



# Взаимосвязь хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и состояния минеральной плотности кости (МПК) у жителей Кыргызстана в зависимости от высоты проживания

Авторы: Асанбаева А.А. Бримкулов Н.Н.  
Кыргызская государственная медицинская академия им. И. К. Ахунбаева  
Кыргызстан, г.Бишкек, ул.Ахунбаева 92



## ЦЕЛИ

Сравнить различные факторы риска остеопении и остеопороза у здоровых людей и пациентов с ХОБЛ, а также выявить независимые факторы, связанных с повышенным риском остеопении/остеопороза у жителей Кыргызстана.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

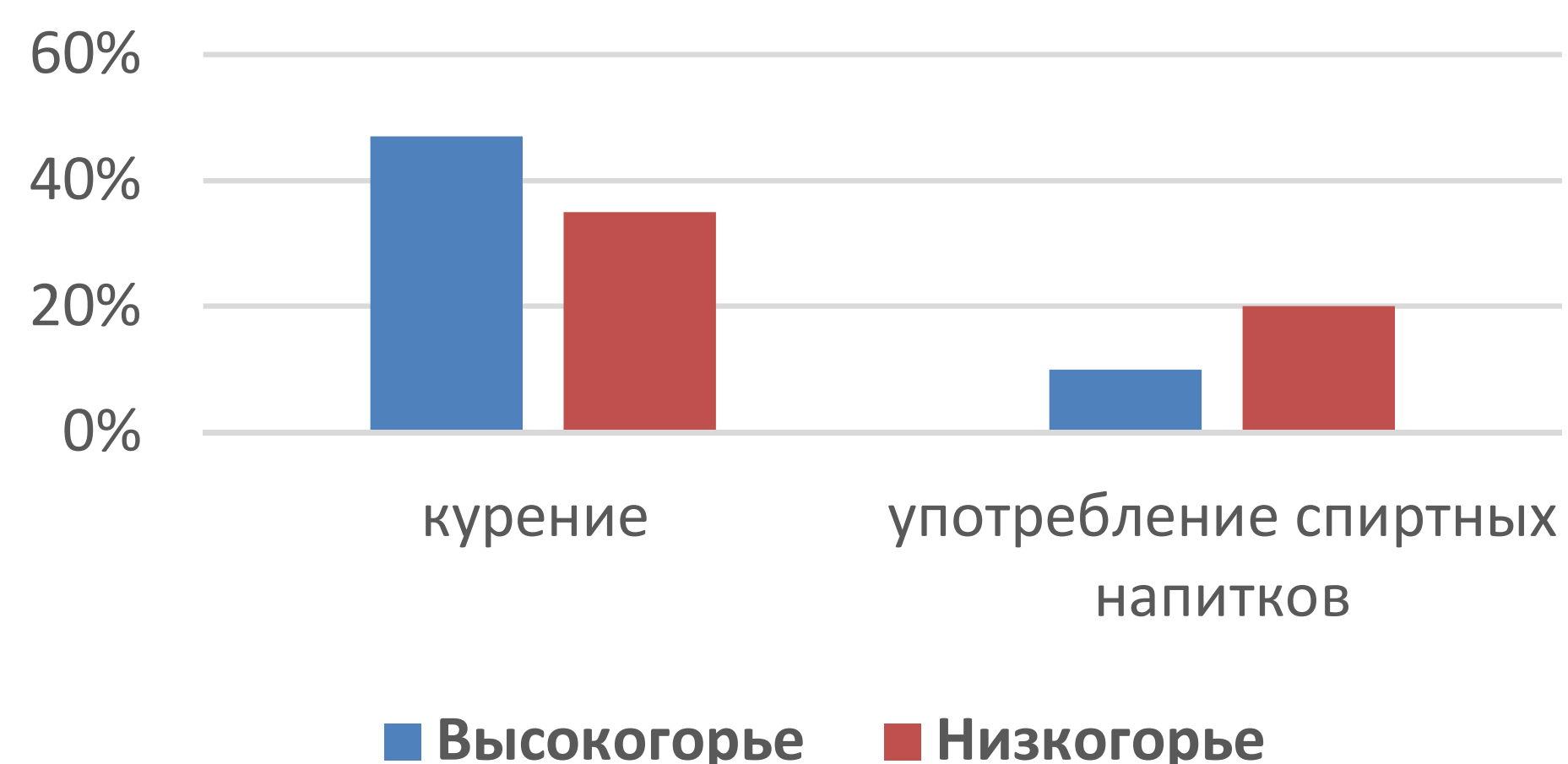
Общее количество исследуемых составило 358 человек, из них 200 жителей низкогогорья и 158 горцев (жителей Нарынской области Кыргызстана, проживающих на высоте 1500-2500 м над уровнем моря (н.у.м.).

С целью выявления факторов риска остеопении/остеопороза использовалась анкета, разработанная международным фондом остеопороза (IOF). МПК определяли с помощью двухэнергетического рентгеновского остеоденситометра EXA3000 (Osteosis, Южная Корея). Согласно рекомендациям Международного общества денситометрии оценку МПК осуществляли по Т-критерию. Спирометрические показатели оценивались с помощью портативного прибора для определения функции внешнего дыхания SpirolabIII (Италия). Статистический анализ данных проведен с использованием программы на SPSS (23-я версия SPSS Inc,USA). Уровень статистической значимости признавался при  $p < 0,05$

## РЕЗУЛЬТАТЫ

По антропометрическим показателям и факторам риска остеопении/остеопороза (курение, алкоголь) в группах отсутствовали статистические различия при сравнении возраста, роста и ИМТ. В группе низкогогорья доля мужчин была немного выше по сравнению с высокогорной группой, однако различия не были статистически значимыми (57,0% против 50,0%;  $p = 0,20$ ). При этом частота употребления спиртного в группе жителей низкогогорья была в 2 раза выше, в то время как курение в этой группе было реже (Рис.1). Поведенческие факторы, такие как гиподинамия и гипоинсоляция отмечались заметно чаще среди жителей низкогогорья (Рис.2). Выявлено, что на высокогорье чаще встречаются нарушения минеральной плотности костной ткани (остеопения или остеопороз) в сравнении с жителями низкогогорья (Рис.3).

### Рис.1 Вредные привычки



### Рис.2 Поведенческие факторы



### Рис.3 Остеопения



## ОБСУЖДЕНИЕ

Было показано что следующие факторы риска являются независимыми предикторами остеопении/остеопороза: наличие ХОБЛ (ОШ 2,40; 95%ДИ 1,45-3,97) и проживание на высокогорье (ОШ 2,85; 95%ДИ 1,73-4,69). Другими независимыми предикторами нарушений МПКТ были возраст, переломы в анамнезе, прием глюкокортикостероидов.

## ВЫВОДЫ

Пациенты с хронической обструктивной болезнью, проживающие на высокогорье, являются очень уязвимой группой в отношении риска развития остеопении или остеопороза с последующей высокой частотой тяжелых переломов.

Контактная информация  
Асанбаева Анара  
email: [anasan08@yandex.ru](mailto:anasan08@yandex.ru)

ЕВРАЗИЙСКИЙ КОНГРЕСС  
ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ  
05-07 апреля 2023

Конфликт интересов:  
Отсутствует  
Источник  
финансирования: Нет