

МЕМОРАНДУМ О СОЗДАНИИ РОССИЙСКОГО АЛЬЯНСА «ХРУПКИЙ ВОЗРАСТ – FFN-RUSSIA»

Население Российской Федерации стареет беспрецедентными темпами. По данным ООН к 2050 г. на фоне снижения общей популяции на 8% доля населения страны в возрасте старше 70 лет вырастет на 51%. Прямым следствием этого станет рост распространенности хронических заболеваний, свойственных пожилым людям. Среди них одну из ведущих ролей играют остеопороз, старческая астения, падения и низкоэнергетические переломы. Переломы у людей старшего возраста приводят к существенному снижению качества жизни, вызывая боль и потерю самостоятельности и независимости, а зачастую заканчиваются летально.

Два ключевых фактора приводят к низкоэнергетическим переломам: остеопороз и склонность к падениям. Оба они поддаются лечению, что в принципе позволяет проводить профилактическую стратегию. Для тех переломов, которые уже произошли, наиболее экономичное и эффективное лечение может быть обеспечено мультидисциплинарным подходом, который сочетает в себе навыки хирурга с навыками гериатров, реабилитологов и врачей других терапевтических специальностей, а также медицинских сестер. Поскольку люди, перенесшие низкоэнергетические переломы, имеют высокий риск повторных переломов, важна их медикаментозная и немедикаментозная профилактика.

Таким образом, в систему здравоохранения Российской Федерации необходимо срочно внедрять систематический подход к лечению остеопоротических переломов с целью восстановления функции и предотвращения повторных переломов — ортогериатрический подход.

Осознавая важность этого, представители профессиональных медицинских ассоциаций (Российской ассоциации по остеопорозу, Российской ассоциации геронтологов и гериатров, АО Травма Россия и Союза реабилитологов России), а также общества пациентов ОСТЕОРУС пришли к заключению о необходимости создания российского национального альянса для внедрения современных принципов оказания медицинской помощи пациентам пожилого возраста с переломами в систему здравоохранения Российской Федерации.

5 апреля 2021 г. на организационном собрании инициативная группа вышеуказанных обществ создала национальный альянс «Хрупкий возраст».

Состав российского национального альянса «Хрупкий возраст»:

Российская ассоциация геронтологов и гериатров;

Российская ассоциация по остеопорозу;
АО Травма Россия;
Союз реабилитологов России;
Общество пациентов ОСТЕОРУС.

Наше видение: мир, где каждый пожилой человек, перенесший перелом, получает адекватное хирургическое и консервативное лечение, которое позволит ему достичь оптимального восстановления независимой функции и качества жизни без дальнейших переломов.

Наша миссия: содействовать продвижению в системе здравоохранения Российской Федерации мультидисциплинарного ведения пожилого пациента с переломом, включая вторичную профилактику переломов.

Стратегические цели:

- обучение российских врачей и медицинских сестер принципам ортогериатрического подхода;
- разработка на основе лучших научных данных методических рекомендаций, протоколов и других документов, способствующих внедрению мультидисциплинарного подхода к ведению пожилых людей с переломами в системе здравоохранения Российской Федерации;
- установление связей с другими российскими и международными общественными профессиональными и пациентскими организациями;
- информирование широкой общественности, включая родственников пожилых пациентов с переломами, о возможностях ортогериатрической помощи;
- проведение научных исследований, изучающих преимущества ортогериатрического подхода.

Разделяя миссию и стратегические цели глобальной международной организации Fragility Fracture Network (FFN), ассоциации, вошедшие в состав Альянса, согласились, что вновь созданный альянс «Хрупкий возраст» является представителем в Российской Федерации этой международной организации. По согласованию с руководством глобальной FFN международное название Альянса — FFN-Russia.

Структура управления альянса «Хрупкий возраст»:

Работой Альянса руководит правление, во главе которого — избранный президент.

Члены правления альянса «Хрупкий возраст»:

1. Беленький Игорь Григорьевич, АО Травма Россия, Санкт-Петербург.
2. Фарба Леонид Яковлевич, АО Травма Россия, Москва.

