

Аманалиева Ж.К.

**70 ЖАШТАН ӨЙДӨ БОЛГОН БИШКЕК ШААРЫНЫН
ТУРГУНДАРЫНЫН АРАСЫНДАГЫ ОСТЕОПОРОЗ СЫНЫКТАРЫНЫН
ЖАЙЫЛЫШУУ БОЮНЧА РЕТРОСПЕКТИВДҮҮ ТАЛДОО**

Аманалиева Ж.К.

**РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ
ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА БИШКЕК
В ВОЗРАСТЕ 70 ЛЕТ И СТАРШЕ**

Amanaliyeva Zh.K.

**RETROSPECTIVE ANALYSIS OF THE PREVALENCE
OF OSTEOPOROTIC FRACTURES IN THE POPULATION OF BISHKEK
AT THE AGE OF 70 YEARS AND OLDER**

УДК [616.71-007.234:316.4.063(575.2)](043.3)

В статье представлены результаты анализа распространенности остеопоротических переломов среди населения г. Бишкек в возрасте 70 лет и старше за 2006-2010гг. Ежегодная частота остеопоротических переломов в среднем составила 2470,2±187,4 на 100 тыс. населения указанного возраста; среди мужчин - 2401,4±197,0, среди женщин-2498,8±184,1. Тенденция к увеличению частоты переломов прослеживалась по всем локализациям остеопоротических переломов.

Ключевые слова: *сенильный остеопороз, остеопоротические переломы, распространенность.*

Макалада 2006-2010 ж. 70 жаштан өйдө болгон Бишкек шаарынын тургундарынын арасындагы остеопороз сыныктарынын жайылышы жөнүндө талдоо жыйынтыгы берилген. Аталган жаштагы 100 миң элдин ичинде орто өлчөдө 2470,2±187,4 остеопороз сыныктарынын жылдагы ылдамдыгы түзүлгөн, эркектердин арасында -2401,4±197,0, аялдардын арасында -2498,8±184,1. Баардык сыныктардын жайгалышы боюнча көбөйүү тенденциясы байкалган.

Негизги сөздөр: *Сенилдик остеопороз, остеопороз сыныктары, жайылышуу.*

The article presents the results of analysis of the prevalence of osteoporotic fractures in the population of Bishkek at the age of 70 years and older in 2006-2010. The annual incidence of osteoporotic fractures averaged 2470,2 ± 187,4 per 100 thousand population of that age; men 2401,4 ± 197,0, women-2498,8 ± 184,1. Tendency to increase in frequency selective fractures observed in all localizations of osteoporotic fractures.

Keywords: *senile osteoporosis, osteoporotic fractures, the prevalence.*

Возраст 70 лет и старше-это годы повышенной хрупкости скелета; в этот период остеопороз связан с потерей минералов и ухудшением микроархитектоники костей [3]. Потеря минерального вещества кости сопровождается изнашиванием с возрастом белкового и других матричных компонентов кости [1]. Последствия остеопороза-переломы костей, обуславливающие значительный подъем заболеваемости, инвалидности и смертности среди лиц пожилого возраста [6].

По прогнозам демографов, к середине текущего века число пожилых людей на планете увеличится до

2,4млрд. человек, что может способствовать росту числа остеопоротических переломов [4]. Как ожидается, к 2050 г. число переломов бедра увеличится в три-четыре раза [2].

Демографические показатели по Кыргызстану также свидетельствуют о прогрессивном росте численности населения. По данным Национального статистического комитета Кыргызской Республики рост населения в возрасте 70 лет и старше среди лиц обоего пола составил в 2006г.- 175361, в 2010г.- 181532 чел.[5]. Следовательно, ожидается рост больных сенильным остеопорозом и, соответственно, остеопоротическими переломами.

Цель работы: Изучить тенденцию распространенности остеопоротических переломов среди жителей г. Бишкек в возрасте 70 лет и старше.

Материалы и методы исследования. Был проведен ретроспективный анализ историй болезни Бишкекского научно-исследовательского центра травматологии и ортопедии, Чуйской областной объединенной больницы, журналы амбулаторного приема Городского амбулаторного травматологического центра, а также амбулаторные карты, клиничко-информационные формы Центров семейной медицины г. Бишкек с 2006-2010гг. Проведена выборка 3828 единиц медицинских карт стационарных и амбулаторных пациентов в возрасте 70 лет и старше (из них мужчин -1138, женщин-2690) с переломами костей от низкоэнергетической травмы. Анализировались переломы, полученные при падении с высоты собственного роста и ниже, а также спонтанные переломы. Остеопоротические переломы были сгруппированы по локализациям: перелом проксимального отдела бедра (ППОБ), перелом позвонков, перелом запястья и остальные переломы другой локализации. Анализ проводился с учетом половой принадлежности.

