
Качество жизни при осложненном остеопорозе

О.В. Добровольская, Н.В. Торопцова, О.А. Никитинская,

Т.А. Короткова, Л.И. Беневоленская

НИИР РАМН, Москва, Россия

Цель исследования: оценить качество жизни (КЖ) пациентов с остеопорозом (ОП), осложненным переломами, в динамике.

Материал и методы. Проанкетированы 123 женщины, страдающие (ОП), среди которых 73 – с ОП и переломами различных локализаций (ОПСП), ср. возраст 67 ± 9 лет, и 50 – без переломов (ОПБП), ср. возраст 68 ± 6 . Контрольную группу составили 55 человек, ср. возраст 65 ± 10 , жители одного из районов Москвы. Оценка КЖ проводилась с применением вопросника EQ-5D. Пациентки с переломами были опрошены в течение 14 дней после травмы, они оценивали свое КЖ до перелома и сразу после него, а также через 12 месяцев.

Результаты. КЖ пациенток в группе ОПСП до перелома не отличалось от КЖ пациенток в группе ОПБП ($p > 0,05$). Ср. индекс EQ-5D в группе ОПСП составил $0,021 \pm 0,4$ и был достоверно ниже, чем в группе ОПБП – $0,645 \pm 0,19$ ($p < 0,01$) и в контроле – $0,71 \pm 0,14$ ($p < 0,01$). Ср. показатель состояния здоровья по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) у женщин с ОПСП составил $40,1 \pm 19$, в группе с ОПБП – $61,0 \pm 15$ ($p < 0,001$), а в контрольной группе – $69,2 \pm 18$, что было достоверно выше, чем у женщин как с ОПСП, так и с ОПБП ($p < 0,001$ и $p < 0,05$, соответственно).

Через 12 месяцев в группе ОПСП ср. индекс EQ-5D составил $0,61 \pm 0,27$, что было достоверно хуже, чем в контроле ($p < 0,05$), и не отличался от группы ОПБП. При сравнении КЖ в зависимости от локализации перелома было получено достоверно более низкое его значение у пациентов с переломами шейки бедра или лодыжки как сразу после перелома, так и через 12 месяцев ($p < 0,05$) по сравнению с пациентами с переломами головки плечевой кости или дистального отдела предплечья, а также позвонков. В то же время через год восстановили свое КЖ только пациенты, перенесшие переломы верхних конечностей, тогда как пациенты с переломами нижних конечностей и позвонков оценивали КЖ достоверно хуже, чем до перелома ($p < 0,001$ и $p < 0,05$, соответственно). При оценке состояния здоровья по ВАШ пациенты с переломами нижних конечностей и позвонков продемонстрировали также достоверно худшие показатели по сравнению с теми, у кого был перелом верхних конечностей ($p < 0,05$).

Заключение. Выявлено значимое снижение КЖ у пациентов с остеопоротическими переломами любой локализации, которое через год восстановилось лишь у пациентов с переломами верхних конечностей.