

гистрации не были учтены самые старшие возрастные группы, имеющие наибольший риск ППОБ: пациенты старше 80 лет. В этом возрасте официальная и фактическая частота переломов бедра отличались в 2 и более раза.

Выводы. Проведенное исследование продемонстрировало необходимость проведения новой серии эпидемиологических исследований ППОБ в различных регионах России.

Следует отметить, что достоверные данные могут быть получены только при учете всех больных, что достижимо либо путем создания регистров пациентов с переломом проксимального отдела бедра, либо при сборе данных из всех возможных источников.

МИНЕРАЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ И РИСК РАЗВИТИЯ ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРОЖИВАЮЩИХ В ГОРОДЕ ЯКУТСКЕ

ЕПАНОВ В.В., ЕПАНОВА А.А.

Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова
Медицинский институт

Цель: изучить состояние минеральной плотности костной ткани у женщин в постменопаузальном периоде, проживающих в городе Якутске.

Материал и методы. С помощью гендерной выборки была сформирована группа из 88 женщин в возрасте 50 и старше проживающих в городе Якутске. Все женщины находились в состоянии постменопаузы. Всем женщинам выполнена денситометрия дистального отдела предплечья на денситометре DX-200. С помощью модели FRAX рассчитывалась абсолютная десятилетняя вероятность развития типичных для остеопороза переломов. Статистический анализ выполнен с применением стандартного пакета статистических программ Statistica 6.0 и MS Excel 2007 в среде Windows XP.

Результаты. Средний возраст обследуемых женщин составил 63,0±6,9 года. При распределении частоты обращений женщин в возрасте 50 лет и старше было выявлено, что повышение частоты обращений уже начинается в возрастной группе 55-59 лет n-15 (17%), в возрасте 60-64 года, частота обращений достигает своего пика n-30 (34%), затем наблюдается снижение частоты обращений в возрасте 65-69 лет n-17 (19,3%).

По результатам денситометрии дистального отдела предплечья снижение МПК выявлено у 71 женщины (81%). Так, остеопороз был выявлен у 54% женщин, удельный вес остеопенического синдрома составил 27%. Лица с нормальной МПК – 19%, были достоверно моложе, чем пациенты с сниженной МПК.

По результатам нашего исследования выявлено, что в возрастной группе 50-59 лет у 30% женщин обнаруживается ОП, но с увеличением возраста его частота резко возрастает, приближаясь к 70% у женщин 70 лет и старше. Чем выше возраст женщин, тем ниже МПК ($r=-0,44$, $p<0,001$).

Низкая масса тела (низкий ИМТ) признана индикатором низкой МПК и предиктором переломов. ОП достоверно чаще выявлялся у лиц, имеющих более низкую массу тела ($r=0,528$, $p<0,001$).

Клинические факторы риска остеопороза выявлены практически у всех обследованных нами женщин (99,7%), в среднем их частота у одной женщины в возрасте 50 лет и старше составила 3,1±1,4.

В соответствии с полученными результатами денситометрии и стандартной оценкой факторов риска ОП, в 75% случаев требуется назначение антирезорбтивной терапии и комбинированных препаратов кальция и витамина D3.

Выявленные корреляционные связи между возрастом и МПК, между возрастом и 10-летним абсолютным риском основных остеопоротических переломов. При изучении корреляционной связи МПКТ, возраста обследуемых женщин и показателей FRAX, выявлена прямая корреляция, чем старше возраст, тем ниже минеральная плотность костной ткани ($r=-0,44$; $p<0,001$) и выше риск основных остеопоротических переломов ($r=0,37$; $p<0,001$) и риск переломов проксимального отдела бедренной кости ($r=0,44$; $p<0,0001$).

Выводы. У 81% обследованных женщин выявлено нарушение минеральной плотности костной ткани различной степени тяжести, при этом остеопороз выявлен у каждой второй (54%). У обследованных женщин такие факторы риска остеопороза, как ИМТ<20 кг/м², предшествующие малоэнергетические переломы, ранняя менопауза, встречались чаще, чем другие. Чем выше возраст женщин, тем ниже МПК ($r=-0,44$, $p<0,001$) и выше 10-летний абсолютный риск основных остеопоротических переломов ($r=0,37$, $p<0,001$). До 75% обследуемых женщин нуждаются в назначении лекарственных препаратов для лечения и профилактики остеопороза.

