

ПРЕСС-РЕЛИЗ С КОНГРЕССА АМЕРИКАНСКОГО ОБЩЕСТВА ИЗУЧЕНИЯ КОСТНОГО И МИНЕРАЛЬНОГО МЕТАБОЛИЗМА ASBMR 2021 ANNUAL MEETING



© А.Ю. Жуков, А.А. Поваляева

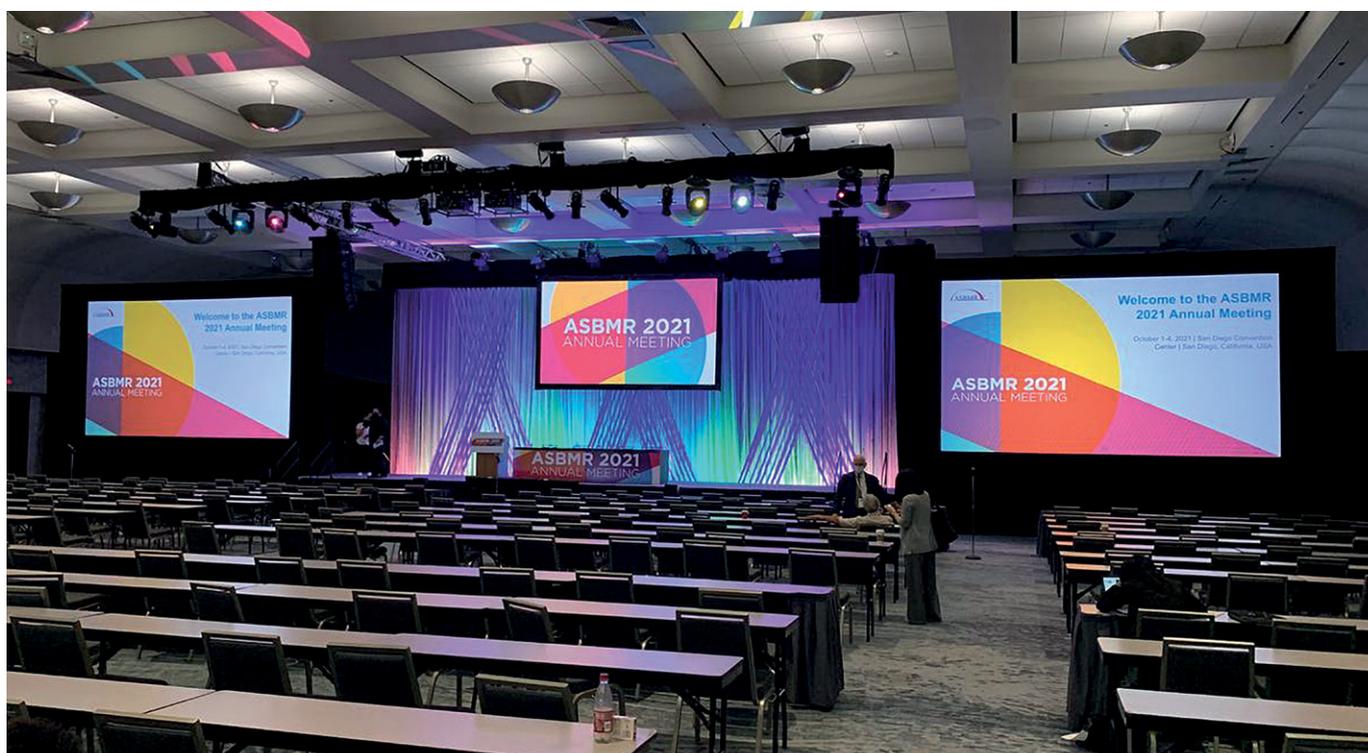
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России, Москва, Россия



Американское общество изучения костного и минерального метаболизма (англ. American Society for Bone and Mineral Research, ASBMR) — одно из самых крупных и авторитетных мировых профессиональных сообществ, деятельность которого посвящена проблемам метаболических заболеваний скелета и патологии минерального обмена. Ежегодно проходит конгресс общества ASBMR Annual Meeting, в котором участвуют тысячи специалистов со всего мира. В 2021 г. мероприятие прошло в городе Сан-Диего, штат Калифорния, США, с 1 по 4 октября в гибридном формате: очно и онлайн. Конгресс освещал как фундаментальные, так и клинические вопросы метаболических заболеваний скелета и минерального обмена. Далее мы представим краткий обзор основных новостей клинической части мероприятия.

Традиционно большое количество докладов было посвящено совершенствованию методов оценки риска переломов. Представлены результаты сравнения количественной компьютерной томографии (англ. High resolution peripheral quantitative computed tomography, HR-QCT) и инструментов, используемых в настоящее время рутинно в клинической практике, — FRAX и измерение минеральной плотности костей методом рентгеновской денситометрии. HR-QCT продемонстрировал более высокую предсказательную способность в отношении переломов [1]. Также доложены результаты исследования, свидетельствующие об улучшении качества прогноза риска переломов у мужчин с помощью инструментов FRAX и Garvan посредством учета оценки мышечной силы и физической формы в целом [2]. Премонстрированы данные по успешному использованию моделей искусственного интеллекта, анализирующих рентгеновские снимки костей таза с целью оценки риска переломов [3].

