

Уровни сравнения при оценке качества жизни:

I – здоровые лица (без гипотиреоза и без нарушений опорно-двигательного аппарата), II – пациенты с гипотиреозом, без нарушений опорно-двигательного, III – пациенты с гипотиреозом, ассоциированным с нарушением опорно-двигательного аппарата

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Karner-Huuleac, A.N. Aspecte etice ale cercetarii calitatii vietii pacienilor cronici / A.N.Karner-Huuleac, Revista Romana de Bioetica, 2013. – 1(11), 79-87.
2. The relation between muscle strength and quality of life in patients with total knee replacement / I.L.Borda [et al.] // Clujul Medica, 2012. 3(85), 470-475.
3. Chilari, L.P. Afectarea calitatii vietii la pacienii cu osteoartropatie diabetica prin chestionarul SF-36 / L.P.Chilari // Arta Medica, 2010. – 4(43), 35-37.
4. Anestiadi, Z. Epidemiologia patologiei glandei tiroide in Republica Moldova / Z.Anestiadi // Arta Medica, Editie speciala, 2007. – 263-264.
5. Vudu, L.F. Viziuni moderne asupra clinicii, diagnosticul i terapiei hipotiroidismului (Revista literaturii) / L.F.Vudu // Buletinul academiei de tiine a Moldovei tiine medicale, 2014. – 4(45), 197-205.
6. Berghea, F. Revista sistemica a datelor curente privind impactul socio- economic al bolilor reumatice din perspectiva pacientului / F.Berghea, St.Sueanu, A.Boonen // Rev Romana Reumatol., 2008. – 17(2), 93-97.
7. Studiul calitatii vietii folosind “SF-36 HEALTH SURVEY TEST” la pacienii transplantai, pacienii hemodializai, pacienii anefrici dupa neoplasme renale i pacienii uremici cu urolitiza maligna / I.Sinescu [et al.] // Revista Romana de Urologie, 2008. – 3, 1-6. – [http://revista-urologia.ro/wp-content/uploads/2008/12/4\\_studiul-calitatii-vietii-folosind-e2809csf-36-health-survey-teste2809d.pdf](http://revista-urologia.ro/wp-content/uploads/2008/12/4_studiul-calitatii-vietii-folosind-e2809csf-36-health-survey-teste2809d.pdf).
8. Оценка качества жизни пациентов, оперированных по поводу узловых образований щитовидной железы / В.В.Рыбачков [и др.] // Курский научно-практический вестник “Человек и его здоровье”, 2011. 1, 72-75.
9. Масадыков, А.С. Особенности качества жизни у больных с послеоперационным гипотиреозом / А.С.Масадыков // Сибирский онкологический журнал, 2010. – 4(40), 51-54.

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ НИЗКОЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ У ЛЮДЕЙ СТАРШЕ 40 ЛЕТ В РЕСПУБЛИКЕ МОЛДОВА

Л.Г.Гроппа, Е.С.Руссу, В.И.Казак

Основной целью исследования являлось определение частоты низкоэнергетических периферических переломов у людей старше 40 лет за 2011 и 2012 годы. Исследование проводилось в двух регионах Республики Молдова, в которых проживает больше 208 тысяч человек. Средняя заболеваемость составила 881.3 (2011 год) и 854.2 (2012 год) новых случаев на 100 тысяч населения. Заболеваемость зависела от пола, возраста и времени года.

Ключевые слова: проксимальный отдел плеча (ПОП), проксимальный отдел бедра (ПОБ), дистальный отдел предплечья (ДОП), дистальный отдел голени (ДОГ), заболеваемость.

**Введение.** ЭВА – многоцентровое эпидемиологическое исследование – проводилось в 2013–2015гг. в разных странах Евразии с целью выявления заболеваемости остеопоротическими периферическими переломами и оценки исходов переломов проксимального отдела бедра. В статье представлены результаты первого – ретроспек-

тивного этапа исследования в Республике Молдова. На этом этапе собраны случаи переломов проксимального отдела плеча (ПОП), проксимального отдела бедра (ПОБ), дистального отдела предплечья (ДОП) и дистального отдела голени (ДОГ). Исследование проводилось в двух районах страны – Оргеевском и Ново-Аненском, общее насе-

ление которых составляет 5,86% населения Молдовы. Для получения нужных индексов заболеваемости использована статистика Национального Бюро Статистики Республики Молдова (<http://www.statistica.md/index.php?l=ru>).

**Материалы и методы.** Оценена статистика случаев переломов среди населения по регионам, полу, возрасту, месту жительства (городское, сельское) за 2011г. (табл.1) и 2012г. (табл.2). Из всего населения, в группу старше 40 лет входили 87374 (2011г.) и 87450 (2012г.), из которых 38742 (2011г.), 38735 (2012г.) – мужчины и 48632 (2011г.) и 48715 (2012г.) – женщины. Из них, 19114 (2011г.) и 19093 (2012г.) проживали в городах, остальные (68260 в 2011г., 68357 в 2012г.) в сельской местности. Население было разделено по возрастным группам (40–44, 45–49, 50–54, 55–59, 60–64, 65–69, 70–74, 75–79, 80–84, 85 и старше).

Большинство населения республики в целом, как и регионов по отдельности составляет молдавская национальность (табл.3) (согласно переписи 2004г.). С помощью медицинской документации оценивались случаи переломов ПОП, ПОБ,

ДОП, ДОГ из центров медицины (первичных и специализированных, а также из 2 приемных покоев районных больниц, 2 консультативных отделений районных больниц, 2 отделений статистики первичных центров медицины, которые обслуживают больницы, их консультативные отделения и 9 центров семейной медицины, 18 независимых центров первичной медицины, а также 2 частных центров семейной медицины.