16-ЛЕТНЕЕ РЕТРОСПЕКТИВНО-ПРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЧАСТОТЫ ПЕРЕЛОМОВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРА И ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПРЕДПЛЕЧЬЯ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МАРЧЕНКОВА Л.А.¹, КРЮКОВА И.В.², ГЕРАСИМЕНКО М.Ю.¹

¹ ФГБУ «Российский научный центр медицинской реабилитации и курортологии» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

² ГБУЗ МО «Московской областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», г. Москва

Цель исследования: сравнение частоты остеопоротических переломов проксимального отдела бедра и дистального отдела предплечья среди мужского и женского населения Московской области в возрасте 50 лет и старше за периоды 1998-2002 гг. и 2009-2013 гг.

Материал и методы: проведено ретроспективно-проспективное сравнительное исследование частоты переломов среди населения Коломенского района в возрасте 50 лет и старше, расположенного на юго-востоке Московской области, общая численность которого составляет около 190 000

человек. Анализировалась вся медицинская документация травматологического отделения и травматологического пункта Коломенской центральной районной больницы, оказывающей медицинскую помощь всему населению Коломенского района, за два пятилетних периода: исходно в 1998-2002 гг. и далее в динамике в 2009-2013 гг. Регистрировались все случаи переломов проксимального отдела бедра и дистального отдела предплечья, случившиеся в периоды исследования. Частота переломов рассчитывалась на 100 000 мужского и женского населения района.

Результаты: в 1998-2002 гг. было зарегистрировано 527 переломов проксимального отдела бедра (142 у мужчин и 385 у женщин) и 2420 переломов дистального отдела предплечья (325 у мужчин и 2095 у женщин). В период сравнения 2009-2013 гг. – 630 переломов проксимального отдела бедра (227 у мужчин и 403 у женщин) и 5204 переломов дистального отдела предплечья (2019 у мужчин и 3185 у женщин).

У мужчин отмечалась тенденция к снижению частоты перелома проксимального отдела бедра в период с 2009-2013 гг. с 248,2 в 2009 г. до 123,0 на 100000 населения в 2013г ($p>0,05$). При этом, средняя частота перелома проксимального отдела бедра у мужчин в 2009-2013 гг. составила 170,8/100000 и имела четкую тенденцию к росту в сравнении с частотой в 1998-2002 гг. – 120,6/100000. При оценке динамики частоты перелома дистального отдела предплечья у мужчин выявлен существенный рост за последние 11 лет в среднем 5,5 раза с 276,1/100000 в 1998-2002 гг. до 1520,8/100000 в 2009-2013 гг. ($p<0,05$).

Средняя частота перелома проксимального бедра у женщин за период 2009-2013 гг. была несколько ниже, чем в ранее оцениваемый временной интервал 1998-2002 гг. и составила соответственно 184,5 против 201,1 на 100 000 населения ($p>0,05$). Статистически значимых различий средней частоты перелома предплечья среди женского населения за два периода исследования также выявлено не было: в 2009-2013 гг. частота перелома предплечья у женщин составила 1458,5/100 000 населения против 1094,4/100000 в период 1998-2002 гг. ($p>0,05$). Каких-либо значимых тенденций изменения частоты как перелома проксимального отдела бедра, так и перелома предплечья у женщин в течение периода 2009-2013 гг. не наблюдалось.

Выводы: сравнительное ретроспективно-проспективное исследование частоты остеопоротических переломов проксимального отдела бедра и дистального отдела предплечья среди населения Коломенского района Московской области в возрасте 50 лет и старше выявило выраженный рост в 5,5 раза распространенности перелома дистального отдела предплечья у мужчин в 2009-2013 гг. по сравнению с 1998-2002 гг. и отсутствие значимых изменений частоты исследуемых переломов среди женского населения. Полученные данные свидетельствуют о срочной необходимости широкого внедрения комплексных мероприятий по профилактике остеопороза и переломов среди мужского населения старшей возрастной группы.