

АУДИТ СОСТОЯНИЯ ПРОБЛЕМЫ ОСТЕОПОРОЗА В СТРАНАХ ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЫ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ («РУССКИЙ АУДИТ»)

Российская ассоциация по остеопорозу выступила инициатором проведения Аудита состояния проблемы остеопороза в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Следует отметить, что Международным Фондом остеопороза такого рода аудиты были проведены уже в Западной Европе и Азии (см. сайт www.iofbonehealth.org). Наш аудит является уже третьим, поддержанным Международным Фондом остеопороза. Руководитель группы авторов Аудита - президент Российской ассоциации по остеопорозу проф. О.М.Лесняк, она же перевела документ на русский язык. Соавторами являются целые группы врачей и исследователей и 21 страны региона, проработавшие и предоставившие материалы по каждой стране. Окончательный документ («Русский аудит») подготовлен и издан на английском и русском языках. С содержанием можно ознакомиться на сайтах www.iofbonehealth.org (английский вариант) и www.osteoporoz.ru (перевод на русский язык). Данный документ представляет собой первую попытку оценить основные эпидемиологические данные и социально-экономическое бремя остеопороза в странах Восточной Европы и Центральной Азии.

Как свидетельствуют результаты Русского аудита, в странах региона отмечается высокая частота переломов, при этом к 2050 году прогнозируется их существенный рост, в первую очередь, в связи с продолжающимся старением населения стран региона. Так, к 2050 г. на фоне снижения общей численности населения Российской Федерации до 110 млн. доля людей 50 лет и старше увеличится до 56%, доля людей 70 лет и старше – до 20%.

Огромную личную, социальную и экономическую проблему представляют собой переломы шейки бедра. Из-за низкого уровня госпитализации и отсутствия оперативного лечения отмечается чрезвычайно

высокая летальность после перелома шейки бедра, в некоторых российских городах достигающая 45-52% в течение первого года после перелома. В регионе все еще широко распространены устаревшие консервативные методы лечения перелома шейки бедра (деротационный сапожок, скелетное вытяжение). В РФ, как и в большинстве стран, участвовавших в Аудите, пациенты зачастую вынуждены платить за операцию и эндопротез, причем их стоимость делает для большинства людей получение этого лечения невозможным.

Проблема остеопороза в регионе недооценена правительствами и здравоохранением. Одной из возможных причин этого является отсутствие адекватных эпидемиологических данных и информации по социально-экономическим последствиям заболевания. В большинстве стран, предоставивших информацию в Аудит, отсутствуют регистры больных с переломами шейки бедра или низкоэнергетическими переломами. В регионе распространены переломы позвонков, однако, они плохо диагностируются, и в целом данные по этим переломам очень скудны.

Практически во всех странах, приведенных в отчете, ежедневное потребление кальция населением находится ниже норм, рекомендованных ВОЗ. В тех странах, где проводились специально спланированные исследования, в частности, в России, было выявлено широкое распространение дефицита витамина D, связанного с тем, что регион располагается в северных широтах, и большую часть года инсоляция ограничена.

В большинстве стран рентгеновская денситометрия, основной метод диагностики остеопороза, доступна только жителям крупных городов. В странах, в которых денситометрия не включена в программу госгарантий, в том числе, в России, это исследование населению недоступно. В регионе очень низкий уровень доступности современного антиостеопоротического лечения. Так, в Российской Федерации, где средства для лечения остеопороза

доступны бесплатно только инвалидам, в список бесплатных препаратов включен только кальцитонин лосося.

Из 21 страны, представленной в аудите, только в двух (Беларусь и Болгария) остеопороз признан государством как важная проблема здравоохранения. Недостаток структурированных, поддерживаемых государством программ, разработанных как для медицинских работников, так и для населения, приводит к тому, что проблема остеопороза в регионе недооценена.

Профессор Сайрус Купер, председатель Комитета научных советников Международного Фонда остеопороза в своем комментарии к Русскому Аудиту отметил следующее: «От лица Международного Фонда остеопороза я обращаюсь ко всем тем, кто ответственен за здоровье нации и благополучие больных с остеопорозом, с просьбой шире использовать этот основополагающий документ... Мы очень надеемся, что данный отчет послужит своеобразным призывом к государственным органам управления здравоохранением, поскольку очевидно, что для борьбы с растущей эпидемией переломов необходимо проводить больше эпидемиологических и других научных исследований и совершенствовать стратегии профилактики и лечения остеопороза».

Таким образом, остеопороз является серьезной проблемой общественного здоровья и здравоохранения стран региона, явно недооцениваемой государствами, врачами и самим населением. Вместе с тем, уже сейчас очевидно, и об этом говорят основные результаты аудита, что остеопороз и переломы несут серьезную нагрузку на системы здравоохранения, и в будущем тяжесть проблемы будет только увеличиваться по мере старения населения стран и увеличения доли людей старше 50 лет. В связи с этим назрела необходимость организации в странах региона сбора официальных статистических данных по низкоэнергетическим переломам. Необходима организация на современном уровне хирургической помощи больным с переломом проксимального отдела бедра, что, в свою

очередь, окажет выраженное влияние на уровень смертности и инвалидизации. Население необходимо обеспечить широким доступом к DXA денситометрии и современным средствам лечения остеопороза, в том числе на бесплатной основе для групп высокого риска остеопороза и переломов. И наконец, нужна государственная поддержка широкомасштабных образовательных и профилактических программ для населения в области здоровья костей.

Президент Российской ассоциации по остеопорозу профессор О.М.Лесняк доложила основные результаты Русского Аудита на конференции Международного Фонда остеопороза, которая проходила в Валенсии (Испания) 18-20 марта 2011 г. Выступление вызвало большой резонанс и активную дискуссию.