В ходе исследования использовались данные Национального статистического комитета КР о численности населения. Рассчитывалась частота остеопоротических переломов среди жителей г. Бишкек в возрасте 70 лет и старше на 100 тысяч

населения данного возраста по годам, а также средние показатели за период с 2006 по 2010гг.

Результаты и обсуждения.

За изучаемый период времени остеопоротические переломы имели экспоненциальный характер роста: заболеваемость в возрасте 70 лет и старше в 2006 году составила 2227,4±234,3 на 100тыс. населения, и этот показатель, нарастая, к 2010г. достиг величины 2699,7±298,5 на 100тыс. населения данно-

го возраста. Среди мужчин указанные переломы в 2006 г. составляли 2147,5±221,7, и в динамике за пятилетний период увеличились до 2641,5±331,3 на 100тыс. населения. Показатель заболеваемости остеопоротическими переломами среди женщин в 2006 г. был равен 2261,1±239,9 и с тенденцией к нарастанию в 2010г. он приравнялся к величине 2726,0±285,3 на 100тыс. населения (Рис.1.).

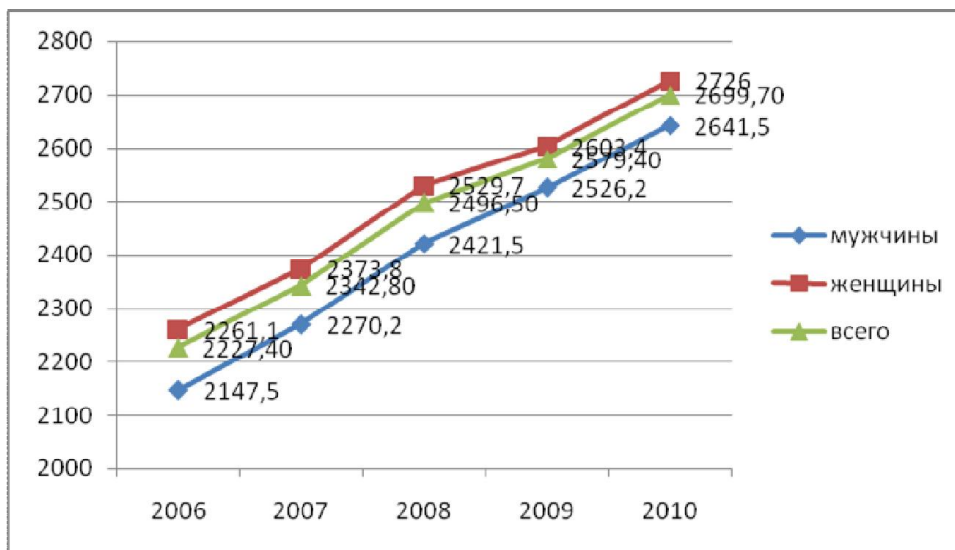


Рис.1. Распространенность остеопоротических переломов (на 100 тыс. населения) по половой принадлежности среди пациентов в возрасте 70 лет и старше за 2006-2010 гг.

Ежегодная частота остеопоротических переломов в среднем составила 2470,2±187,4 на 100 тыс. населения; среди мужчин 2401,4±197,0, среди женщин - 2498,8 ± 184,1.

Анализ показателей удельного веса пациентов разного пола с остеопоротическими переломами показал превалирование данных у женщин (70,3%) в 2,4 раза, чем у мужчин (29,7%).

В течении анализируемых лет тенденция к уве-

личению прослеживалась по всем локализациям остеопоротических переломов. Если в 2006 г ППОБ составляли 636,9, переломы запястья -562,7, позвонков - 235,9, сгруппированные переломы остальной локализации - 791,9 на 100тыс. населения, то постепенно увеличиваясь, к 2010г ППОБ составили 728,7, переломы запястья-648,8, позвонков - 298,3 переломы остальной локализации - 1023,9 на 100 тыс. населения (Рис.2).

