

Perinov Alexander Petrovich – cand. of medical sci., Head-doctor Buryat Republican Oncological Dispensary State Healthcare Agency. The Buryat Republic Oncologic Dispensary State Healthcare Agency, Ulan-Ude, 670047, Pirogov str., 32, e-mail: rod@burnet.ru, tel: 43-72-40.

Khitrikheev Vladimir Evgenievich – dr of medical sci., head of Buryat State University Hospital Surgery Department, Buryat State University, Ulan-Ude, 670047, Smolin str., 24a, tel: 8902569936.

Khankhashanova Tamara Dmitrievna – clinical (in-patient) laboratory diagnostics specialist (cytologist). Buryat Republican Oncological Dispensary State Healthcare Agency, Ulan-Ude, 670047, Pirogov str., 32, e-mail: rod@burnet.ru, tel: 43-96-26.

Medvedev Vladimir Igorevich – expert physicist, Buryat Republican Oncological Dispensary State Healthcare Agency, Ulan-Ude, 670047, Pirogov str., 32, e-mail: rod@burnet.ru, tel: 41-67-12.

УДК 616.001-5(571.54)
ББК 54.581.4 (2 Рос.Бур)

Т.И. Батудаева,
С.Ц. Доржиева, Л.В. Меньшикова

ЧАСТОТА ПЕРЕЛОМОВ БЕДРА И ПРЕДПЛЕЧЬЯ У ЛИЦ СТАРШЕ 50 ЛЕТ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ

В статье рассматривается частота переломов предплечья и проксимального отдела бедра у лиц 50 лет и старше, проживающих в г. Улан-Удэ. Выявлен рост частоты переломов шейки бедра в зависимости от возраста, как среди женщин, так и среди мужчин. Отмечено нарастание частоты переломов предплечья с возрастом в группе женщин до 79 лет, выявлено некоторое преобладание частоты переломов дистального отдела предплечья среди женщин бурятской национальности и значимое преобладание лиц бурятской национальности в обеих группах среди пациентов, перенесших переломы проксимального отдела бедра.

Ключевые слова: остеопороз, переломы дистального отдела предплечья, проксимального отдела бедра, этнические особенности.

T.I. Batudaeva, S.Ts. Dorzhieva, L.V. Menshikova

FREQUENCY OF FRACTURES INCIDENCE OF HIP AND FOREARM AMONG PEOPLE OF 50 YEARS AND OVER IN BURYATIA

The article deals with the frequency of fractures incidence of forearm and hip among people of 50 years and over in Ulan-Ude, Buryat. Growth frequency of fractures incidence of hips is revealed in dependence on age, both among women and men. Increasing of frequency of fractures incidence of a forearm in group of women till 79 years is marked, among man similar tendency is not revealed. Some prevalence of frequency of fractures incidence of distal part of forearm among women of Buryat nationality and significant prevalence of Buryats in both groups among the patients who have transferred fractures incidence of proximal part of a hip is revealed.

Key words: osteoporosis, distal forearm fractures incidence, hip fractures incidence, ethnic features.

Остеопороз, являющийся системным поражением скелета, приводящим к повышению хрупкости кости и переломам, относится к числу наиболее распространенных заболеваний человека. По данным многоцентрового европейского исследования по остеопорозу EVOS, в котором принимала участие и Россия, в большинстве стран Европы частота переломов тел позвонков у лиц в возрасте 50-79 лет составила 12% [9], в России – в среднем 11,8% [8]. При этом снижение плотности костной ткани зарегистрировано у 85,7% женщин в возрасте 50-54 лет и у 100 % мужчин в возрасте старше 75 лет [2].

В связи с широкой распространенностью и тяжестью исходов проблема остеопороза является чрезвычайно актуальной и по значимости занимает 4 место среди неинфекционных заболеваний после сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний и сахарного диабета. Пере-

ломы костей, развивающиеся при минимальной травме, определяют физические, моральные и экономические потери больного и общества в целом [6].

Наиболее тяжелые последствия связаны с переломами проксимального отдела бедра. Исследования последних лет доказали, что остеопоротические переломы – тяжелое и чрезвычайно дорогое последствие остеопороза, приводящее к инвалидности, а в ряде случаев к смерти пациента.

