

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМИ ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИМИ ПЕРЕЛОМАМИ ПОЗВОНКОВ В РОССИИ

Усенко К.П.¹, Солодовников А.Г.¹, Добровольская О.А.², Никитинская О.А.²,
Торопцова Н.В.², Ершова О.Б.³, Белова К.Ю.³, Охупкина Е.А.³, Зоткин Е.Г.⁴,
Зубкова И.И.⁴, Кочиш А.Ю.⁵, Иванов С.Н.⁵, Меньшикова Л.В.⁶, Варавко Ю.О.⁶,
Голубев Г.Ш.⁷, Гребенщиков В.В.⁷, Лесняк О.М.¹

¹ ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России, Екатеринбург

² ГУ НИИР им. В.А. Насоновой РАМН, Москва

³ ГБОУ ВПО ЯГМА Минздрава России, Ярославль

⁴ ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург

⁵ РНИИТО им. Р.Р. Вредена, Санкт-Петербург

⁶ ГБОУ ДПО ИГиУВ Минздрава России, Иркутск

⁷ ШБОУ ВПО РостГМУ, Ростов-на-Дону

Цель: оценить качество жизни (КЖ) у пациентов с впервые выявленными остеопоротическими переломами позвонков.

Материалы и методы. Исследование выполнено в рамках международного, многоцентрового исследования «ICUROS». В проект были включены шесть городов (Иркутск, Москва, Екатеринбург, Санкт-Петербург, Ярославль, Ростов-на-Дону). В исследование включались мужчины и женщины 50 лет и старше, с впервые выявленным переломом тела позвонка по рентгенограммам не позднее двух недель после выявления перелома. КЖ с социальной позиции оценивалось опросником EQ-5D и содержало 5 доменов (мобильность, самообслуживание, ежедневную активность, боль/дискомфорт, тревога/депрессия) и ассоциированную с ним визуально-аналоговую шкалу (VAS). С индивидуальной позиции КЖ оценивали с помощью прямого вопроса ТТО. Каждый опросник пациент заполнял самостоятельно или по телефону вместе с исследователем 5 раз: до перелома ретроспективно, сразу после перелома или не позднее двух недель после перелома, через 4 месяца, через 12 месяцев, через 18 месяцев. Пациентов разделили на возрастные группы: 50–54 года (n=16), 55–59 лет (n=29), 60–64 года (n=22), 65–69 лет (n=52), 70–74 года (n=36), 75–79 лет (n=36), 80 лет и старше (n=17).

Результаты исследования. КЖ резко снижалось сразу после перелома во всех возрастных группах по трем опросникам EQ-5D (50–54 года – 0,134; 55–59 лет – 0,383; 60–64 года – 0,239; 65–69 лет – 0,346; 70–74 года – 0,182; 75–79 лет – 0,142; 80 лет и старше – 0,16), ТТО (50–54 года – 7; 55–59 лет – 4; 60–64 года – 3; 65–69 лет – 3; 70–74 года – 2; 75–79 лет – 2; 80 лет и старше – 2), VAS (50–54 года – 52,5; 55–59 лет – 50; 60–64 года – 50; 65–69 лет – 50; 70–74 года – 40; 75–79 лет – 73,5; 80 лет

и старше – 40), по сравнению с состоянием КЖ до перелома EQ-5D (50–54 года – 0,902; 55–59 лет – 0,827; 60–64 года – 0,764; 65–69 лет – 0,801; 70–74 года – 0,720; 75–79 лет – 0,764; 80 лет и старше – 0,729), ТТО (50–54 года – 10; 55–59 лет – 10; 60–64 года – 10; 65–69 лет – 9; 70–74 года – 9; 75–79 лет – 9; 80 лет и старше – 9), VAS (50–54 года – 90; 55–59 лет – 85; 60–64 года – 80; 65–69 лет – 80; 70–74 года – 72,5; 75–79 лет – 75; 80 лет и старше – 70), $p < 0,05$. К 18 месяцу после перелома наблюдалось снижение болевого синдрома у пациентов как следствие повышения КЖ к концу наблюдения. Если рассматривать КЖ с социальной точки зрения по опроснику EQ-5D, то КЖ не достигает первоначального уровня до перелома и остается ниже (50–54 года – 0,774; 55–59 лет – 0,814; 60–64 года – 0,803; 65–69 лет – 0,734; 70–74 года – 0,649; 75–79 лет – 0,596; 80 лет и старше – 0,637), VAS (50–54 года – 87; 55–59 лет – 85; 60–64 года – 75; 65–69 лет – 80; 70–74 года – 75; 75–79 лет – 75; 80 лет и старше – 72,5), $p < 0,05$. КЖ, оцененное с индивидуальной позиции самим пациентом к концу 18 месяца после перелома, достигло первоначальных значений, а в некоторых возрастных группах оказалось лучше первоначальных данных ТТО (50–54 года – 10; 55–59 лет – 10; 60–64 года – 10; 65–69 лет – 10; 70–74 года – 10; 75–79 лет – 10; 80 лет и старше – 10), $p < 0,05$.

Выводы. У пациентов вследствие перелома позвонка снижается качество жизни. При этом у пациентов старше 70 лет происходит резкое падение уровня КЖ, которое остается низким в течении 1,5 лет. Выявлено, что у пациентов вследствие перелома позвонков снижается уровень социальной активности, но собственное индивидуальное восприятие своего состояния здоровья оценивается пациентами завышено.