Среди докладов, посвященных лечению остеопороза, в наибольшей степени заслуживают упоминания представленные результаты второй фазы исследования перорального препарата паратиреоидного гормона (ПТГ). По сравнению с плацебо препарат приводил



к значимому повышению маркеров костеобразования, а также, в отличие от инъекционных препаратов ПТГ, к снижению уровня маркера костной резорбции [4]. При этом увеличение минеральной плотности костей через 6 мес применения было сравнимо с таковым при использовании инъекционного препарата ПТГ [5]. Нужно также отметить, что целый ряд докладов был посвящен эффективности немедикаментозных методов при лечении остеопороза [6, 7].

Отдельная секция была посвящена представлению новых клинических рекомендаций по гипопаратиреозу и первичному гиперпаратиреозу (предыдущие версии были опубликованы в 2016 г. и 2014 г. соответственно). В руководстве по гипопаратиреозу актуализирована информация об осложнениях заболевания, предикторах развития, генетических причинах, заместительной терапии препаратами ПТГ (в том числе преимуществе различных молекул ПТГ), а также особенностях диагностики и лечения гипопаратиреоза во время беременности и лактации. Рекомендации по первичному гиперпаратиреозу освещают как классические биохимические, скелетные и почечные проявления заболевания, так и неклассические (например, нейрокогнитивные), а также современные хирургические, фармакологические и немедикаментозные подходы к лечению. Оба документа будут опубликованы в течение 2022 г. в виде 17 статей в журнале Общества *Journal of Bone and Mineral Research*.

Особое внимание было уделено первым результатам проекта FINH-ASBMR SABRE project [8]. Целью данного проекта является разработка суррогатных конечных точек для применения в клинических исследованиях антиостеопоротических препаратов взамен текущей конечной точки частоты произошедших переломов. По аналогии с уровнями липопротеидов низкой плот-

ности, артериального давления и других показателей, которые используются в клинических исследованиях препаратов, направленных на снижение сердечно-сосудистого риска, разрабатываемые суррогатные конечные точки должны ускорить процесс разработки и изучения лекарственных препаратов. По результатам были предложены отрезные точки изменения минеральной плотности костей различных отделов скелета, стратифицированные по степени снижения риска переломов. Эти данные должны быть подтверждены в будущих клинических исследованиях.

В программе конгресса также обращали на себя внимание совместная секция ASBMR и Международного фонда остеопороза (англ. International Osteoporosis Foundation, IOF), где эксперты обменялись мнением относительно проблемы профилактики повторных переломов и опытом внедрения соответствующих служб; дебаты экспертов ASBMR и Европейского общества по изучению кальцификации тканей (англ. European Calcified Tissue Society, ECTS), посвященные необходимости «бисфосфонатных каникул»; а также многочисленные авторские сессии (англ. Meet The Professor), в которых эксперты поделились собственным клиническим опытом в нестандартных клинических ситуациях, в частности, применением анаболической терапии у пациентов с минерально-костными нарушениями при хронической болезни почек, трудностью перехода от терапии препаратами ПТГ к классической терапии аналогами витамина D и кальция у пациентов с гипопаратиреозом.

В 2022 г. ASBMR Annual Meeting пройдет в городе Остин, штат Техас, США, с 9 по 12 сентября, запланирована также возможность участия в формате онлайн.

Финансирование. Участие авторов в конгрессе поддержано Российским научным фондом (проект 19-15-00243).

ССЫЛКИ НА СБОРНИК ТЕЗИСОВ КОНГРЕССА, ОПУБЛИКОВАННЫЙ НА САЙТЕ ОБЩЕСТВА

- Whittier D, Samelson E, Hannan M, et al. A fracture risk assessment tool for high resolution peripheral quantitative computed tomography: The Bone Microarchitecture International Consortium (BoMIC).
- Alajlouni D, Tran T, Bliuc D, et al. Muscle Strength and Physical Performance Improve Fracture Risk Prediction in Men beyond Garvan and FRAX: The Osteoporotic Fractures in Men (MrOS) Study.
- Damm T, Schmarje L, Koser N, et al. Artificial intelligence-driven hip fracture prediction based on pelvic radiographs exceeds performance of DXA: the "Study of Osteoporotic Fractures" (SOF).
- Tripto-Shkolnik L, Szalat A, Tsvetov G, et al. A Six-month Phase 2 Study of Oral PTH in Postmenopausal Women with Low Bone Mass. An Interim Three-Month Analysis.
- Galitzer H, Santora A, Tripto-Shkolnik L, et al. A Six-month Phase 2 Study of Oral PTH in Postmenopausal Women with Low Bone Mass 6 Month Bone Mineral Density (BMD) results.
- Kistler-Fischbacher M, Yong JS, Weeks BK, Beck BR. Targeted high-intensity exercise with and without antiresorptive medication to increase bone strength and reduce fracture risk in postmenopausal women: the MEDEX-OP trial.
- Bilek L, Flores L, Kupzyk K, et al. Bone Loading Exercises Versus Risedronate for the Prevention of Osteoporosis in Postmenopausal Women with Low Bone Mass.
- Eastell R, Vittinghoff E, Lui L-Y, et al. Validation of the Surrogate Threshold Effect as a Method to Implement Change in BMD as a Surrogate Endpoint for Fracture Outcomes: the FINH-ASBMR SABRE Project.