

Оценка абсолютного индивидуального 10-летнего риска возникновения переломов у пациентов с эндокринопатиями с помощью алгоритма FRAX без учета минеральной плотности кости.

Ивашина Е.Г Нефедова А.Б. Нелаева А.А.

ГАУЗ ТО "Консультативно диагностический центр ЭНДОС", Тюмень, Россия

Цель исследования: оценка абсолютного индивидуального 10-летнего риска основных переломов и переломов проксимального бедра без учета минеральной плотности кости (МПК) у пациентов с гипотиреозом, узловым зобом и сахарным диабетом.

Материалы и методы исследования: абсолютный индивидуальный риск переломов (АРП) рассчитывался с помощью алгоритма FRAX без учета МПК на основе российской популяционной базы. В исследование включены 200 пациентов, обратившихся на консультативный осмотр ГАУЗ ТО «КДЦ ЭНДОС», в возрасте 53-65 лет. Обследуемые были разделены на 4 группы. 1-я группа - группа контроля - 50 человек (средний возраст $55,2 \pm 1,9$ лет), 2-я группа - пациенты с сахарным диабетом (СД) типа 2 - 50 человек (средний возраст $62,3 \pm 1,9$ лет), 3-я группа - пациенты с узловым зобом - 50 человек (средний возраст $63,3 \pm 1,8$ лет), 4-я группа - пациенты с гипотиреозом - 50 человек (средний возраст $60,3 \pm 1,6$ лет) Средний показатель индекса массы тела (ИМТ) в 1-ой группе составил $31,0 \pm 0,4$ (кг/м²); во 2-ой группе - $31,6 \pm 0,9$ (кг/м²); в 3-ей группе — $29,2 \pm 1,0$ (кг/м²); в 4-ой группе $28,1 \pm 1,2$ (кг/м²) Все участники исследования заполняли анкету «Национальной программы изучения факторов риска ОП». Полученные результаты обработаны с использованием алгоритма FRAX на сайте университета г. Шеффилд, Великобритания. Инструмент FRAX разработан ВОЗ для оценки риска переломов у человека. Он основан на индивидуальной для каждого человека модели.

Результаты исследования: Следует отметить, что все обследованные имели возраст более 53 лет и избыточный ИМТ. При обработке анкет с помощью алгоритма FRAX установлено, что АРП выше в группах пациентов с сопутствующими эндокринопатиями, в сравнении с группой контроля. АРП во 2-й группе пациентов составляет $9,93 \pm 2,54$ (%) и $3,77 \pm 2,10$ (%), в 3-й группе соответственно $7,3 \pm 2,34$ (%) и $2,21 \pm 2,30$ (%), в 4-й группе $8,23 \pm 2,16$ (%) и $2,82 \pm 1,99$ (%), что превышает показатели в группе контроля $5,20 \pm 0,44$ (%) и $1,17 \pm 0,18$ (%).

Выводы:

1. На основании проведенных нами исследований установлено, что 10-летний риск возникновения основных остеопоротических переломов и перелома проксимального отдела бедренной кости превалирует у пациентов с эндокринопатиями
2. Полученные данные позволяют предполагать, что более широкое внедрение онлайн технологии оценки индивидуального абсолютного риска переломов FRAX позволит облегчить врачам принятие обоснованных решений по профилактике и лечению остеопороза.

