

Необходима совместная работа врачей: гастроэнтеролога, эндокринолога, невролога, психиатра, офтальмолога, и, конечно же, диетолога, так как одним из основных принципов лечения болезней накопления меди является диетотерапия с ограничением поступления меди в организм и предотвращением, таким образом, ее нежелательных эффектов и отложений во внутренних органах.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Orphanet website. – URL: https://www.orpha.net/consor/cgibin/Disease_Search.php?lng=EN&data_id=134 (дата обращения: 14.02.2024). – Текст: электронный.
2. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона)». – 2020. – 66 с. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/376_2 (дата обращения: 14.02.2024). – Текст: электронный.
3. Saroli Palumbo, C. Clinical practice guidelines in Wilson disease. / C. Saroli Palumbo, M.L. Schilsky. – Text: direct // Ann Transl Med. – 2019. – Apr;7(Suppl 2):S65. – URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31179302/> (дата обращения: 14.02.2024)
4. European Association for Study of Liver. EASL Clinical Practice Guidelines: Wilson's disease. J Hepatol. 2012; 56 (3): 671-85. European Association for Study of Liver. EASL Clinical Practice Guidelines: Wilson's disease. – Text: direct // J Hepatol. – 2012. – Mar;56(3):671-85 – URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22340672/> (дата обращения: 14.02.2024).
5. ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни Российской Федерации: методические рекомендации. – 2019. – 112 с. – URL: https://nczd.ru/wp-content/uploads/2019/12/Met_rekom_1_god_.pdf (дата обращения: 14.02.2024). – Текст: электронный.
6. Черненко Ю.В., Гуменюк О.И. Дефицит массы тела у детей / Ю. В. Черненко, О. И. Гуменюк. – Текст: электронный // Медицинская сестра. №3 – 2015. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/defisit-massy-tela-u-detey> (дата обращения: 14.02.2024).

Сведения об авторах

Э.В. Новосёлова* – ординатор, врач-педиатр

А.А. Попов – заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

E.V. Novoselova* – Postgraduate student, Pediatrician

A.A. Popov – Head of the Department, Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

ellanovoselova@mail.ru

УДК: 616.71-007.234

10-ЛЕТНЯЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРЕЛОМОВ У МУЖЧИН ПО FRAX®, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ

Орехова Надежда Эдуардовна¹, Иовенко Ксения Викторовна¹, Фоминых Мария Игоревна^{1,2}

¹Кафедра госпитальной терапии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГБУЗ СО «Центральная городская больница №7»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. У мужчин проблема остеопороза недооценена и мало выявляема. По сравнению с женщинами, для мужчин характерны более тяжелые последствия низкоэнергетических переломов: более продолжительная потребность в уходе, более выраженное ограничение трудоспособности, высокая смертность. **Цель исследования** – посчитать 10-летний риск общих переломов и переломов шейки бедра, у мужчин в возрасте 50 лет и старше. **Материал и методы.** В одномоментное исследование были включены мужчины в возрасте 50 лет и старше, госпитализированные в терапевтические отделения ГБУЗ СО «ЦГБ №7» города Екатеринбурга в октябре 2023 года. Пациентам проводилась 10-летняя оценка риска переломов с помощью модели FRAX®. **Результаты.** В исследование включено 50 мужчин, медиана возраста составила 63 [55;72]. Медиана ИМТ 26,2 [24,1;30,9]. С возрастом процент людей с риском общих переломов значительно увеличивается – в группе 50-59 лет этот показатель составляет 5,9%, в группе 60 – 74 риск 7,9%, а в группе 75 лет и старше - 12,6%. Предшествующие низкоэнергетические переломы являются наиболее значимым фактором риска развития будущих низкоэнергетических переломов. **Выводы.** Таким образом, необходимо повышать осведомленность об остеопорозе у мужчин, выявлять факторы риска развития переломов.

Ключевые слова: остеопороз, FRAX®, мужчины.