В 1992-1997 гг. в России проводилось многоцентровое исследование распространенности остеопоротических переломов конечностей. Полученные результаты значительно варьируют в отдельных регионах [5, 7]. Учитывая известные факторы риска остеопороза, этническую неоднородность населения, нами запланировано про-

ведение подобного исследования на территории Республики Бурятия.

Цель работы: изучить частоту остеопоротических переломов проксимального отдела бедра и дистального отдела предплечья среди жителей г. Улан-Удэ в возрасте 50 лет и старше с использованием унифицированных методов сбора и обработки информации.

Материалы и методы. Численность населения г. Улан-Удэ в исследуемые годы составляла 394 тыс. человек, из них в возрасте 50 лет и старше – 77,6 тыс. человек. Соотношение мужчин и женщин в этой возрастной группе 1 : 1,4.

Предпринято изучение журналов регистрации и амбулаторных карт травматологических пунктов, травмакабинетов поликлиник и историй болезни травматологических отделений стационаров г. Улан-Удэ за указанные годы. В данной публикации представлена информация за период с 1 января 1999 г. по 31 декабря 2000 г.

Из общего числа переломов проксимального отдела бедренной кости (шейки бедра и чрезвычайные, код по МКБ X S72.0 и S72.1 соответственно) и дистального отдела предплечья (код по МКБ S52.5 – перелом нижнего конца лучевой

кости и S52.6 – сочетанный перелом нижних концов локтевой и лучевой костей) были выделены переломы, произошедшие при минимальной травме. К ним причислялись переломы, полученные при падении с высоты собственного роста и ниже, а также спонтанные. На каждый случай остеопоротического перелома заполнялась унифицированная карта с указанием паспортных данных, что позволило исключить повторную регистрацию одного случая.

При анализе полученных данных учитывалось количество переломов с учетом пола, возраста и национальности.

Результаты и их обсуждение. Из рис. 1, где представлено население г. Улан-Удэ за 1999-2000 гг. в возрасте 50 лет и старше видно, что в структуре населения преобладают лица женского пола во всех возрастных группах и чем старше возраст, тем это преобладание заметнее.

Средняя продолжительность жизни населения Республики Бурятия составляла в 1999 г. для мужчин 57,3 года, для женщин – 69,8 года; в 2000 г. для мужчин – 57,0 лет, для женщин – 69,7 года.

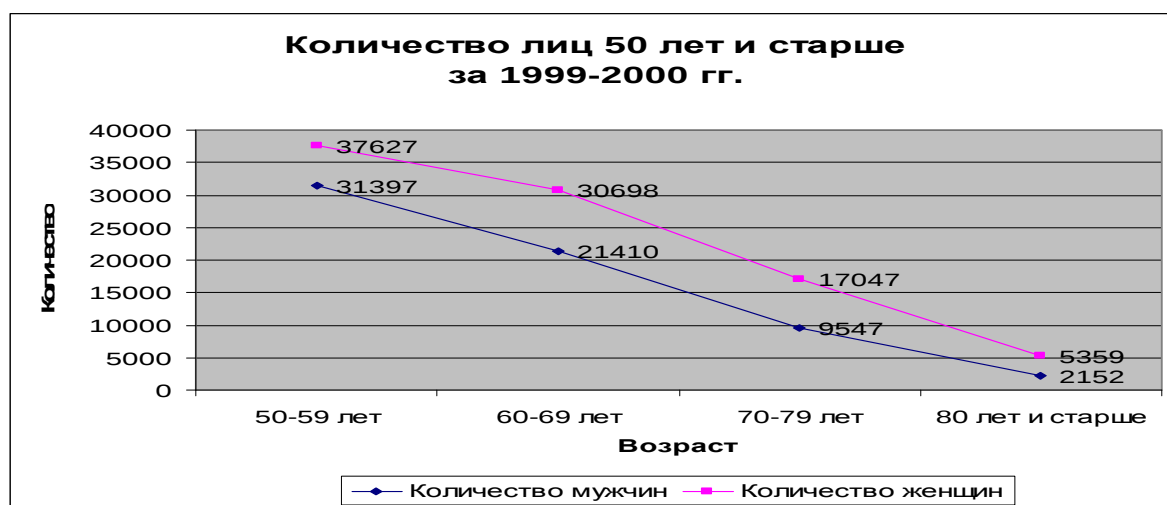


Рис. 1.

