

(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.¹, РУДЕНКО Э.В.², ЛЕСНЯК О.М.³

¹УО «Гомельский государственный медицинский университет», г.Гомель, Республика Беларусь

²ГУО «Белорусский государственный медицинский университет», г.Минск, Республика Беларусь

³ФГБОУ 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.