3. Кочиш Александр Юрьевич, Российская ассоциация по остеопорозу, Санкт-Петербург.

4. Лесняк Ольга Михайловна, Российская ассоциация по остеопорозу, Санкт-Петербург.

5. Ершова Ольга Борисовна, Российская ассоциация по остеопорозу, Ярославль.

6. Белова Ксения Юрьевна, Российская ассоциация по остеопорозу, Ярославль.

7. Ткачева Ольга Николаевна, Российская ассоциация геронтологов и гериатров, Москва.

8. Фролова Елена Владимировна, Российская ассоциация геронтологов и гериатров, Санкт-Петербург.

9. Котовская Юлия Викторовна, Российская ассоциация геронтологов и гериатров, Москва.

10. Дудинская Екатерина Наильевна, Российская ассоциация геронтологов и гериатров, Москва.

11. Буйлова Татьяна Валентиновна, Союз реабилитологов России, Нижний Новгород.

12. Марченкова Лариса Александровна, Союз реабилитологов России, Москва.

Президент: О.М. Лесняк.

Вице-президенты: Е.В. Фролова, Л.Я. Фарба.

Перспектива травматологического сообщества:

1. Регионализация с опорой на лидеров мнений в среде травматологов.

2. Интеграция в травматологическое сообщество с опорой на Правление АТОР.

3. Пропаганда идей FFN среди травматологического сообщества.

4. Взаимодействие с мировыми профессиональными ассоциациями по вопросам ортогериатрии: FFN GLOBAL, AO Foundation (курсы, семинары и вебинары по темам «пожилой травмы»).

5. Активное участие травматологов в мероприятиях российских профессиональных сообществ, входящих в Альянс.

6. Привлечение спонсоров к активностям Альянса.

7. Вовлечение СМИ и ТВ в активности Альянса для повышения информированности общества о проблемах «пожилой травмы».

8. Участие в подготовке материалов и статей по теме ортогериатрии с опорой на лидеров мнений Альянса.

9. Поиск контактов в профессиональных ассоциациях анестезиологов-реаниматологов и сестринского дела для вовлечения в Альянс.

Перспектива профилактики повторных переломов:

1. Участие в международной компании «Capture the Fracture», инициированной Международным фондом остеопороза.

2. Работа с политиками, организаторами здравоохранения, СМИ для продвижения программ

по созданию и поддержке работы СППП в различных регионах страны.

3. Содействие открытию новых и повышению качества работы существующих в России служб профилактики повторных переломов, включая институт менторов и образовательных мероприятий для врачей, заинтересованных в работе СППП.

4. Поддержание работы регистра пациентов СППП «Прометей».

5. Создание национальных документов, руководств, методических материалов по организации СППП.

6. Организация исследований по выявлению дополнительных факторов риска повторных переломов.

7. Разработка информационных материалов, повышение осведомленности пациентов и населения по профилактике падений и переломов.

Перспектива гериатрического направления:

1. Распространение идей ортогериатрического подхода и популяризация их в гериатрическом сообществе.

2. Обучение гериатров и гериатрических медсестер принципам профилактики падений и переломов.

3. Создание и апробация моделей оказания ортогериатрической помощи в регионах России (выездные бригады, мобильные консультанты).

4. Создание программ для обучения гериатрических медсестер принципам профилактики падений и повторных переломов.

Перспектива реабилитационного направления:

1. Разработка и обоснование эффективности новых методов реабилитации больных с переломами.

2. Обучение специалистов мультидисциплинарных реабилитационных команд основным подходам к построению и реализации программ реабилитации больных с переломами на фоне остеопороза на разных этапах реабилитации.

3. Проведение научных исследований в сфере реабилитации больных с переломами.

4. Создание в регионах специализированных научно-практических центров реабилитации больных с переломами.

5. Разработка и внедрение в регионах оптимальной модели маршрутизации пациентов с переломами, предполагающей своевременный перевод данной категории больных с одного этапа реабилитации на другой.

Подготовлено: О.М. Лесняк, Л.Я. Фарба, Е.В. Фролова, К.Ю. Белова, Т.В. Буйлова.