Общее число переломов обеих локализаций за два года составило 1454 случая, при этом женщин, перенесших остеопоротические переломы, оказалось 1194, мужчин – 260. В абсолютных цифрах соотношение женщин к мужчинам составило 4,6 : 1, при пересчете на 100 000 человек соответствующего пола преобладание женщин составило 3,3 раза. Переломов дистального отдела предплечья за два исследованных года выявлено 1283, шейки бедра – в 7,5 раз меньше – 171 случай (табл.1).

Частота остеопоротических переломов предплечья для мужчин, рассчитанная на 100 000 человек, составила 308,5, для женщин – 1194,7, что оказалось в 3,9 раза больше, чем для мужской популяции. Переломов шейки бедра зарегистрировано среди мужчин – 61, среди женщин – 110. Частота остеопоротических переломов проксимального отдела бедра составила соответственно 94,6 и 121,2 (табл. 1).

Таблица 1

Частота переломов дистального отдела предплечья и проксимального отдела бедра среди лиц 50 лет и старше г. Улан-Удэ за 1999-2000 гг.

Локализация	Годы	Мужчины		Женщины		Оба пола	
		число переломов	частота переломов	число переломов	частота переломов	число переломов	частота переломов
Предплечье	1999	102	314,0	539	1193,9	641	825,7
	2000	97	303,0	545	1195,6	642	827,3
	Всего	199	308,5	1084	1194,7	1283	826,5
Шейка бедра	1999	33	101,6	59	130,7	92	118,5
	2000	28	87,4	51	111,9	79	101,8
	Всего	61	94,6	110	121,2	171	110,6
Итого обеих локализаций	1999-2000	260	403,1	1194	1316,0	1454	936,6

При сравнении частоты переломов предплечья среди жителей г. Улан-Удэ и Иркутска определяется преобладание распространенности переломов предплечья у лиц, проживающих в г. Улан-Удэ, и противоположная тенденция по пе-

реломам шейки бедра [4]. Однако частота переломов проксимального отдела бедра оказалась сравнимой со средними цифрами по 16 исследованным центрам России [5, 7] (табл.2).

Таблица 2

Частота остеопоротических переломов конечностей на 100 000 человек

Локализация	Пол	Частота переломов на 100 000 чел.		
		г. Улан-Удэ (1999-2000)	г. Иркутск (1992-1997)	В среднем по 16 центрам
Предплечье	Мужчины	308,5	236,0	235,1
	Женщины	1194,7	858,3	684,9
Шейка бедра	Мужчины	94,6	120,6	78,8
	Женщины	121,2	181,1	122,5

При анализе частоты остеопоротических переломов дистального отдела предплечья в зависимости от пола и возраста можно видеть, что

распространенность данной локализации переломов среди мужчин разного возраста варьирует незначительно (табл.3).

Таблица 3

Частота переломов на 100 000 человек в зависимости от возраста

	Предплечье		Шейка бедра	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины
50-59 лет	318,5	1015,2	41,4	29,2
60-69 лет	308,3	1322,6	126,1	94,5
70-79 лет	272,3	1413,7	115,2	287,4
80 лет и старше	325,3	1026,3	464,7	391,9

Среди женщин наблюдается рост частоты переломов до возраста 70-79 лет, показатель более значимый на седьмом десятилетии жизни, в возрасте 80 лет и старше происходит резкое снижение ее до цифр, сравнимых с шестым десятилетием жизни (табл.3, рис. 2).

Частота переломов шейки бедра в зависимости от возраста значимо растет как среди женщин, так и среди мужчин (табл. 3, рис. 3). При этом во всех возрастных группах, кроме группы 70-79 лет, показатель оказывается выше у мужчин, чем у женщин.