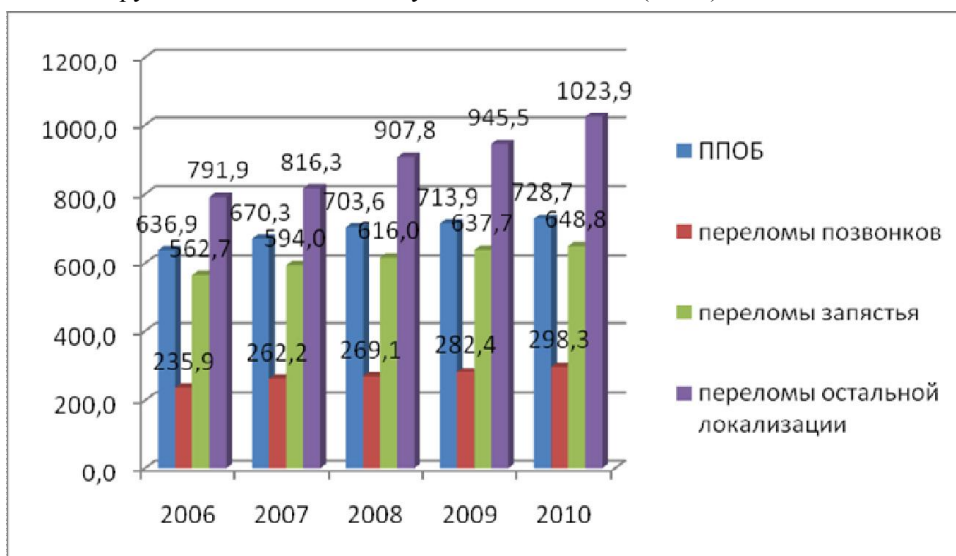


Рис.2. Распространенность остеопоротических переломов (по локализации на 100 тыс. населения) среди пациентов в возрасте 70 лет и старше за 2006-2010гг.

Анализ динамики ППОБ по половой принадлежности показал тенденцию к росту патологии по обоим полам. Так, в 2006 г. средимужчин переломы указанной локализации составляли 624,9, женщин 641,9 на 100тыс. населения. К 2010 г. данные показатели у мужчин выросли до 702,4, а у женщин – до 740, на 100тыс. населения. Частота ППОБ в среднем составила $690,7 \pm 37,0$ на 100 тыс. населения; мужчин $670,2 \pm 28,8$, среди женщин $699,7 \pm 41,7$.

Сравнительный анализ удельного веса пациентов с ППОБ показал, что за изучаемый период среди женщин указанных переломов было (70,4%) в среднем в 2,4 раза больше, чем среди мужчин (29,6%).

Переломы запястья также имели тенденцию к прогрессивному росту. В 2006 г. средимужчин переломы этой локализации составляли 522,7, среди женщин -579,6 на 100тыс. населения. К 2010 г.среди мужчин показатели выросли до 583,7, женщин- до 678,1 на 100тыс. населения.Частота переломов запястья в среднем составила $613,1 \pm 34,6$ на 100 тыс. населения, среди мужчин- $556,0 \pm 23,9$, женщин- $636,5 \pm 40,0$.

В течение всего изучаемого периода переломы запястья характеризовались существенным прева- лированием удельного веса патологии среди женщин

(72,3%) по сравнению с мужчинами (27,7%) в среднем в 2,6 раз.

Динамика зарегистрированных в указанных лечебных учреждениях переломов позвонков среди женщин также характеризуется тенденцией к прогрессивному росту. В 2006 переломы указанной локализации среди женщин составляли 234,7 на 100 тыс., к 2010 г. число увеличилось до 307,8 на 100тыс. населения. Среди мужчин динамика данных переломов имела волнообразное течение: в 2006 г. составляли 238,6 на 100тыс., в 2008 г. уменьшение до 200,9 на 100тыс., а к 2010 г. вновь подъем до 277,0 на 100 тыс. населения.Частота переломов позвонков в среднем составила $270,0 \pm 23,3$, среди мужчин- $238,9 \pm 27,1$, женщин $283,2 \pm 30,9$.

Из числа обратившихся больных с данными переломами соотношение удельного веса лиц мужского и женского полов приравнивалось к 1:2,7.

Проведенный структурный анализ остеопоротических переломовпоказал, что в течение изучаемых лет преобладали, помимо сгруппированных переломов другой локализации (39,0%), ППОБ (29,2%), затем переломы запястья (21,2%). Зарегистрированные переломы позвонков составили 10,6% от всего числа остеопоротических переломов (Рис.3).

