



IV Российский конгресс по остеопорозу

Саммит организаций по остеопорозу стран Восточной Европы и Центральной Азии



В сентябре этого года в Санкт-Петербурге прошел IV Российский конгресс по остеопорозу. В мероприятии, посвященном важнейшей проблеме нашего времени, приняли участие известные ученые и общественные деятели России и зарубежья. В рамках конгресса 27 сентября состоялся Саммит организаций по остеопорозу стран Восточной Европы и Центральной Азии. На нем специалисты представили данные аудита по России и странам бывшего СССР. Результаты исследований неутешительны: наше государство находится буквально в преддверии эпидемии остеопороза.



IV Российский конгресс по остеопорозу

Специалисты убеждены: остеопороз в России должен быть признан социально значимым заболеванием, а его диагностика и лечение – включены в программу госгарантий. Ведь в отличие от многих стран мира, у нас этого пока не произошло, несмотря на то что уровень смертности при переломе шейки бедра (наиболее частом последствии остеопороза), достигает 52%. У пожилых людей переломы шейки бедра ведут к полной потере жизнеспособности, инвалидности, смертельным исходам. Однако в России такие пациенты оперируются крайне редко (хотя по мировому стандарту более 90% этих больных должны быть прооперированы в первые сутки после травмы), препаратов для лечения остеопороза нет в списке жизненно-важных лекарственных средств, а диагностика заболевания не входит в программу обязательного медицинского страхования и не проводится бесплатно. Население демонстрирует низкий уровень информированности о проблеме, у медицинских специалистов отмечается недостаточная квалификация, существует нехватка диагностического оборудования.

Члены Международного фонда по борьбе с остеопорозом (IOF) уверены, что на ситуацию можно повлиять, только объединив усилия политиков (многие из которых пока, к сожалению, считают, что масштаб проблемы «раздут» врачами), государственных деятелей комитетов и ведомств по здравоохранению, мировой опыт медицинских сообществ по остеопорозу. В саммите приняли участие президент фонда профессор Джон Кэнис и исполнительный директор Джуди Стенмарк. Джуди Стенмарк подчеркнула, что аудит, инициированный IOF, призван собирать эпидемиологическую информацию и анализировать

тенденции, определять слабые места в оказании медицинской помощи, выявлять социально-экономические последствия остеопороза и переломов и с помощью этой информации убеждать политиков в том, что остеопорозу необходимо придать статус приоритетной проблемы здравоохранения.

Вице-президент Российской ассоциации по остеопорозу (РОАП), являющейся полноправным членом IOF, руководитель группы аудита профессор Ольга Лесняк представила результаты аудита. Согласно им, в нашей стране более 14 млн людей страдают остеопорозом, а это – 10% популяции. У 20 млн человек существует проблема остеопении, то есть сниженной костной массы. Всего в России около 34 млн человек имеют высокий риск переломов. В год происходит 9 млн переломов костей периферического скелета и 3,8 млн переломов позвонков, то есть каждую минуту – 17 переломов периферического скелета и 7 переломов позвонков! Каждые 5 минут случается перелом шейки бедра. При этом значительная доля низкоэнергетических переломов у людей старших возрастных групп может происходить даже при нормальных денситометрических показателях, если у них имеются другие факторы риска (предшествующие переломы, курение, алкоголизм и т. д.). Следовательно, доля лиц, подверженных риску перелома, еще выше. Уровень госпитализации в случае перелома шейки бедра в России составляет всего 33–40% (для сравнения: в Казахстане – 50%), а оперативная помощь предоставляется лишь 13% больных (рис. 1). Подавляющее большинство лечится консервативно, без операции.

В России и большинстве стран бывшего СССР нет стандарта оказания помощи больным с переломом шейки бедра, отсутствует полноценная эпидемиологическая информация



Президент Международного фонда по борьбе с остеопорозом профессор Джон Кэнис

о переломах и регистры больных с переломами, переломы позвонков не диагностируются.

Что касается профилактики остеопороза, то уровень приема кальция населением в большинстве стран ниже рекомендованного ВОЗ. К примеру, в Молдове среднесуточное поступление кальция составляет не более 400 мг (при рекомендациях ВОЗ 1000–1500 мг). Широко распространены дефицит витамина D. В странах Центральной Азии (Казахстан, Киргизия, Узбекистан, Таджикистан) средний возраст популяции составляет менее 30 лет!

В большинстве стран денситометры, с помощью которых проводится диагностика остеопороза, доступны только в крупных городах, поэтому наибольшие проблемы существуют у сельского населения (рис. 2). К тому же рентгеновская денситометрия не оплачивается государством.