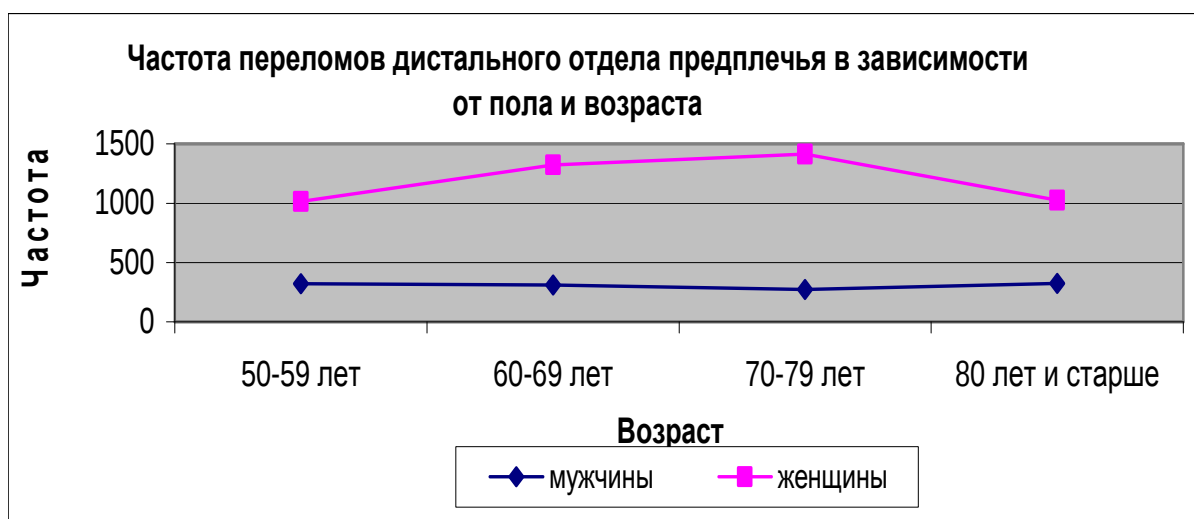


Рис. 2.

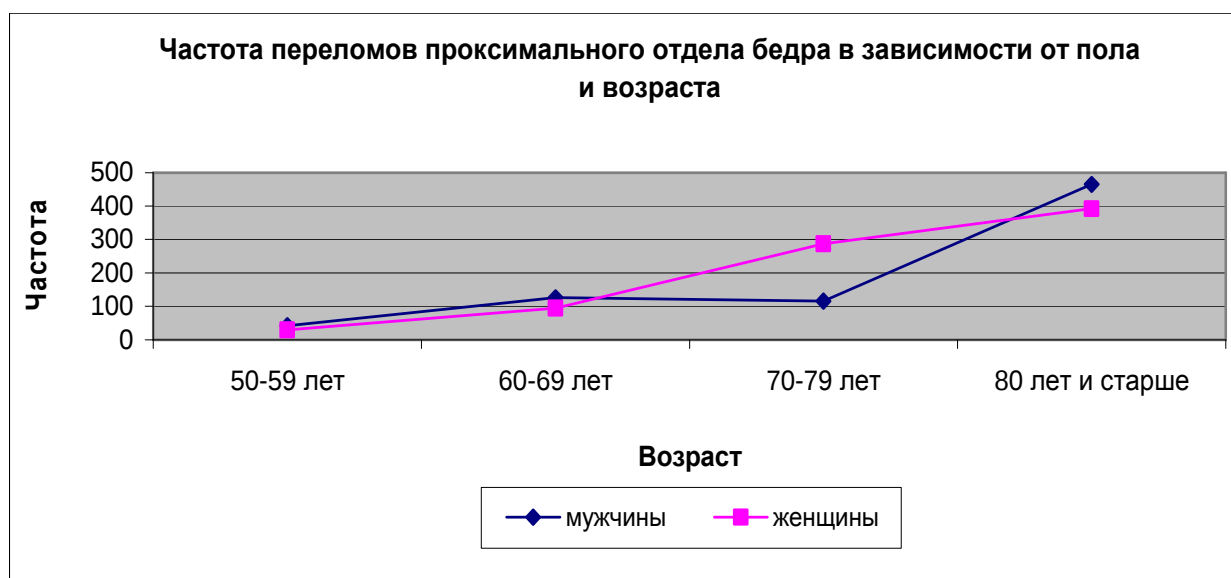


Рис. 3.