**Результаты и обсуждение.** Всего оценивались 1517 случаев переломов, среди которых было 1000 женщин и 517 мужчин. Зарегистрировано 197 переломов ПОП, 494 – ДОП, 340 – ПОБ и 486 – ДОГ. Средний возраст пациентов составил  $61.23 \pm 11.02$  лет, медиана возраста составила 60 лет, с вариациями в зависимости от локализации перелома (табл.4). Средний возраст пациентов при переломах ПОБ был достоверно больше, чем при других локализациях, а также больше общего среднего возраста ( $p < 0.05$ ).

Общая заболеваемость составила 881.3 (2011г.) и 854.2 (2012г.) на 100000 населения старше 40 лет, варьируя от 236.4 до 2092.3 на 100000 населения. Очевидно, что после распределения по

Таблица 1

Общая статистика населения в исследуемых регионах за 2011 год

	2011 год			Городское население			Сельское население		
	Всего			Оба пола			Оба пола		
	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	Женщины
Всего по Республике	3560430	1712106	1848324	1481696	696731	784965	2078734	1015375	1063359
Ново-Аненский Район	83144	40563	42581	8631	4005	4626	74513	36558	37955
Оргеевский район	125866	60352	65514	33514	15523	17991	92352	44829	47523

Таблица 2

Общая статистика населения в исследуемых регионах за 2012 год

	2012 год			Городское население			Сельское население		
	Всего			Оба пола			Оба пола		
	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	Женщины
Всего по Республике	3559541	1711725	1847816	1485766	698252	787514	2073775	1013473	1060302
Ново-Аненский Район	83132	40579	42553	8613	3999	4614	74519	36580	37939
Оргеевский район	125753	60305	65448	33460	15498	17962	92293	44807	47486

Таблица 3

Население по основным национальностям в территориальном разрезе

Национальность	Республика Молдова		Ново-Аненский район		Оргеевский район	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
молдавинин	2564849	75.8	68761	84.2	100469	86.4
украинец	282406	8.4	6526	8.0	4520	3.9
русский	201218	5.9	4135	5.1	2216	1.9
гагауз	147500	4.4	235	0.3	113	0.1
румын	73276	2.2	857	1.0	8253	7.1
болгар	65662	1.9	481	0.6	90	0.1
другие	34401	1.0	699	0.9	596	0.5
не объявлено	14020	0.4	16	0.0	14	0.0

Таблица 4

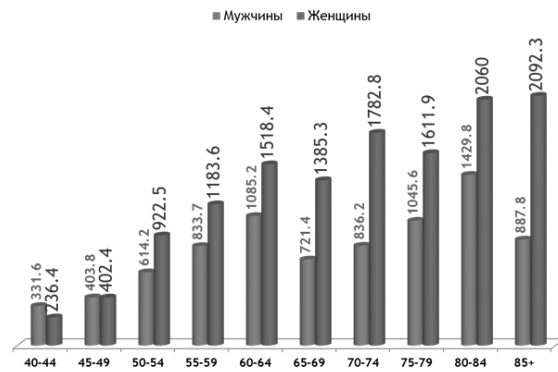
**Средний возраст и медиана возраста в зависимости от локализации перелома (2011, 2012 год)**

Локализация	Средний возраст ± СД (лет)	Медиана возраста
<b>Всего</b>	<b>61.23 ± 11.02</b>	<b>60</b>
ПОП	63.36 ± 9.94	62
ДОП	59.76 ± 9.70	59
ПОБ	68.17 ± 11.96	69
ДОГ	57.01 ± 9.41	56

возрастным группам более высокая заболеваемость отмечена в старших возрастных группах среди лиц женского пола (рис.1). Распределение переломов по времени: более частые переломы наблюдались в холодные месяцы года – декабрь, январь, февраль (рис.2).

В исследовании показана частота встречаемости низкоэнергетических периферических переломов, более выраженная в старших возрастных группах и среди лиц женского пола. Также отмечено преобладание случаев переломов периферического скелета в зимнее время.

В заключение следует отметить, что впервые в Республике Молдова было проведено исследование эпидемиологического состояния и частоты низкоэнергетических периферических переломов среди населения разных возрастов, что выявило



**Рис. 1. Заболеваемость населения старше 40 лет в зависимости от пола в 2011-2012 гг.**



**Рис.2. Заболеваемость по времени года**

необходимость тщательного скрининга остеопороза с целью предотвращения переломов.

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГРУПП БОЛЬНЫХ С РАННИМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ИЗ ИССЛЕДОВАНИЙ «РАДИКАЛ» И «РЕМАРКА»

<sup>1</sup> И.А.Гусева, <sup>1</sup> Е.Л.Лучихина, <sup>1</sup> Н.В.Демидова, <sup>1</sup> А.С.Авдеева, <sup>2</sup> Н.Е.Сорока, <sup>3</sup> Д.Д.Абрамов, <sup>1</sup> А.А.Новиков, <sup>1</sup> Е.Н.Александрова, <sup>1</sup> Г.В.Лукина, <sup>1</sup> Е.В.Федоренко, <sup>1</sup> Е.С.Аронова, <sup>1</sup> Е.Ю.Самаркина, <sup>2</sup> Д.Ю.Трофимов, <sup>1</sup> Д.Е.Каратеев, Е.Л.Насонов

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии им В.А.Насоновой»

<sup>2</sup> ООО «Научно-производственная фирма ДНК-Технология»

<sup>3</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Институт иммунологии» ФМБА России