

Факторы риска развития остеопороза при ревматоидном артрите у женщин

Козлова Вера Игоревна, Скрынник Елизавета Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Руденко Эмма Владимировна, Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Введение

Развитие остеопороза (ОП) при ревматоидном артрите (РА) имеет полифакторную природу со многими признанными факторами риска (ФР), в качестве которых рассматриваются как ФР развития первичного ОП, так и факторы, связанные с патогенезом и течением РА. Однако вклад каждого из этих ФР в развитие ОП при РА точно не установлен, литературные данные противоречивы. Предполагается, что наиболее важными из них являются тяжелое течение РА, гиподинамия, терапия глюкокортикоидами (ГК), женский пол, ранняя менопауза, пожилой возраст, низкие минеральная плотность костной ткани (МПКТ) и индекс массы тела.

Цель исследования

Изучить частоту встречаемости остеопороза у пациенток с ревматоидным артритом и рассчитать 10-летнюю вероятность риска переломов методом FRAX.

Материалы и методы

В исследование были включены 50 женщин, в возрасте старше 35 лет с диагнозом РА, подписавшие информированное согласие. Отбор пациентов проводился по обращаемости в 2016-2017 г. в Минский городской центр остеопороза и болезней костно-мышечной системы. Всем участникам проводилось клиническое обследование с измерением МПКТ поясничного отдела позвоночника (ПОП) и проксимальных отделов бедренных костей. Диагноз ОП устанавливался в соответствии с критериями ВОЗ при значениях T-критерия менее -2,5 стандартных отклонений. На каждого участника была заполнена анкета, включающая антропометрические, клинические данные, длительность течения и схему терапии РА, опросник по ФР остеопороза. 10-летняя вероятность переломов рассчитывалась методом FRAX.

Результаты

Частота остеопороза среди всех женщин выборки составила 22,2% в поясничном отделе позвоночника и 11,1% в шейке бедра. Частота развития остеопороза при приёме ГК у женщин с РА (n=27) составила 56%: в поясничном отделе позвоночника – 89%, в шейке бедра – 11%. 10-летняя вероятность перелома у пациенток с ревматоидным артритом и остеопорозом по результатам FRAX была выше при сочетании следующих факторов: наличие менопаузы, приём глюкокортикоидов, наследственная отягощённость и пожилой возраст.

Выводы

- 1) На основании анализа проведенных исследований нами выявлена следующая закономерность: ОП у женщин с РА чаще развивается в поясничном отделе позвоночника.
- 2) ГК способствуют более выраженному развитию системного ОП, с преобладанием патологического процесса в поясничном отделе позвоночника.
- 3) Согласно методу FRAX, к факторам, повышающим 10-летнюю вероятность развития переломов, относятся: длительный приём ГК, пожилой возраст, длительность заболевания, наследственная отягощённость.