Учитывая этнические особенности населения г. Улан-Удэ в расчете на 100 000 жителей соответствующей национальности, можно видеть некоторое преобладание частоты переломов дистального отдела предплечья в целом среди женщин бурятской национальности и зна-

чимое преобладание лиц бурятской национальности в обеих группах (мужчин и женщин) среди пациентов, перенесших остеопоротические переломы проксимального отдела бедра (табл. 4, 5, рис. 4, 5).

Таблица 4

Частота переломов дистального отдела предплечья на 100 000 человек

Возраст	Мужчины		Женщины	
	русские	буряты	русские	бурятки
50-59 лет	283,7	446,5	882,5	1502,7
60-69 лет	350,6	152,8	1342,8	1248,2
70-79 лет	293,2	195,8	1447,9	1288,4
80 лет и старше	413,8	0,0	1092,1	784,8
Всего	311,6	297,0	1156,8	1333,9

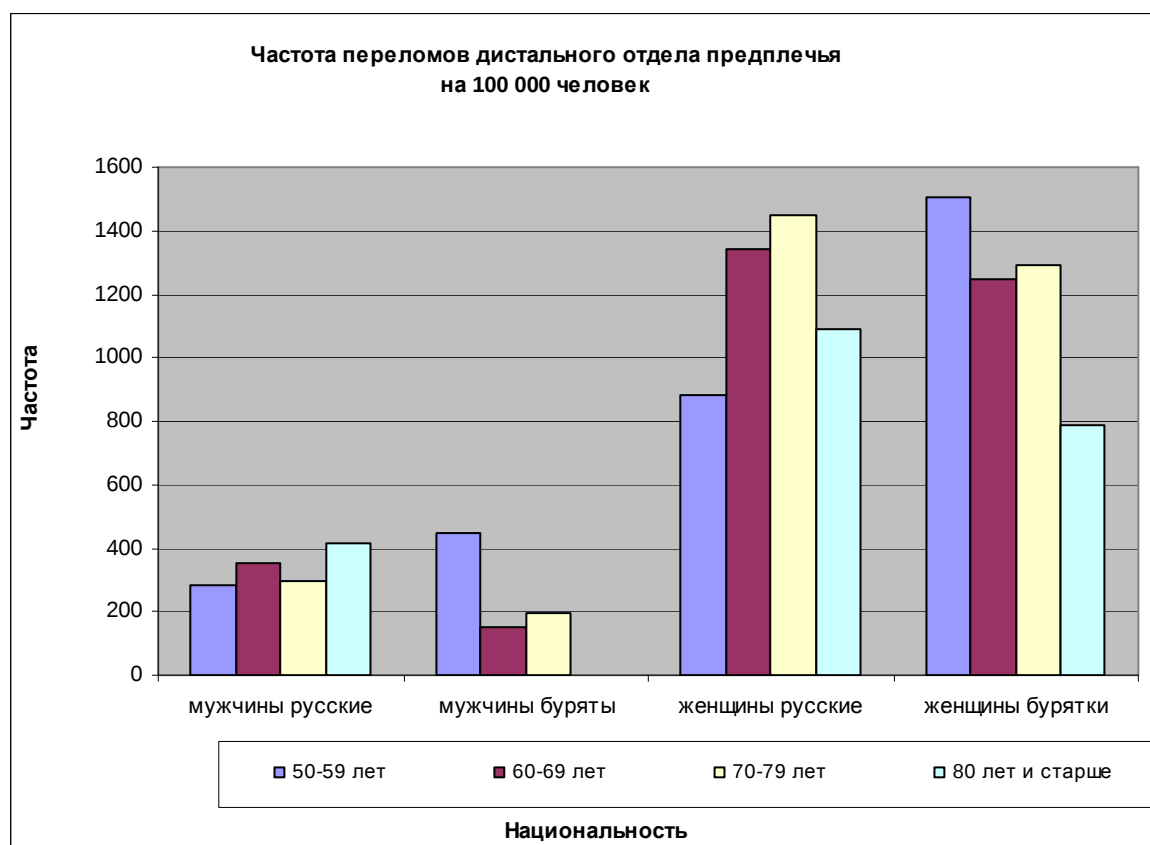


Рис. 4

Определенных закономерностей в распределении частоты переломов дистального отдела предплечья в зависимости от возраста среди мужчин и женщин разных национальностей не выявлено (табл. 4, рис. 4).

