

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 сохранились 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 кислотой. 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 значимо 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.

Наиболее часто из анализируемой патологии встречалась АГ - 28,9 % и 25,8% с высоким и низким риском переломов соответственно, $p=0,003$. На втором месте - ИБС 12,8% и 10,3%, $p=0,0001$. Значимые различия между группами высокого и низкого риска переломов были зарегистрированы и для ХОБЛ - 7,9% и 4,4% соответственно, $p=0,0001$.

Не отмечалось отличий в анализируемых группах по частоте обращений в связи с онкопатологией - 5,8% и 5,4% $p=0,4$ и сахарным диабетом - 3,7% и 4,1%, $p=0,4$. Частота случаев переломов на момент начала исследования в группах высокого и низкого риска отличалась более чем в 4 раза: 4,4% и 1,0% соответственно, $p=0,0001$.

Выводы: Таким образом, исследование продемонстрировало, что высокий риск переломов у лиц в возрасте 40 лет и старше ассоциирован с более высоким уровнем коморбидности, в том числе по сердечно-сосудистой патологии (АГ, ИБС), а также хронической обструктивной болезни легких. Кроме этого, пациенты с высоким риском переломов, рассчитанным с использованием калькулятора FRAX, действительно чаще переносят переломы в сравнении с пациентами с низким риском.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СКРИНИНГА НА ВЫЯВЛЕНИЕ 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

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 данного исследования было оценить эффективность скрининга на выявление пациентов с высоким риском переломов с использованием калькулятора FRAX на примере городской поликлиники Санкт-Петербурга.

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 разработана и внедрена маршрутизация пациентов с высоким риском переломов, а также закуплена золедроновая кислота для лекарственного обеспечения пациентов с тяжелым остеопорозом.

Для оценки эффективности проводимых мероприятий осуществлялся сбор сведений о новых случаях переломов проксимального отдела бедра, позвонков, периферических переломов за 2016 и 2021 годы на основании реестров оказания медицинской помощи населению, прикрепленному к ГП №25 Невского района. Были проанализированы случаи оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях с исключением дубликатов у всего прикрепленного населения, в том числе в группах скрининга (оценки FRAX) и высокого риска переломов.

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 соответственно. Доля лиц, прикрепленных к ГП№25 в возрасте 40 лет и старше, перенесших переломы, составила в 2016 году 1,15%, в 2021 - 1,0%, без существенных отличий за оцениваемый период. Однако в группе скрининга частота новых случаев переломов исходно была выше и составила 1,74% в 2016 году, тогда как в остальной группе этот показатель соответствовал 0,95%, $p=0,02$. Мы объясняем этот факт тем, что скрининг проводился по обращаемости в поликлинику, что ассоциирует эту группу с более высоким уровнем болезненности и коморбидности. В то же время при оценке аналогичного показателя в динамике (2021 год) отмечалось значимое снижение новых случаев переломов в группе скрининга до 1,39% ($p=0,04$), тогда как в остальной группе изменений не зарегистрировано (0,87%, $p=0,29$). Снижение относительного риска переломов для группы скрининга составило 11,2% (95%ДИ 0,787 – 0,982). При детальном анализе группы скрининга выявлено, что снижение частоты новых случаев переломов достигнуто за счет группы с высоким риском переломов, в которой аналогичный показатель составил 34,1% (95%ДИ 0,526 – 0,826).

Выводы: Таким образом, исследование продемонстрировало, что проведение скрининга целевых групп населения эффективно предотвращает тяжелые последствия остеопороза в виде снижения частоты новых случаев переломов у лиц 40 лет и старше.