РИСК ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ У ПАЦИЕНТОВ, ПРОХОДЯЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

Марченкова Л.А., Макарова Е.В.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации

ЦЕЛЬ: изучить распространенность остеопороза (ОП) и низкотравматических переломов, а также оценить абсолютный риск переломов среди пациентов старше 50 лет, проходящих медицинскую реабилитацию.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: Проведено поперечное исследование путем анкетного опроса мужчин и женщин в возрасте 50 лет и старше, госпитализированных в ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России для прохождения курса медицинской реабилитации.

У всех пациентов, включенных в исследование, был собран анамнез жизни и заболевания. Абсолютная 10-летняя вероятность основных остеопорозных переломов рассчитывалась по российской модели калькулятора FRAX.

РЕЗУЛЬТАТЫ: с учетом качества заполненных данных, критериев включения и не включения в исследование, в статистический анализ были включены анкеты 600 пациентов (174 мужчин и 426 женщин). Средний возраст составил $64,25 \pm 10,17$ лет, индекс массы тела — $29,05 \pm 10,8$ кг/м².

47,5% (n=285) участников проходили медицинскую реабилитацию по поводу заболеваний опорно-двигательного аппарата, 233 пациента (38,8%) по поводу соматической патологии и 13,4% (n=81) — по профилю «нейрореабилитация».

Треть опрошенных пациентов имела высокий риск переломов: 224 человека (38% всех опрошенных, у 45,7% женщин n=195 и 16,6% мужчин n=29). Средний 10-ти летний риск для основных остеопорозных переломов составил 13,7% [1,6;48]. У 8,6% пациентов (n=52) значение абсолютного риска переломов по модели FRAX было выше 30%.

Среди опрошенных, денситометрическое обследование ранее проходили 42,5% пациентов (n=255), однако менее половины (18,16% общего числа опрошенных, n=109) — костную денситометрию диагностически значимых отделов осевого скелета. Ранее слышали от врачей, что они имеют высокий риск переломов, но не исследовали свой уровень МПК 19,8% пациентов (n=119).

У 34,1% (n=205) пациентов в исследуемой группе ранее уже был установлен диагноз системного ОП. Длительность с момента верификации заболевания у этих больных составила от 6 месяцев до 20 лет, в среднем $1,9 \pm 4,31$ лет. 30,1% всех опрошенных (n=181) госпитализировались по поводу переломов или ОП как минимум один раз за последние пять лет. 45,8% респондентов (n=275) перенесли когда-либо низкотравматические переломы, причем по данным анамнеза, у 13 из них (4,6%) патологический перелом возник на фоне проводимых ранее процедур массажа, мануальной терапии, лечебной физкультуры или механотерапии.

120 пациентов, что составило 20% от всех опрошенных и 58,5% от пациентов с установленным ранее диагнозом ОП, на момент госпитализации в реабилитационный стационар получали патогенетическую терапию. Однако в 69,0% случаев терапия осуществлялась только препаратами кальция и/или витамина D, и лишь 31,0% пациентов с ОП принимали антирезорбтивный или костноанаболический препарат. На момент опроса продолжало какую-либо терапию ОП 74 человека (12,3% всех испытуемых).

ВЫВОДЫ: результаты исследования продемонстрировали высокую распространенность ОП и низкоэнергетических переломов среди пациентов старше 50 лет, проходящих медицинскую реабилитацию. 38% таких пациентов имеют высокий 10-ти летний риск остеопорозных переломов составил, из которых у 8,6% этот риск был выше 30%. Выявлена недостаточная частота назначения эффективной патогенетической терапии остеопороза — только у 58,5% от пациентов с установленным ранее диагнозом ОП.