

помощь. При сборе информации исключалась возможность повторной регистрации одного и того же пациента при обращении по поводу одного и того же перелома.

Результаты. За три года зарегистрировано 426 переломов ПОВБ: в 2011 г. – 135 (144,1 на 100 000), в 2012 г. – 137 (146,2 на 100 000), в 2013 г. – 154 (208,1 на 100 000). Только 8 пациентов с переломом ПОВБ не были зарегистрированы в документах травматологической помощи. Общее количество переломов у женщин составило 315 (67,5%), у мужчин – 152 (32,5%). Соотношение мужчин и женщин – 1:2.

Среди населения 50 лет и старше общая инцидентность составила 216,64 на 100000 населения: среди женщин

–246,21, среди мужчин – 168,05. Полученные цифры существенно превышали данные 1997-2001 гг. (162,2; 99,1 и 203,6 на 100000 населения соответственно) (А.Н.Комиссаров, 2004).

Выводы. Таким образом, инцидентность перелома ПОВБ в г.Якутске выросла существенно на последние 15 лет, что может быть связано с улучшением обращаемости пациентов за медицинской помощью и, как следствие, повышением их регистрации в документах травматологической помощи. Нельзя также исключить и реальный рост случаев перелома ПОВБ из-за увеличения продолжительности жизни населения.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ У ЖИТЕЛЕЙ СРЕДНЕГО УРАЛА СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

ГЛАДКОВА Е.Н.¹, ЛЕСНЯК О.М.^{1,2}

¹ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург,

²ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург

Остеопороз в России, как и во всем мире, представляет одну из важнейших проблем здравоохранения. Вместе с тем, медицинскую значимость и социально-экономическое бремя остеопороза определяют его осложнения – низко-энергетические переломы. Информация об эпидемиологии остеопоротических переломов представляет большой практический и научный интерес для понимания важности проблемы остеопороза для здравоохранения конкретной страны.

Цель: на основании комплексного анализа эпидемиологических закономерностей ведущих клинических манифестаций остеопороза в старших возрастных группах городской популяции Среднего Урала расширить теоретические и практические представления об эпидемиологии осложнений остеопороза.

Материал и методы. Исследование проводилось в Первоуральске, типичном промышленном городе Среднего Урала, с общей численностью населения 160 860 чел., в том числе 54 189 жителей старше 50 лет (20 746 мужчин и 33 443 женщин), что составило 33,7% всего населения города.

В исследование были включены жители в возрасте 50 лет и старше, перенесшие перелом проксимального отдела бедра (ППОБ), дистального отдела предплечья (ПДОП), дистального отдела голени, ребер, либо хирургической шейки плеча за период с 01 января 2008 г. по 31 декабря 2009 г., подтвержденный рентгенологическим исследованием. Мы организовали систему регистрации ППОБ следующим образом. Управлением здравоохранения городского округа Первоуральск было издано распоряжение «О внедрении мониторинга пациентов с остеопорозом, осложненным переломом шейки бедра». Это распоряжение обязало всех медицинских работников, вовлеченных в оказание помощи пациентам с ППОБ, сообщать о каждом случае ППОБ, заполняя соответствующее извещение. Информация о частоте других переломов была получена при анализе документации травматологической службы.

Результаты. За двухлетний период в изучаемой выборке лиц 50 лет и старше г. Первоуральска был зарегистрирован 1371 перелом, из них 383 перелома произошло у мужчин (27,9%) и 988 – у женщин (72,1%).

Частота всех переломов составила 1265,0 на 100 тыс. жителей 50 лет и старше (1477,1 на 100 тыс. среди женщин и 923,1 на 100 тыс. среди мужчин). Соотношение мужчин и женщин составило 1:1,6, $p < 0,001$.

Наиболее высокий показатель частоты был характерен для ПДОП и составлял 540,7 случая на 100 тыс. населения (787,9 на 100 000 населения у женщин и 171,1 – у мужчин, $p < 0,001$). Второе место по частоте новых случаев занял ППОБ, показатель составил 191,9 на 100 тыс. населения старшего возраста. Этот показатель был достоверно выше у женщин: 233,2 на 100 000 населения против 125,4 на 100 000 у мужчин ($p = 0,04$). За двухлетний период частота новых случаев переломов ребер составила 188,2 на 100 тыс. Это единственный тип перелома, при котором в нашем исследовании было обнаружено преобладание показателя у мужчин: 368,7 на 100 тыс. против 76,2 на 100 тыс. у женщин ($p = 0,001$). За период исследования частота новых случаев переломов дистального отдела голени составила 174,4 на 100 тыс. населения: 151,8 на 100 000 у мужчин и 188,4 на 100 тыс. у женщин. Частота переломов голени у мужчин и женщин не различалась ($p = 0,09$). Частота новых случаев переломов плеча составила 169,8 на 100 тыс. населения: 106,1 случаев на 100 тыс. у мужчин и 209,4 случаев на 100 тыс. у женщин. Частота переломов плеча у женщин была выше ($p = 0,04$).

Выводы. Таким образом, настоящее исследование определило эпидемиологические характеристики ППОБ и других остеопоротических переломов среди жителей 50 лет и старше, что позволило дать оценку проблеме остеопороза в Уральском регионе. Подтверждены общие эпидемиологические закономерности ППОБ, дана эпидемиологическая характеристика других остеопоротических переломов.