В случаях переломов проксимального отдела бедра в расчете на 100 000 соответ-

ствующего населения можно видеть вполне определенные тенденции нарастания частоты переломов в зависимости от возраста и достоверное преобладание лиц бурятской национальности среди пациентов в целом (табл. 5, рис. 5).

Таблица 5

Частота переломов проксимального отдела бедра на 100 000 человек

Возраст	Мужчины		Женщины	
	русские	буряты	русские	бурятки
50-59 лет	32,4	74,4	30,4	24,8
60-69 лет	107,0	196,4	95,3	91,3
70-79 лет	106,6	146,8	261,2	383,8
80 лет и старше	354,7	868,6	308,6	697,6
Всего	78,9	152,1	115,0	154,5

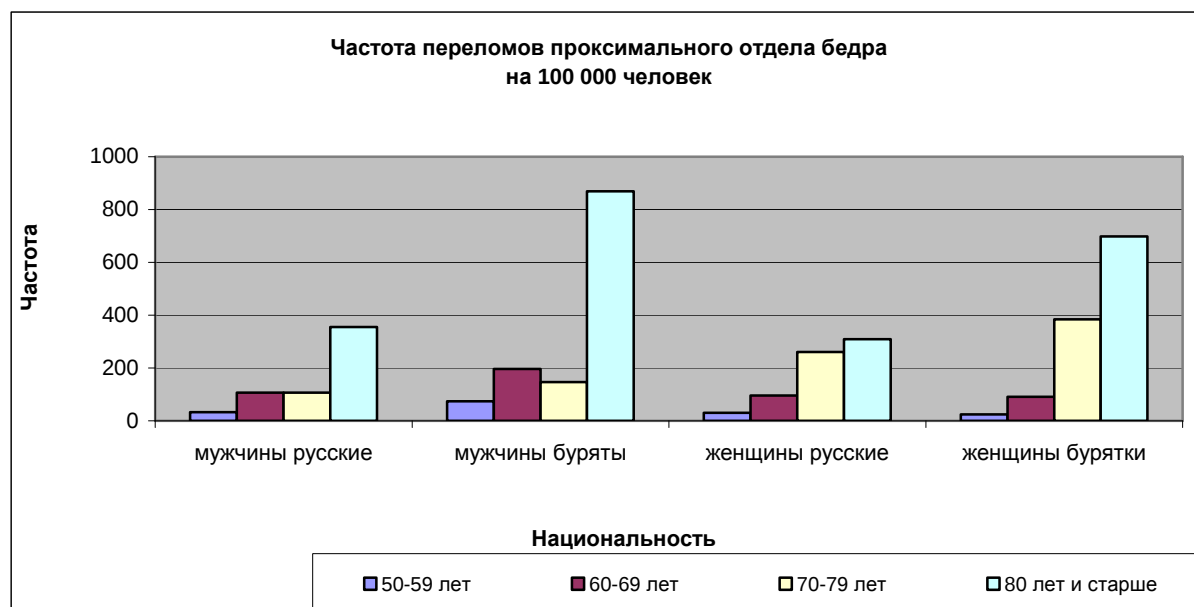


Рис.5.

Заключение. В настоящее время данная работа продолжается с целью подтверждения полученных результатов, анализа отдаленного прогноза переломов шейки бедра, выявления различий в распространенности и значимости факторов риска остеопороза для лиц, проживающих на территории Республики Бурятия. Актуальность исследования обусловлена такими особенностями нашего региона, как этническая неоднородность населения, особенности климата и питания, эндемичность по гипотиреозу [1]. Кроме того, обращает на себя внимание, что подавляющее большинство врачей не осведомлено об истинной частоте встречаемости остеопороза среди населения, неправильно оценивают его распространенность у женщин в постменопаузе и у пожилых мужчин [3]. Сегодня в республике имеется возможность ранней диагностики остеопении и остеопороза, открыт Центр по профилактике остеопороза, работает школа для пациентов.

