

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

ПЛАТИЦЫНА Н.Г.

ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава России, г. Тюмень

Цель исследования: оценить риск развития остеопоротических переломов (ОП) у больных хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНЗ) (ишемической болезнью сердца (ИБС), артериальной гипертензией (АГ), хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), бронхиальной астмой (БА)).

Материал и методы. В исследование включены 377 пациентов с ХНЗ, средний возраст $55,3 \pm 1,6$ лет и 221 человек, которые составили группу контроля, средний возраст $53,2 \pm 1,3$ лет. По характеру нозологии пациенты распределены следующим образом: 1 группа: 84 пациента с ИБС и АГ, 2 группа: 99 больных АГ, 3 группа: 70 пациентов с ХОБЛ и 4 группа: 124 – с БА. Обследуемые всех групп были сопоставимы по возрасту, полу и индексу массы тела. 10-летнюю вероятность развития ОП рассчитывали, применяя компьютерную программу FRAX, согласно рекомендациям Международной ассоциации по остеопорозу и ВОЗ (2008).

Результаты: показатели десятилетнего риска основных ОП составили: $15,11 \pm 4,07$ у больных ИБС в ассоциации с АГ; $10,01 \pm 1,27$ у пациентов с АГ; $18,0\% \pm 1,65\%$ у больных ХОБЛ; $19,1 \pm 1,45\%$ у пациентов с БА. Средние значения риска развития перелома проксимального отдела бедра распределены следующим образом: $3,95 \pm 0,74$; $1,34 \pm 0,37$;

$6,0 \pm 0,83$, $7,4 \pm 1,25$ и $0,37 \pm 0,08$, соответственно. Таким образом, высокий риск развития остеопоротических переломов, особенно, проксимального отдела бедра (более 3%) имели большинство пациентов с ХНЗ, что обосновывает необходимость назначения им своевременной антиостеопоротической терапии. Согласно рекомендациям Международной ассоциации по остеопорозу и ВОЗ, антиостеопоротическая терапия может быть инициирована у пациентов с 10-летним риском развития основных ОП $>20\%$ или риском перелома шейки бедра $>3\%$. Как показали результаты нашего исследования, риск основных ОП более 20% имели 19,6% пациентов с ССЗ; 32,9% больных ХОБЛ, 23,4% с БА, тогда как риск перелома проксимального отдела бедра более 3% – 36,9% больных ССЗ, 64,3% обследованных с ХОБЛ, 38,7% больных БА.

Выводы. В ходе исследования установлено, что пациенты с ХНЗ имеют высокий риск как основных остеопоротических переломов, так и переломов шейки бедренной кости, что требует своевременной диагностики, комплексной профилактики и лечения остеопении у пациентов с ХНЗ (ИБС, АГ, ХОБЛ и БА). С учетом использования диагностического порога, при котором инициируется лечение по программе FRAX, в антиостеопоротической терапии нуждаются более трети больных ХНЗ.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА И ОЦЕНКА 10-ЛЕТНЕЙ ВЕРОЯТНОСТИ ПЕРЕЛОМОВ С ПОМОЩЬЮ FRAX® У ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ КЛИМАТОГЕОГРАФИЧЕСКИХ АРЕАЛОВ РФ

СКРИПНИКОВА И.А.¹, ГУРЬЕВ А.В.¹, ШАЛЬНОВА С.А.¹, ДЕЕВ А.Д.¹, АРТАМОНОВА Г.В.², ГАТАГОНОВА Т.М.³, ЕФАНОВ А.Ю.⁴, ИЛЬИН В.А.⁵, КУЛАКОВА Н.В.⁶, НЕДОГОДА С.В.⁷, РОМАНЧУК С.А.⁸, БОЙЦОВ С.А.¹

¹ФГБУ Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины Минздрава России, г. Москва

²ФГБУ Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний СО РАМН, г. Кемерово

³ГОУ ВПО «Северо-Осетинская Государственная медицинская академия»

⁴ГБОУ ВПО Тюменская государственная медицинская академия

⁵ФГУН Институт социально-экономического развития территорий РАН, г. Вологда

⁶ГБОУ ВПО «Тихоокеанский Государственный Медицинский Университет», г. Владивосток

⁷ГБОУ ВПО Волгоградский государственный медицинский университет

⁸ОБУЗ «Кардиологический диспансер», г. Иваново

Цель. Изучить распространенность факторов риска (ФР), валидированных для модели FRAX® и оценить среднюю 10-летнюю вероятность переломов в разных городах РФ в рамках многоцентрового наблюдательного исследования «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в регионах РФ».

Материал и методы. В исследовании приняли участие жители 8 городов: Вологды, Иваново, Волгограда, Владикавказа, Тюмени, Кемерово, Красноярска и Владивостока. Была сформирована представительная выборка населения ($n=9143$), включающая 2819 мужчин и 6324 женщин в возрасте 40-69 лет (средний возраст $53,29 \pm 0,02$ лет). Исследование проводилось в 2012-2013 гг. Для опроса использовался

стандартный вопросник, построенный по модульному типу, куда были включены вопросы по клиническим ФР, включенным в модель FRAX®. 10-летняя вероятность основных переломов (FRmaj) и переломов бедра (FRhip) рассчитывалась без учета минеральной плотности кости. Статистический анализ полученных данных проводился с помощью системы статистического анализа информации – SAS (Statistical Analysis System).

Результаты. Наиболее распространены были следующие ФР: табакокурение -19,8% (мужчины -34%, женщины – 14,3%), причины вторичного остеопороза -19,3% (мужчины- 4,5%, женщины- 26%) и предшествующие переломы-15,6% (мужчины – 17%, женщины-15%). В отношении этих факто-