



Кайыргали Ш.М.

УДК 616.71-007.234:616-001.5-007.251

РИСК ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Ш.М. КАЙЫРГАЛИ, А. КАЗЫБАЕВ, Г. НУРМЕТОВ, Г. КУВАНБАЕВА,
Г. КОКЕБАЕВА, Ж. МАКУЛБЕК, Ж.Н. САДЫКБЕКОВА

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы,
Республика Казахстан

На сегодняшний день, по данным ВОЗ, остеопороз (ОП) занимает четвертое место по значимости среди неинфекционных заболеваний. Наиболее тяжелыми по своим исходам являются переломы проксимального отдела бедренной кости. Смертность в течение первого года после перелома составляет от 30,8 до 35,1%. Однако из выживших спустя год нуждаются в постоянном уходе 78% больных, а через 2 года после перелома - 65,5% [1]. Это является социально значимой проблемой для государства, и метод, способствующий ранней и экономический выгодной (финансово малозатратной) диагностики, является приоритетным для практического здравоохранения.

FRAX – метод прогнозирования вероятности остеопоротических переломов на основе оценки клинических факторов риска с учетом и без учета минеральной плотности костной ткани в области шейки бедра. FRAX определяет абсолютный риск перелома у мужчин и женщин старше 40 лет в течение ближайших 10 лет [2].

В исследовании участвовали 63 пациента, находившихся на лечении в Городском ревматологическом центре, из них 76% женщин и 24% мужчин. Все пациенты были старше 40 лет. В выборке ревматоидным артритом страдали 74%, остеоартрозом 13%, диффузными заболеваниями соединительной ткани 12% респондентов. 69% опрошенных пациентов получали глюкокортикостероиды (ГКС), 31% ГКС не применяли. 16% пациентов ранее в анамнезе имели переломы, у 20% было ожирение, у 26% избыточный вес.

Так как в исследовании использовался российский

калькулятор подсчета абсолютного риска переломов, мы учитывали 12 параметров, предложенных российскими коллегами.

Высокий риск переломов был зафиксирован у 10 пациентов (16%), средний у 18 (28%) пациентов, а низкий у 35 (56%) опрошенных. Высокий риск перелома бедра был у 18 пациентов (28%), низкий у 45 (72%) респондентов.

Таким образом, использование калькулятора FRAX для подсчета риска переломов является экономический выгодным и эффективным методом диагностики.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Меньшикова Л.В., Храмцова Н.А., Ершова О.Б., Лесняк О.М., Кузьмина Л.И., Аникин С.Г., Михайлов Е.Е., Беневоленская Л.И., Оттева Э.Н. Ближайшие и отдаленные исходы переломов проксимального отдела бедра у лиц пожилого возраста и их медико-социальные последствия (по данным многоцентрового исследования) // Остеопороз и остеопатии. – 2002. – №1. – С. 8–11

2 Остеопороз. Диагностика, профилактика и лечение (клинические рекомендации). П изд. / Под ред. Лесняк О.М., Беневоленской Л.И. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010

Контакты: Кайыргали Шарбану Максуткызы, Казахский медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, кафедра общей врачебной практики №1, г. Алматы, Толе би, 88, индекс 050000. E-mail: banushoock@mail.ru

Contacts: Sharbanu M. Kaiyrgali, Asfendiyarov Kazakh Medical University, Department of General Practice No. 1, Almaty c., Tole bi, 88, index 050000. E-mail: banushoock@mail.ru