Только в Болгарии и Белоруссии остеопороз признан важнейшей проблемой здравоохранения. В России и странах бывшего СССР не поддерживаются на государственном уровне образовательные программы для населения и научные исследования



IV Российский конгресс по остеопорозу



Исполнительный директор Международного фонда по борьбе с остеопорозом Джуди Стенмарк

в области остеопороза. В большинстве государств нет официальных национальных рекомендаций по диагностике и лечению данного заболевания.

Как отметила вице-президент Российской ассоциации по остеопорозу профессор Ольга Ершова, на данный момент препараты для лечения остеопороза бесплатно предоставляются лишь для инвалидов. Официальная сумма, выделяемая государством (квота) на операцию эндопротезирования тазобедренного сустава, составляет в РФ 120 тыс. руб., количество квот на эндопротезирование в год – 14000, при этом происходит не менее 100 000 переломов шейки бедра в год. Если бы оперировались все переломы, то сумма затрат составила бы 537 млн долларов в год. В нашей стране пациенты вынуждены платить за операцию и эндопротез, причем их стоимость делает для большинства людей получение этого лечения невозможным. С учетом прогнозируемого роста переломов бедра на 23% (в связи со старением населения) к 2030 году, сумма затрат на лечение будет еще больше. А к 2050 году, по прогнозам ученых, от остеопороза будут страдать до 56% населения нашей страны старше 50 лет!

Избежать прогнозируемых цифр позволит лишь внедрение профилактических мер по предупреждению остеопороза. И российские, и зарубежные эксперты убеждены – принятие единых стандартов профилактики и лечения остеопороза способно изменить сложившуюся ситуацию. В своем обращении к правительствам стран – участников саммита, специалисты обозначили неотложные задачи, без которых ситуация будет усугубляться с каждым годом:

- внесение вопроса профилактики остеопороза в программы центров здоровья;
- включение рентгеновской остеоденситометрии в программу госгарантий;
- включение препаратов для лечения остеопороза в список ЖНВЛС.

Мероприятие уже получило резонанс. Заместитель председателя Комитета государственной Думы РФ по охране здоровья С. И. Колесников лично на саммите присутствовать не смог, однако прислал письмо, в котором обратился с заявлением к участникам мероприятия. «Остеопороз – одна из социально значимых проблем, которым не уделяется должного внимания. Я надеюсь ознакомить членов нашего Комитета с итоговыми материалами саммита и оказать возможное содействие в решении проблемы остеопороза», – подчеркнул С. И. Колесников.

Также надо отметить, что в сентябре этого года в 23 регионах России стартует программа «Остеоскрининг Россия», в ее рамках будет проводиться массовая бесплатная денситометрия. Проект разработан и реализуется по инициативе компании «Никомед» и при поддержке Российской ассоциации по остеопорозу. Этот проект особенно важен для пожилых людей, которые являются основной группой риска по этому заболеванию, но не могут пройти обследование в коммерческих медицинских учреждениях.

Организаторы программы надеются, что она поможет привлечь внимание населения и медицинской общественности к проблеме остеопороза, даст возможность жителям регионов России пройти бесплатную диагностику и начать своевременную профилактику этого заболевания, а также позволит дополнить результаты исследований по выявлению распространенности факторов риска остеопороза в нашей стране.

- признание остеопороза приоритетной проблемой здравоохранения;
- обеспечение оперативного лечения при переломе шейки бедра;

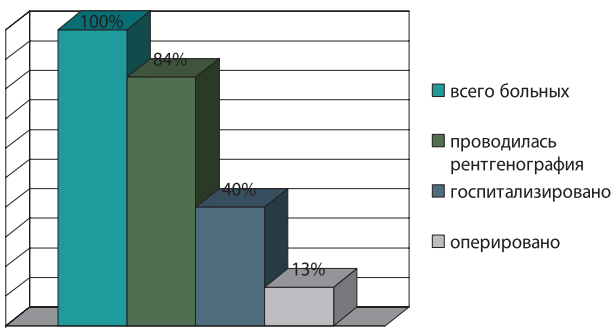


Рис. 1. Организация медицинской помощи больным с переломом шейки бедра

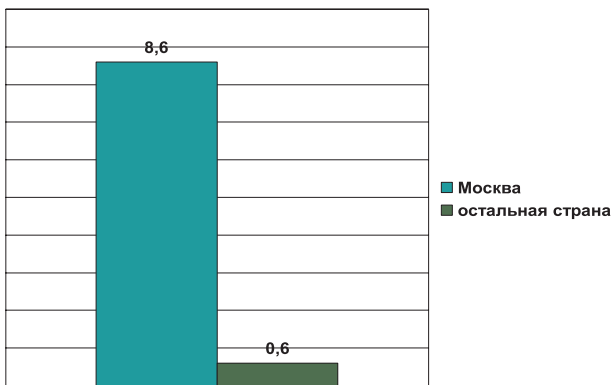


Рис. 2. Количество DXA остеоденситометров на 1 млн населения