

ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОСТЕОПОРОЗОМ В РАЙОННОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

Гладкова Е.Н.^{1,2}, Лесняк О.М.^{1,2}, Забежинская И.В.³, Илюшин Ю.М.⁴, Колбин М.Ю.³, Танаев В.Г.³

¹ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России, 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41

²СПб ГБУЗ «Клиническая ревматологическая больница № 25», г. Санкт-Петербург, Россия; Большая Подьяческая ул., 30, 190068

³СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 25 Невского района», г. Санкт-Петербург, Россия; проспект Солидарности 1 корпус 1, Санкт-Петербург, 193312

⁴Администрация Невского района Санкт-Петербурга просп. Обуховской Обороны, 163, Санкт-Петербург, 192171

В России остеопорозом болеют каждая третья женщина и каждый четвертый мужчина в возрасте старше 50 лет. Переломы, вызванные остеопорозом, сопровождаются тяжелыми последствиями в виде снижения качества жизни, больших финансовых затрат, а зачастую и смертности. В связи с этим выявление пациентов с высоким риском переломов является приоритетной задачей здравоохранения.

Целью скрининга и последующих изменений в тактике ведения пациентов является снижение заболеваемости и смертности, связанных с остеопорозными переломами. Восприятие пациентом риска перелома часто недооценивается, поэтому начало первичной профилактики обычно зависит от практикующих врачей. Вместе с тем, в настоящее время в России не реализована политика скрининга на остеопороз и организации помощи пациентам с остеопорозом. При существующей системе оказания помощи пациентам с остеопорозом выявляется лишь небольшая доля тех, кто нуждается в лечении.

Система организации помощи пациентам с остеопорозом должна быть направлена на активное выявление лиц с высоким риском переломов для своевременного назначения им патогенетической терапии.

Выявление пациентов с высоким риском переломов среди лиц старших возрастных групп на этапе контакта с врачом первичного звена наиболее целесообразно осуществлять с использованием инструмента оценки риска переломов FRAX (<https://www.sheffield.ac.uk/FRAX/tool.aspx?country=13>). Указанный инструмент скрининга признан эффективным для идентификации пациентов с высоким риском переломов для терапии, а также прогнозирования основных остеопорозных переломов.

В то же время должна быть разработана система маршрутизации пациентов с высоким риском переломов с целью обеспечения полноты диагностических и лечебных мероприятий и преемственности ведения пациента.

Направление пациента с высоким риском переломов к специалисту (эндокринолог, ревматолог, центры остеопороза) должно быть обоснованной необходимостью, в случаях трудностей диагностики или подбора лекарственного препарата пациентам с остеопорозом, потребностью в дифференциальной диагностике остеопороза и других метаболических заболеваний костной ткани, неэффективности лечения или при развитии осложнений антиостеопоротической терапии.

В рамках совместного проекта Российской ассоциации по остеопорозу, администрации Невского района Санкт-Петербурга и Законодательного Собрания Санкт-Петербурга с 2017 года проводится работа по организации помощи пациентам с остеопорозом в первичном звене здравоохранения Невского района.

В рамках проекта врачи первичного звена городской поликлиники №25 Невского района Санкт-Петербурга (ГП№25) были обучены выявлению пациентов с высоким риском переломов с использованием калькулятора FRAX. Подсчет риска переломов осуществлялся у всех пациентов, обратившихся на прием к врачу по любому поводу, в возрасте 40 лет и старше. После проведения подсчета сведения о риске переломов фиксировались в амбулаторной карте пациента и медицинской информационной системе для последующего анализа. Пациенты высокого риска (превышающего порог терапевтического вмешательства) были направлены на консультацию врача-ревматолога районного центра остеопороза. В рамках данного проекта пациенты с тяжелыми проявлениями остеопороза (перенесших перелом проксимального отдела бедра, переломы тел позвонков или множественные переломы костей периферического скелета) или наличием противопоказаний для терапии пероральными бисфосфонатами были обеспечены золедроновой кислотой в условиях дневного стационара поликлиники.

По итогам работы поликлиники была проведена оценка количества пациентов с высоким риском переломов, выявленных врачами первичного звена, а также показатели общей и первичной заболеваемости остеопорозом по ГП №25 Невского района.

В 2017-2020 годах врачами первичного звена было обследовано 11 013 человек, что составило 31,7% от общей численности прикрепленного населения в возрасте 40 лет и старше. Среди обследованных доля женщин была выше и составила 72,2% ($p=0,0002$). По результатам скрининга было выявлено 2416 человек с высоким риском переломов, что составило 21,9% от числа обследованных. В целом пациенты с переломами (2097 человек) составили 86,8% от группы с высоким риском переломов и 19,0% от общей группы обследованных. С использованием только калькулятора FRAX, 1,3% мужчин и 17,7% женщин были идентифицированы как имеющие высокий риск переломов. При одновременном использовании FRAX и анамнестических данных о предыдущем переломе 13,3% мужчин и 25,3% женщин в обследованной популяции имели высокий риск переломов.

