

программ для статистического анализа — STATISTICA for Windows (версия 10.0).

**Результаты.** Затраты на лечение пациенток с остеопоротическими переломами ПОб составили в среднем 101243 руб. и достоверно были выше ( $p < 0,01$ ), чем при переломах других локализаций: дистального отдела предплечья – 22080 руб., шейки плечевой кости – 39855 руб., позвоночника – 51167 руб. и лодыжки – 43345 руб. Наибольшие затраты при переломах ПОб связаны с достаточно высокой частотой оперативного лечения в Москве (эндопротезирование было проведено у 31% и внутренний остеосинтез – у 48%

больных). В среднем на одного человека прямые затраты на лечение осложненного ОП в течение года составили 53 962 рубля, а косвенные затраты (выплаты по листку временной нетрудоспособности, по инвалидности и досрочной пенсии по старости после перенесенного перелома) – 7 188 рублей.

**Заключение.** Суммарная усредненная стоимость одного года лечения больного с осложненным ОП составляла 61 150 рублей, при этом наиболее дорогим являлось лечение пациентов с переломом ПОб, а вторым по стоимости – с переломом позвоночника. Лечение больных с переломом предплечья было наименее затратным.

## ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПЕРЕЛОМОВ ПРЕДПЛЕЧЬЯ, ПЛЕЧА И ГОЛЕНИ У НАСЕЛЕНИЯ 50 ЛЕТ И СТАРШЕ В РОССИИ, АРМЕНИИ, МОЛДОВЕ И УЗБЕКИСТАНЕ (ИССЛЕДОВАНИЕ ЭВА)

ЛЕБЕДЕВ А.К., ЛЕСНЯК О.М. ГАЛСТЯН Р., ЕЛИСЕЕВА Л.Н., ЕПАНОВ В.В., ИСМАИЛОВ С.И., КОЗАК В.И., ОТТЕВА Э.Н., РЕЗНИКОВА Л.Б., СААКЯН С., ТИХОМИРОВА Н.Ю.  
от имени исследователей проекта ЭВА

Эпидемиология переломов дистального отдела предплечья (ДОП), проксимального отдела плеча (ПОП) и дистального отдела голени (ДОГ) в Армении, Молдове и Узбекистане ранее не изучалась. В России инцидентность ПОП и ДОГ изучена в единичных работах. Между тем, невертебральные переломы иные, чем переломы проксимального отдела бедренной кости, занимают важное место в структуре остеопоротических переломов (Гладкова Е.Н. и соавт., 2014).

**Цель исследования:** определить инцидентность переломов ДОП, ПОП и ДОГ в Армении, Молдове, Узбекистане, а также в ряде городов России (Якутск, Краснодарский край, Хабаровск, Комсомольск-на-Амуре).

**Материал и методы.** Сбор информации по переломам у людей 50 лет и старше проводился ретроспективно за 2011-2012 гг. на основе информации травматологической службы (стационары, травматологические пункты). Для проведения исследования в каждой стране был выбран район или город с представительной выборкой населения 50 лет и старше, в том числе и по национальному составу.

**Результаты.** Инцидентность переломов ДОП, ПОП и ДОГ в изучаемых центрах в сравнении с ранее опубликованными данными по РФ приведена в таблице. Хотя отмечены существенные колебания по центрам, основные эпидемиологические закономерности переломов сохранялись: инци-

дентность ПОП и ДОП у женщин была выше, чем у мужчин, и нарастала с возрастом (данные не приведены), инцидентность ДОП не различалась в зависимости от пола и не нарастала с возрастом (данные не приведены).