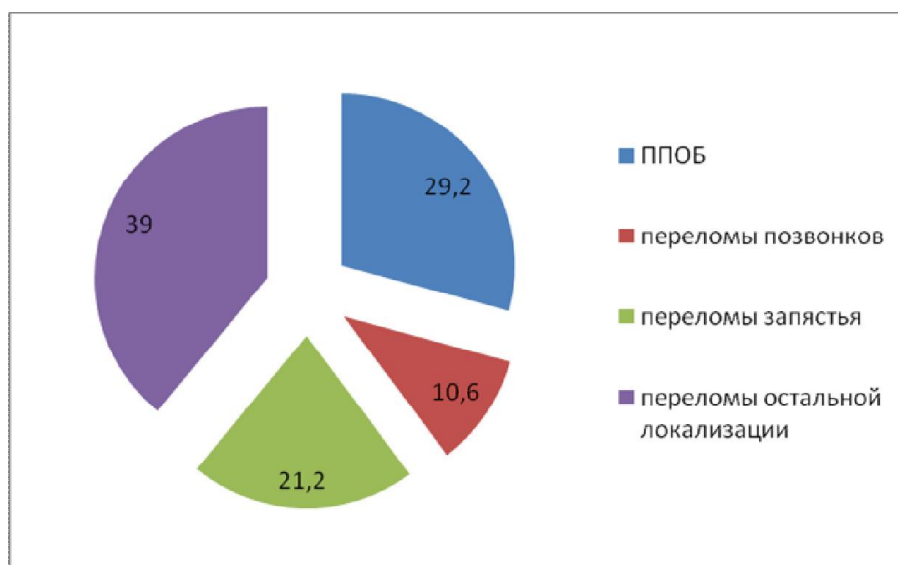


Рис.3. Удельный вес пациентов в возрасте 70 лет и старше с остеопоротическими переломами различной локализации за период 2006-2010г.

Однако предполагается, что переломов позвонков среди жителей г. Бишкек больше указанных цифр, т.к. часть больных обращается в учреждения с неврологическим профилем.

Выводы: Данное исследование позволило дать характеристику распространенности остеопоротических переломов среди жителей г. Бишкек в возрасте 70 лет и старше за период с 2006-2010гг. с выделением четкой тенденции их прогрессивного роста. Следовательно, имеет место и увеличение числа больных сенильным остеопорозом. В струк-

туре переломов преобладают ППОБ. Наблюдается прева- лирование патологии среди женщин.

Учитывая распространенность сенильного остеопороза с присущими ему грозными осложнениями, предстает вопрос скорейшего подхода к решению этой актуальной проблемы. Насущным является разработка и внедрение профилактических программ, направленных на своевременную диагностику сенильного остеопороза, предупреждение переломов костей. Необходимо повсеместно регистрировать все случаи сенильного остеопороза и

переломов для определения истинного характера распространенности болезни в Кыргызской Республике и прослеживания дальнейшей статистической тенденции, которые будут свидетельствовать об эффективности проводимой борьбы с ним.

Литература:

1. Батлер Р. Остеопороз: профилактика и лечение [Текст] / Р. Батлер. // Лечащий врач 1999.-№7.- С.4-8.
2. Всемирная Организация здравоохранения, 114-я сессия Профилактика и ведение остеопороза [Текст]: доклад Научной группы. Женева, 7-10 апреля 2000 г. - EB114/13.-2004.-С.1-3.
3. Ершова О.Б., Белова К.Ю. Остеопороз: возможности профилактики системного остеопороза [Текст] / О.Б. Ершова, К.Ю. Белова // Consiliummedium 2005.-Том 07-№ 8.-С.659-664.
4. Коллодж Р. Люди и возможности в мире с населением 7 миллиардов [Текст]: народонаселение в мире в 2011 году. Доклад Фонда ООН в области народонаселения / Р. Коллодж,- ЮНФПА,-2011.- Предисловие
5. Население КР / Нац. стат комитет www.stat.kg
6. Скрипникова И. А. Остеопороз- медицинская и социальная проблема [Текст] / И. А. Скрипникова // Профилактическая медицина 2009.-№6-С.8-13.

Рецензент: к.м.н., доцент Сыдыков А.С.