В результате проводимой работы по выявлению пациентов высокого риска отмечалось изменение статистических показателей по городской поликлинике №25 Невского района Санкт-Петербурга. Показатель общей заболеваемости

остеопорозом у населения, прикрепленного к ГП №25, до начала исследования составлял 703,4 на 100 тыс. населения, первичной заболеваемости -28,3 на 100 тыс. При этом аналогичные показатели в Санкт-Петербурге за тот же период (2017 год) составили 283 и 29,4 на 100 тыс. населения соответственно, в РФ – 135 и 20 на 100 тысяч. За первый год работы по выявлению пациентов с высоким риском переломов первичная заболеваемость остеопорозом у населения, прикрепленного к ГП №25, выросла в 11,8 раз и составила 333,1 на 100 тыс. населения. Эта же тенденция сохранялась и в последующие годы, в результате внедрения мероприятий по осуществлению скрининга пациентов с использованием алгоритма FRAX показатель общей заболеваемости остеопорозом был максимальным в 2019 году и достиг 1456,9 на 100 тыс. населения, а первичная заболеваемость – 565,6 на 100 тыс. В 2020 году выявляемость снизилась, что мы объясняем, с одной стороны, достижением определенного охвата скринингом населения, посещающего поликлинику, с другой стороны, - возникшей пандемией новой коронавирусной инфекции, однако показатели сохранялись на уровне 2018 года и составили 860 на 100 тыс. и 316,7 на 100 тыс. для общей и первичной заболеваемости соответственно.

Активный подход к выявлению пациентов с высоким риском переломов позволил выявить пациентов – кандидатов на проведение антиостеопорозной терапии, в том числе золедроновой кислоты. Всего за период 2017 – 2021 было проведено 1434 инфузий золедроновой кислоты, в том числе пациентам, обратившимся повторно – 642 (44,7%).

Используемый нами подход к проведению скрининга в условиях первичной медико-санитарной помощи позволил определить как имеющих высокий риск переломов 21,9% скринированной популяции мужчин и женщин в возрасте 40 лет и старше (женщины – в постменопаузе). Наиболее эффективным был скрининг с одновременным подсчетом 10-летнего риска переломов по FRAX и уточнением наличия в анамнезе перенесенных переломов.

Таким образом, остеопороз является важной проблемой для здоровья пациента и представляет тяжелое бремя для систем здравоохранения, которое в будущем может значительно усугубляться из-за ожидаемых демографических изменений. Для полноценного внедрения популяционного скрининга необходима организация работы на уровне врачей первичного звена, включающая обучение медицинских работников вопросам анкетирования пациентов с использованием алгоритма FRAX, а также диагностики и лечения остеопороза. Необходимой является разработка и утверждение долгосрочных комплексных программ на федеральном уровне по организации помощи пациентам с остеопорозом.

КОМОРБИДНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПЕРЕЛОМОВ

Гладкова Е.Н.^{1,2}, Лесняк О.М.^{1,2}, Забежинская И.В.³, Илюшин Ю.М.⁴, Колбин М.Ю.³, Танаев В.Г.³

¹ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России, 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41

²СПб ГБУЗ «Клиническая ревматологическая больница № 25», г. Санкт-Петербург, Россия; Большая Подъячская ул., 30, 190068

³СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 25 Невского района», г. Санкт-Петербург, Россия; проспект Солидарности 1 корпус 1, Санкт-Петербург, 193312

⁴Администрация Невского района Санкт-Петербурга, просп. Обуховской Обороны, 163, Санкт-Петербург, 192171

Остеопороз является распространенным заболеванием, особенно актуальным в современной ситуации глобального старения населения. Хорошо известна связь между сопутствующей патологией и потерей костной массы с развитием переломов.

Целью данного исследования было охарактеризовать коморбидную патологию у пациентов с высоким риском переломов.

Материал и методы: Данное исследование выполнено в рамках совместного социального проекта Российской ассоциации по остеопорозу, администрации Невского района Санкт-Петербурга и Законодательного Собрания Санкт-Петербурга.

В рамках исследования проводился скрининг населения в возрасте 40 лет и старше врачами первичного звена городской поликлиники №25 Невского района Санкт-Петербурга (ГП №25) с использованием калькулятора FRAX. Подсчет риска переломов осуществлялся у всех пациентов, обратившихся на прием к врачу по любому поводу в период с 2017 по 2020 г.

Была проанализирована структура обращений прикрепленного населения в амбулаторную службу на основании данных реестров медицинской помощи по наиболее известным коморбидным состояниям: ишемическая болезнь сердца (ИБС), артериальная гипертензия (АГ), хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), сахарный диабет (СД), онкопатология.

Результаты и обсуждение: В 2017-2020 годах врачами первичного звена было обследовано 11 013 человек, что составило 31,7% от общей численности прикрепленного населения в возрасте 40 лет и старше. Среди обследованных доля женщин была выше и составила 72,2% ($p=0,0002$). По результатам скрининга было выявлено 2416 человек с высоким риском переломов, что составило 21,9% от числа обследованных.

Доля лиц, вошедших в списки прикрепленного населения, составила 97,2% и 96,7% для группы скрининга и высокого риска.