Сравнительная инцидентность переломов в различных центрах исследования ЭВА у людей 50 лет и старше

Центр	Головая инцидентность /100,000								
	Дистальный отдел голени			Проксимальный отдел плеча			Дистальный отдел предплечья		
	муж	муж	жен	муж	муж	жен	муж	муж	жен
Хабаровск	-	-	-	116	84	136	188	137	220
Комсомольск-на-Амуре	614	572	640	563	282	737	1272	320	1864
Якутск	-	-	-	-	-	-	667	235	943
Краснодар	71	79	66	53	16	77	303	80	448
Узбекистан	198	212	181	21	19	24	546	480	622
Армения	42	40	44	32	12	50	64	27	94
Молдова	319	306	329	156	92	204	367	171	515
Первоуральск*	174	151	188	169	106	209	540	171	787

\* данные исследования Гладковой Е.Н. с соавт., (2014)

**Выводы.** Впервые получены данные по эпидемиологии переломов проксимального отдела плеча, дистальных отделов предплечья и голени в Армении, Молдове и Узбекистане. Эпидемиологические характеристики перелома дистального отдела голени отличаются от других типов переломов.

## ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПЕРЕЛОМОВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ В СТРАНАХ РЕГИОНА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МНОГОЦЕНТРОВОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЭВА

ЛЕСНЯК О.М., ЛЕБЕДЕВ А.К., ГАЛСТЯН Р., ГРОППА Л.Г., ДЕСЯТНИКОВА Е.В.; ЕЛИСЕЕВА Л.Н., ЕПАНОВ В.В., КОЗАК В.И., ОТТЕВА Э.Н., РЕЗНИКОВА Л.Б., РОМАНОВ Г., СААКЯН С. ТИХОМИРОВА Н.Ю. ТОМА К.Ф.  
от имени исследователей проекта ЭВА  
Россия, Армения, Беларусь, Молдова

Эпидемиология перелома проксимального отдела бедра (ПОб) в странах региона не изучалась из-за проблем со сбором информации. Причинами являются несовершенство статистики и отсутствие системы 100% госпитализации пациентов в стационар. Отсутствие информации не позволяет адекватно оценить социально-экономическое бремя

заболевания, планировать организацию помощи больным, профилактические мероприятия, а также получить модель FRAX, специфичную для каждой страны. Для решения проблемы по инициативе РАОП и при поддержке IOF проведено «Многоцентровое многонациональное исследование эпидемиологии остеопоротических переломов в странах Евразии

(ЭВА)». Страны-участницы: Армения, Беларусь, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Узбекистан, Украина и Россия.

**Цель исследования:** определить инцидентность перелома ПОб в Армении, Беларуси, Казахстане, Кыргызстане, Молдове, Узбекистане, Украине, а также в ряде городов России путем организации системы сбора информации по максимальному количеству пациентов.

**Материал и методы.** Сбор информации по переломам проводился ретроспективно на основе информации травматологической службы (стационары, травматологические пункты) и скорой медицинской помощи, а также проспективно с подключением врачей первичного звена. Для проведения исследования в каждой стране был выбран район или город с представительной выборкой населения 50 лет и старше, в том числе и по национальному составу. Сбор данных проводился за 2011-2012 гг., в некоторых странах дополнительно в другие годы.

**Результаты.** В настоящей работе анализируются данные, полученные в Армении, Беларуси, Молдове и России (Краснодарский край, Якутск, Хабаровск, Комсомольск на Амуре). Инцидентность перелома ПОб на 100 000 населения в возрасте 50 лет и старше составила: в Хабаровске – 128,37, в Комсомольске-на-Амуре – 537,74, в Якутске – 216,64, в Мозыре (Республика Беларусь) – 170,01, в армян-

ских марзах Вайот Дзор и Арарат – 171,85, в Ново-Анненском и Оргеевском районах Республики Молдова – 270,17. В целом, эпидемиологические закономерности, характерные для перелома ПОб, отмечены во всех центрах, за исключением Хабаровска, что свидетельствует о качестве полученной информации. Общая инцидентность перелома ПОб у женщин была выше, чем у мужчин, соотношение колебалось от 1,2:1 в Молдове до 1,7:1 в Комсомольске. Исключение составил Хабаровск, где соотношение женщин и мужчин составило 1:1. У мужчин в возрасте до 65 лет инцидентность во всех центрах была выше, чем у женщин (закономерность, отмеченная ранее и в других исследованиях в России и Восточной Европе). Инцидентность перелома ПОб нарастала с возрастом. В Якутске, где 49% населения составляет народность Саха, инцидентность у них не отличалась от представителей европеоидной расы, проживающих в городе.