10-YEAR PROBABILITY OF FRACTURES IN FRAX® MEN HOSPITALIZED IN THERAPEUTIC DEPARTMENTS

Orekhova Nadezhda Eduardovna¹, Iovenko Ksenia Viktorovna¹, Fominykh Maria Igorevna^{1,2}

¹Department of Hospital Therapy

Ural State Medical University

Abstract

Introduction. The problem of osteoporosis in men is underestimated and underdiagnosed. Compared to women, men experience more severe consequences of low-energy fractures: longer need for care, more pronounced limitation of working capacity, and high mortality. **The aim of the study** is to calculate the 10-year risk of total and hip fractures in men aged 50 years and older. **Material and methods.** The cross-sectional study included men aged 50 years and older, hospitalized in the therapeutic departments of the Central City Hospital No. 7 of the city of Yekaterinburg in October 2023. Patients underwent a 10-year fracture risk assessment using the FRAX® model. **Results.** The study included 50 men, the average age of the group was 63 [55;72]. Median BMI 26.2 [24.1;30.9]. With age, the percentage of people at risk of general changes increases significantly - in the group of 50–59 years old this figure is 5.9%, in the group of 60–74 years of age the risk is 7.9%, and in the group of 75 years and older – 12.6%. Previous low-energy fractures are the most significant risk for developing future low-energy fractures. **Conclusion.** Thus, it is necessary to increase awareness of osteoporosis in men and identify risk factors for fractures.

Keywords: osteoporosis, FRAX®, men.

ВВЕДЕНИЕ

Остеопороз — системное заболевание скелета, характеризующееся низкой костной массой и ухудшением микроархитектоники костной ткани, что приводит к повышенной хрупкости костей и предрасположенности к переломам [1]. В мире 23% женщин и 12% мужчин страдают остеопорозом (ОП), причем его распространенность увеличивается с возрастом [2]. В возрасте 50 лет и старше риск остеопоротических переломов составляет около 20% у мужчин и 50% у женщин [3]. У мужчин проблема ОП состоит в низкой выявляемости. На ряду с этим, по сравнению с женщинами, для мужчин характерны более тяжелые последствия низкоэнергетических переломов: более продолжительная потребность в уходе, более выраженное ограничение трудоспособности, высокая смертность [4].

Цель исследования — посчитать 10-летний риск общих переломов и переломов шейки бедра, у мужчин в возрасте 50 лет и старше.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В одномоментное исследование были включены мужчины в возрасте 50 лет и старше, госпитализированные в терапевтические отделения ГБУЗ СО «ЦГБ №7» города Екатеринбурга в октябре 2023 года. Пациентам проводилась 10-летняя оценка риска переломов с помощью модели FRAX®. Порог вмешательства у мужчин РФ при 10-летней вероятности основных остеопоротических переломов считали 9% и выше по FRAX® [5]. Опрос респондентов проводился анонимно. Все пациенты до этого не обследовались и не получали терапию по поводу ОП.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В исследование включено 50 мужчин в возрасте от 50 до 94 лет, медиана возраста составила 63 [55;72]. Медиана ИМТ 26,2 [24,1;30,9]. Из мужчин курят 33 (66%) человека, употребляют алкоголь 19 (38%) человек. Перелом шейки бедра у родителей в анамнезе у 8 (16%) мужчин, глюкокортикоиды (ингаляционно) в анамнезе принимали 5 (10%) человек по поводу хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). Среди наиболее часто встречающихся хронических заболеваний у исследуемых: ХОБЛ 5 (10%) человек и сахарный диабет 2 типа 13 (26%) человек. Переломы предплечья при минимальной травме были зафиксированы у 3 (6%) мужчин.

Для каждой возрастной группы представлены два показателя: возраст и среднее значение общего 10-летнего риска переломов (major osteoporotic), %. С возрастом процент людей с риском общих переломов значительно увеличивается – в группе 50-59 лет этот показатель составляет 5,9%, в группе 60 – 74 риск 7,9%, а в группе 75 лет и старше - 12,6%.

Из 50 пациентов высокий абсолютный риск основных остеопоротических переломов выявлен у 20% мужчин (n=10 человек) из всей исследуемой группы. Медиана возраста высокого риска – 73,5 [61;82], медиана возраста низкого риска – 62,5 [55;66]. В таблице 1 представлены сравнительные данные факторов риска общих переломов у мужчин.

