

**226. ЧАСТОТА ОСТЕОПОРТИЧЕСКИХ
ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОНКОВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА В ПОПУЛЯЦИИ г.
ИРКУТСКА**

Пустозеров В.Г., Баженова Ю.В.

Кафедра геронтологии и гериатрии, кафедра
лучевой диагностики ГОУ ДПО ИГИУВ Росздрава,
г.Иркутск

Каждая третья женщина и каждый восьмой мужчина старше 65 лет переносят в своей жизни перелом, по крайней мере, одного позвонка. Они возникают вследствие минимальной травмы, часто протекают малосимптомно и сопровождаются снижением качества жизни, преждевременной смертностью и большими экономическими затратами.

Целью настоящего исследования было изучение распространенности остеопоротических переломов позвонков у лиц старше 60 лет.

Диагностика остеопороза позвоночника основывалась на рентгенологическом исследовании позвоночника и морфометрическом анализе рентгенограмм по методу D. Felsenberg (1993). Обследовано 360 жителей Иркутска в возрасте от 60 до 94 лет (180 мужчин и 180 женщин). Средний возраст мужчин составил $74,9 \pm 2,6$ года, женщин $74,5 \pm 2,5$ года. Рентгенологические признаки остеопороза чаще выявились у женщин – 154 (85,5%) против 139 (77,2%) у мужчин ($p < 0,05$). Остеопоротические переломы тел позвонков (снижение высоты на 20% и более) были определены у 82 (22,8%) человек, составив у мужчин – 17,2%, у женщин – 28,3% ($p < 0,05$). Распространенность переломов позвонков повышалась с возрастом. Так в возрасте 65-69 лет частота остеопоротических переломов составила 10% у женщин и 3,3% у мужчин. В возрастной группе 70-74 года: 16,7% и 6,6%, в группе 75-79 лет: 26,7% и 13,3% и в возрасте 80-84 года: 36,6% и 23,3% соответственно. Максимальная частота переломов определялась у лиц 85 лет и старше – переломы позвонков имели 43,3% женщин и 30% мужчин. Множественные переломы позвонков (три и более) были выявлены у 106 человек (29,4%), также чаще, у женщин – 32,7%, против 26,1% у мужчин ($p < 0,05$). Самым частым типом деформаций позвонков являлась передняя клиновидная деформация, выявленная в 135 позвонках (в 106 грудных и 29 поясничных), что составило 77,1% от общего числа деформированных позвонков. Двояковогнутая деформация была обнаружена в 35 позвонках – 20%. Компрессионная деформация была выявлена в 5 позвонках – 2,9%.

Таким образом, частота остеопоротических переломов позвонков среди жителей Иркутска составила 22,8% – 28,3% у женщин и 17,2% у мужчин, что сопоставимо со странами Западной Европы (Бельгия), Скандинавии, США (Рочестер). Распространенность переломов позвонков у пожилых людей г. Иркутска повышалась с возрастом. Проведение рентгеноморфометрии позволило впервые поставить диагноз переломов позвонков.

227. ХРОНИЧЕСКИЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ: ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ

Рамазанова К.Х., Речник В.Н*, Сретенская Д.А., Ляпина Е.П., Царева Т.Д.

ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Росздрава, Саратов, Россия

*МУЗ «Центральная городская клиническая больница г. Ульяновска», Ульяновск, Россия

Инфицирование вирусами гепатитов остается глобальной проблемой здравоохранения. Высокий

удельный вес среди лиц, страдающих хроническим гепатитом С (ХГС), составляют потребители психоактивных веществ (ПАВ) и алкоголя. По общепринятым стандартам у данного контингента больных рекомендуется предварять активную противовирусную терапию «светлым» периодом с отказом от алкоголя и ПАВ. На этом этапе одним из важных компонентов лечения является восстановление функциональных нарушений в гепатобилиарной системе, возникших под действием токсических продуктов. В настоящее время в терапии заболеваний печени с успехом используются комплексные препараты, в состав которых входит янтарная кислота.

Целью исследования явилась оценка эффективности комплексной терапии больных ХГС с использованием комбинированного препарата ремаксол на этапе, предшествующем противовирусной терапии.

Для реализации поставленной цели было проведено обследование 80 пациентов в возрасте от 20 до 50 лет, страдающих ХГС минимальной и умеренной активности, наивных в отношении противовирусной терапии. Все больные были разделены на 2 группы: в 1-й группе (49 человек) пациенты в течение 12 дней получали ремаксол (гепатопротектор, цитопротективный эффект которого опосредуется биологическими эффектами его активных компонентов: янтарной кислоты, рибоксина, никотинамида, метионина, натрия, калия, магния хлорида) 400 мл в/в, капельно; во 2-ой группе (31 человек) – "активное плацебо" (400,0 мл) на протяжении 12 дней. Терапия ремаксолом проводилась до начала противовирусной терапии ХГС. Анализ эффективности ремаксола осуществлялся на основании клинических характеристик и параметров качества жизни (КЖ) (опросник SF-36, Version 2 of the SF-36 Health Survey).

В результате проведенного исследования нами установлено, что к 13-14 дню по завершению курса инфузий ремаксола у пациентов 1-ой группы отмечалось значительное клиническое улучшение: существенно снизились частота и выраженность астено-вегетативного (общая слабость, быстрая утомляемость, потливость), диспепсического (тяжесть в правом подреберье, тошнота, снижение аппетита), геморрагического и холестатического синдромов, гепатомегалии; достоверно улучшились показатели физического функционирования (с $85,5 \pm 2,7$ до $96,4 \pm 3,8$) и общего состояния (с $80,7 \pm 3,1$ до $95,5 \pm 3,7$), тогда как среди больных 2-й группы значительного увеличения данных параметров не произошло. В обеих группах увеличились показатели физического состояния, интенсивности боли, жизненной активности и психического здоровья, однако у пациентов 1-й группы увеличение перечисленных параметров было существенно выше. А вот в сферах эмоционального и социального функционирования достоверного увеличения количества баллов в обеих обследуемых группах не произошло. Переносимость ремаксола у всех пациентов 1-й группы была хорошей, побочных явлений при применении препарата не зафиксировано.

Таким образом, применение корректора клеточного метаболизма и регулятора энергетического обмена ремаксола в комплексном патогенетической терапии больных гепатитом С позволяет значительно улучшить динамику клинических проявлений, а также физические и психические компоненты качества жизни больных