**Выводы.** Впервые получены данные по эпидемиологии перелома проксимального отдела бедра в Армении, Беларуси и Молдове, что позволит построить модели FRAX, специфичные для данных стран. Информация по переломам ПОб в восточных регионах позволяет глубже проанализировать ситуацию в России.

## ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПЕРЕЛОМАМИ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: РЕЗУЛЬТАТЫ РЕТРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

РОМАНОВ Г.Н.<sup>1</sup>, РУДЕНКО Э.В.<sup>2</sup>, ЛЕСНЯК О.М.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>УО «Гомельский государственный медицинский университет», г.Гомель, Республика Беларусь

<sup>2</sup>ГУО «Белорусский государственный медицинский университет», г.Минск, Республика Беларусь

<sup>3</sup>ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им.И.И.Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Российская Федерация

**Цель исследования:** получить эпидемиологические данные о переломах проксимального отдела бедренной кости (ПОБК) у лиц обоего пола в возрасте 50 лет и старше в Республике Беларусь

**Материал и методы.** Настоящее исследование выполнено в рамках международного многоцентрового исследования ЭВА («Эпидемиология остеопоротических переломов в странах Евразии»), инициированного Российской ассоциацией по остеопорозу при поддержке Международного Фонда остеопороза. Объектом исследования был выбран крупный районный город Мозырь Гомельской области с населением 112 493 (по состоянию на 01.01.2015 г.). Методом сплошного ретроспективного анализа нами изучены источники информации о случаях переломов ПОБК за 2011-2012 гг. В анализ были включены данные вызовов бригад скорой помощи, статистические карты стационарных пациентов, выбывших из отделения травматологии Мозырской городской больницы (коды S72, S72.1 и S72.2 по МКБ-10) и журналы вызовов врача на дом из всех трех поликлиник г. Мозыря. Все выявленные случаи были проанализированы в амбулаторных картах по каждому случаю перелома с целью повышения достоверности частоты случаев и даты наступления переломов, уточнения характера травмы, а также рентгенологического подтверждения и способа лечения. Расчет первичной заболеваемости проведен по стандартной методике с использованием данных по г. Мозырю с численностью населения в возрасте 50 лет и старше (13594 мужчин

и 19743 женщин) по полу и возрасту с интервалом 5 лет. Полученные результаты представлены в формате «количество случаев перелома ПОБК на 100000 населения» с распределением по 5-летним возрастным интервалам в зависимости от пола и возраста.

**Результаты.** Углубленный анализ вышеперечисленных источников информации позволил нам выявить 117 случаев переломов ПОБК у лиц в возрасте 50 лет и старше. Из этого количества 83 (70,9%) пациента прошли стационарное лечение и 34 (29,1%) получали лечение на дому под наблюдением травматолога и терапевта в территориальной поликлинике. Наименьшие показатели первичной заболеваемости ПОБК (до 100 на 100000 населения) отмечены в возрастных группах от 50 до 69 лет у женщин и от 50 до 59 лет у мужчин. Начиная с возраста 70 лет, показатели первичной заболеваемости ПОБК у женщин возрастают, достигая своего максимума 1546 на 100000 населения в возрастной группе 85 лет и старше. У мужчин, в отличие от женщин, начиная с возраста от 60 до 84 лет показатели первичной заболеваемости ПОБК остаются стабильными и составляют в среднем от 180 до 249 случаев на 100000 населения.

**Выводы.** 1. Показатели общей первичной заболеваемости низкотравматическими ПОБК среди населения г.Мозыря после 50 лет и старше (Республика Беларусь) составили 190 у женщин и 149 у мужчин на 100 000 населения. 2. Стационарный этап лечения прошли 71% пациентов, а 29% получили лечение амбулаторно.