Таблица 1.

Факторы риска общих переломов у мужчин

Фактор риска	Низкий риск (n=40)	Высокий риск (n=10)	ОР (95% ДИ)
Курение	29 (72.5%)	4 (40%)	0,35 (0,12-0,98)
Употребление алкоголя	16 (40%)	3 (30%)	0,70 (0,20-2,43)
Прием глюкокортикоидов	3 (7.5%)	2 (20%)	2,67 (0,47-15,22)
Сахарный диабет 2 типа	5 (12.5%)	1 (10%)	0,80 (0,10-6,40)
Предшествующие переломы	6 (15%)	10 (100%)	16,67 (4,17-66,67)

Предшествующие низкоэнергетические переломы являются наиболее значимым фактором риска развития будущих низкоэнергетических переломов.

ОБСУЖДЕНИЕ

Остеопороз у мужчин по-прежнему недооценивается врачами: менее 20% мужчин проходят лечение, даже учитывая тех, кто уже перенес переломы. С увеличением продолжительности жизни остеопороз стал более распространенным среди мужчин, его о результат низкоэнергетические переломы, подчеркивает серьезное бремя для здоровья этой группы населения, а также значительные затраты для систем здравоохранения в мире.

ВЫВОДЫ

Таким образом, необходимо повышать осведомленность об остеопорозе у мужчин, выявлять на факторы риска развития переломов.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Executive summary of European guidance for the diagnosis and management of osteoporosis in postmenopausal women / J.A. Kanis, C. Cooper, R. Rizzoli, J.Y. Reginster. – Текст: электронный // *Aging Clin Exp Res.* – 2019. – 31(1). – P. 15-17. – URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30612282/> (дата обращения 12.03.2024).
2. The global prevalence of osteoporosis in the world: a comprehensive systematic review and meta-analysis / Nader Salari, Hooman Ghasemi, Loghman Mohammadi [et al.]. – Текст: электронный // *Journal of Orthopaedic Surgery and Research* – 2021. – 16(1). – P. 16-20. – URL: <https://www.researchgate.net/publication/355364804> The_global_prevalence_of_osteoporosis_in_the_world_a_comprehensive_systematic_review_and_meta-analysis (дата обращения 14.03.24).
3. Coughlan T. Osteoporosis and fracture risk in older people / Tara Coughlan, Frances Dockery. – Текст: электронный // *Clinical Medicine*, 2014. – №2. – P. 187-191. – URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24715132/> (дата обращения 14.03.2024).
4. Osteoporosis in Men: A Review of an Underestimated Bone Condition / Giuseppe Rinonapoli, Carmelinda Ruggiero, Luigi Meccariello [et al.]. – Текст: электронный // *International Journal of Molecular Sciences* – 2021. – 22(4). – P. 1-18. – URL: <https://www.researchgate.net/publication/349500274> Osteoporosis_in_Men_A_Review_of_an_Underestimated_Bone_Condition (дата обращения 14.03.2024).
5. Остеопороз в Российской Федерации: эпидемиология, медико-социальные и экономические аспекты проблемы (обзор литературы) / О.М. Лесняк, И.А. Баранова, К.Ю. Белова [и др.]. – Текст: электронный // *Травматология и ортопедия России* – 2018. – №1(24). – С. 155-167. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osteoporoz-v-rossiyskoy-federatsii-epidemiologiya-mediko-sotsialnye-i-ekonomicheskie-aspekty-problemy-obzor-literatury> (дата обращения 16.03.2024).

Сведения об авторах

Н.Э. Орехова* – студент педиатрического факультета

К.В. Иовенко – студент педиатрического факультета

М.И. Фоминых – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

N.E. Orekhova* – Student of Pediatric Faculty

K.V. Iovenko – Student of Pediatric Faculty

M.I. Fominykh – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

nadya-orekhova01@mail.ru

УДК: 616.01/-099

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ СЛОЖНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНЕЙ С ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫМ СИНДРОМОМ

Панченко Елена Сергеевна¹, Миронов Владимир Александрович^{1,2}

¹Кафедра госпитальной терапии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ФКУЗ «5 ВКГ ВНГ РФ»