Дальнейшее изучение проблемы остеопороза позволит разработать региональную программу профилактики и лечения указанного заболевания, что, в свою очередь, немаловажно для рационального использования средств, отпускаемых на здравоохранение.

Литература

1. Грудинина О.В. Клинико-эпидемиологическая характеристика и факторы риска остеопенического поражения предплечья у жителей Иркутска: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Иркутск, 2005. – 22 с.
2. Лазебник Л.Б. Состояние проблемы остеопороза на рубеже веков. Новые аспекты патогенетической терапии

различных типов остеопороза и его осложнений: тез. докл. – М., 2002. – С. 2-3.

3. Лесняк О.М., Кузьмина Л.И. Социально-экономические аспекты профилактики и лечения остеопороза // Остеопороз и остеопатии. – 2000. – №1. – С. 35-39.

4. Меньшикова Л.В. Клинико-эпидемиологическая характеристика остеопороза и его осложнений в Восточной Сибири: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Иркутск, 2002. – 42 с.

5. Михайлов Е.Е., Беневоленская Л.И., Баркова Т.В. Эпидемиологическая характеристика переломов костей конечностей в популяционной выборке лиц 50 лет и старше // Остеопороз и остеопатии. – 1998. – №2. – С. 2-6.

6. Михайлова Д.О., Лесняк О.М., Солодовников А.Г. Сравнительный фармакоэкономический анализ различных видов медикаментозного лечения остеопороза у женщин старших возрастных групп // Научно-практическая ревматология. – 2006. – №5. – С. 33-38.

7. Михайлов Е.Е., Беневоленская Л.И., Аникин С.Г. и др. Частота переломов проксимального отдела бедра и дистального отдела предплечья среди городского населения России // Остеопороз и остеопатии. – 1999. – № 3. – С. 2-6.

8. Лесняк О.М., Евстигнеева Л.П., Кузьмина Л.И. и др. Эпидемиология переломов позвоночника и периферических костей в старших возрастных группах жителей г. Екатеринбурга // Остеопороз и остеопатии. – 1999. – №2. – С. 2-5.

9. T.W. O'Neill, D.J. Felsenberg The prevalence of vertebral deformity of European men and women: The European Vertebral Osteoporosis Study. Varlow and The European Vertebral Osteoporosis Study Group // J. Bone Miner. Res. – 1996. – № 11(7). – P. 1010-1017.

Literature

1. Grudinina O.V. The clinico-epidemiological characteristics and factors risk of of osteopenic defeats of forearm among people in Irkutsk: abstr. of diss... cand. of medical sci.: 14.00.05. – Irkutsk, State Institute of Improvement of phisicans. 2005. – 22 p.
2. Lazebnik L.B. Condition of the problem of osteoporosis on a boundary of centuries // New aspects of pathogenetic

therapy of various types of osteoporosis and its complications: abstr. – М., 2002. – P. 2-3.

3. Lesnyak O.M., Kuz'mina L.I. Social and economic aspects of preventive maintenance and treatment of osteoporosis // Osteoporosis i osteopatii. – 2000. – № 1. – P. 35-39.

4. Men'shikova L.V. Clinical-epidemiological characteristics of osteoporosis and its complications in Eastern Siberia: abstr. of the diss... dr of medical sci.: 14.00.05. – Irkutsk, State Institute of Improvement of physicians, 2002. – 42 p.

5. Mikhailov E.E., Benevolenskaja L.I., Barkova T.V. The epidemiological characteristics of fractures incidence of bones of finitenesses in population of 50 years and over // Osteoporosis i osteopatii. – 1998. – № 2. – P. 2-6.

6. Mikhailova D.O., Lesnjak O.M., Solodovnikov A.G. The comparative pharmaco-economical analysis of various kinds of medicamentous treatment of osteoporosis of women of senior age groups // Nauchno-prakticheskaya travmatologiya. – 2006. – № 5. – P. 33-38.

