

**Оценка прогностической способности модели FRAX у женщин старше 50 лет  
г. Новосибирска**

**Научный руководитель – Овсянникова Алла Константиновна**

***Исаева Мария Петровна***

*Студент (специалист)*

Новосибирский государственный университет, Медицинский факультет, Новосибирск,  
Россия

*E-mail: impdoctorx@gmail.com*

В настоящее время для оценки риска остеопоротических переломов используют алгоритм FRAX, и с учетом порога терапевтического вмешательства, принимается решение о необходимости назначения терапии остеопороза. Значения порога терапевтического вмешательства для каждой страны остается предметом дискуссий.

Цель: Оценить прогностическую значимость 10-летней вероятности переломов, определенной с помощью модели FRAX у женщин старше 50 лет г. Новосибирска.

Материалы и методы: В настоящем исследовании приняли участие 340 женщин старше 50 лет, которым в 2003–2005 гг. проведено скрининговое обследование. Всем женщинам осуществлены: сбор социально-демографических данных; клиническое обследование; антропометрия (рост, вес, ИМТ); стандартный опросник по курению и потреблению алкоголя. В 2017-2018 гг. на повторном скрининговом обследовании ретроспективно собран анамнез о наличии низкоэнергетических переломах за 10 лет наблюдения и с учётом полученных данных ретроспективно подсчитан 10-летний риск переломов с помощью алгоритма FRAX. Статистическую обработку данных проводили с использованием программы SPSS (v.13.0).

Результаты: За 10 лет наблюдения переломы произошли у 13,2% женщин. Средний риск остеопоротических переломов по FRAX на 2003-2005г среди обследованных (n=340) составил 11,5%. Женщины (n=218) имели низкий риск остеопоротических переломов по FRAX, из них 11,5% указали на переломы. В возрастных подгруппах 50–54 лет, 55–59 лет, 60–64 года, 65–69 лет переломы произошли у 14,9%, 11,0%, 15,2% 11,5%. При сравнении средних значений полученных по FRAX в возрастных подгруппах риск переломов увеличивался с возрастом, как для основных остеопоротических переломов (p=0,001), так и для переломов шейки бедра (p=0,001). При сравнении расчетного риска переломов по FRAX и частоты фактических переломов случившихся за 10 лет наблюдения в возрастных подгруппах выявлено, что инцидентность переломов была выше на 2 – 7%.

Выводы: В г. Новосибирске среди женщин выявлена более высокая инцидентность переломов в сравнении со средними значениями полученными по FRAX. В связи с чем, необходимо проводить исследования с целью создания региональных моделей FRAX и адаптации порога терапевтического вмешательства.