7. Frequency of fractures incidence of proximal part of hip and distal part of forearm among urban population of Russia / E.E. Mihajlov, L.I. Benevolenskaja, S.G. Anikin etc. // Osteoporosis i osteopatii. – 1999. – № 3. – P. 2-6.

8. Epidemiology of fractures of spinal column and peripheral bones in senior age groups of inhabitants of Ekaterinburg / O.M. Lesnjak, L.P. Evstigneeva, L.I. Kuz'mina etc. // Osteoporosis i osteopatii. – 1999. – № 2. – P. 2-5.

Сведения об авторах

Батудаева Татьяна Ивановна – кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой терапии и традиционной медицины ГОУ ДПО Иркутский ГИУВ. 670047, г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, 30А, Республиканский Госпиталь для ветеранов войн. Тел./факс 416670. E-mail: batudaeva@mail.ru

Доржиева Светлана Цыреновна – старший преподаватель кафедры терапии №2 БГУ. 670000, г. Улан-Удэ, ул. Каландаришвили, 27, городская поликлиника № 1. Тел. 212182. E-mail: TMO@burnet.ru

Меньшикова Лариса Васильевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой семейной медицины ГОУ ДПО Иркутский ГИУВ. 664079, г. Иркутск, микрорайон Юбилейный, 100. Тел. (8-3952)-465326, факс (8-3952)-462801. E-mail: menshikova@dc.baikal.ru

Authors

Batudaeva Tatyana Ivanovna – cand. of medical sci., senior lecturer, head of faculty of therapy and traditional medicine of Irkutsk State Institute of Improvement of physicians. 670047, Ulan-Ude, Pirogov str., 30A, Republican Hospital for veterans of wars, phone/fax 416670, e-mail: batudaeva@mail.ru

Dorzhieva Svetlana Tsyrenovna – the senior teacher of faculty of therapy № 2, BSU. 670000, Ulan-Ude, Kalandarishvili str., 27, Polyclinic № 1, ph. 212182, e-mail: TMO@burnet.ru

Menshikova Larisa Vasilievna – dr of medical sci., professor, head of faculty of family medicine, Irkutsk State Institute of Improvement of physicians. 664079, Irkutsk, microdistrict Jubileiny, 100, ph. (8-3952)-465326, a fax (8-3952)-462801, e-mail: menshikova@dc.baikal.ru

УДК 616.96 – 002

ББК 54.135.1,11

С.С. Гончикова, И.П. Убеева

ИММУННЫЕ МЕХАНИЗМЫ РЕГУЛЯЦИИ АПОПТОЗА ГЕПАТОЦИТОВ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕЧЕНИ

В статье систематизированы результаты изучения иммунно-опосредованных механизмов регуляции апоптоза гепатоцитов при различных поражениях печени. Обобщены многочисленные экспериментальные данные, свидетельствующие о роли иммунных механизмов запуска апоптоза с участием Т-цитотоксических лимфоцитов, цитокинов.

Ключевые слова: апоптоз, цитокины, лимфоциты, гепатоциты, вирусные гепатиты, интерфероны, интерлейкины.

S.Ch. Gonchicova, I. P. Ubeyeva

IMMUNE-MEDIATED MECHANISMS OF APOPTOSIS REGULATION OF HEPATOCYTES AT DIFFERENT LIVER DEFEATS

Results of the studying of immune-mediated mechanism of apoptosis regulation of hepatocytes at different liver defeats are systematized the article. Multiply experience data, being an indicate of the role of immune mechanisms of start of apoptosis with participation of T-cytotoxic lymphocytes, cytokines.

Key words: apoptosis, cytokines, lymphocytes, hepatocytes, viral hepatitis, interferones.

На современном этапе в условиях ухудшающейся экологической обстановки, алкоголизации населения отмечается неуклонный рост заболеваемости вирусными гепатитами, повышение частоты их осложнений: число инфицированных вирусом гепатита В в мире достигает

350 млн человек, вирусом гепатита С – 500 млн человек, в РФ – 5 млн человек (Покровский В.И., 2005); частота хронизации гепатита В – 8-10%, гепатита С – 80-100% [7], в Республике Бурятия показатель хронизации гепатита В достигает 7% (Убеева И.П., Николаев С.М., 2008).