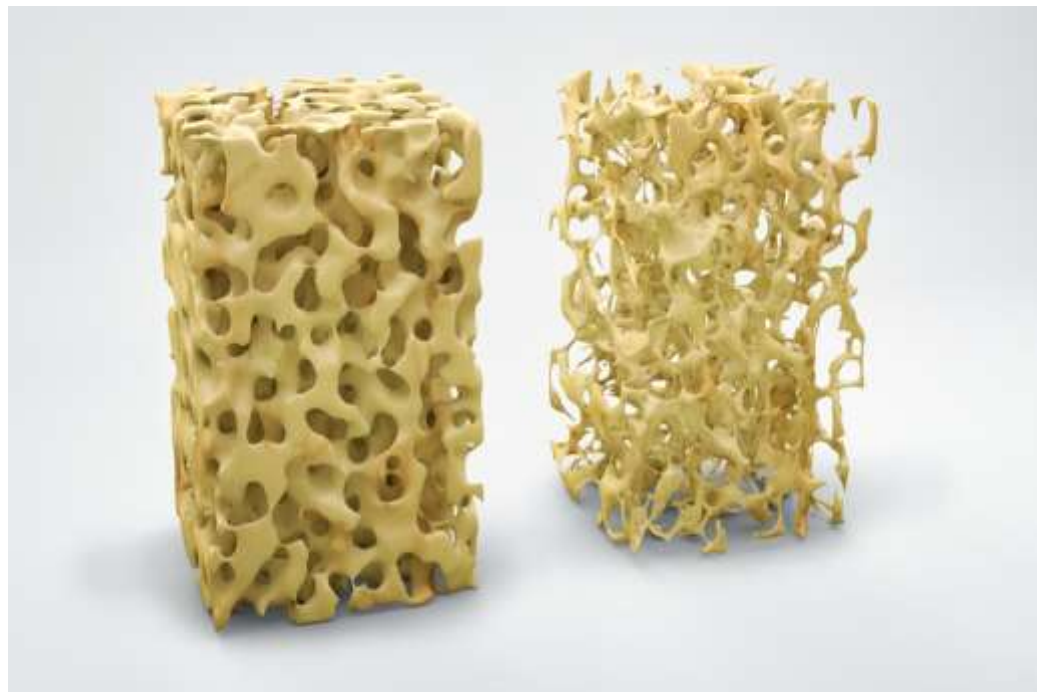


Liečba osteoporózy v ortopedickej ambulancií



MUDr. Miroslav Jaško
Ortopedické oddelenie NAW
Piešťany

Kto môže liečiť pacientov s osteoporózou

- Ortopéd
- Reumatológ
- Endokrinológ
- Internista
- Onkológ
- Gynekológ

Jeden dôležitý fakt

- Na to aby sme mohli liečiť pacienta na osteoporózu najskôr musí mať **osteoporózu diagnostikovanú !!!**
- Liečiť znamená liečiť tak, aby liečbu zaplatila aj poisťovňa.

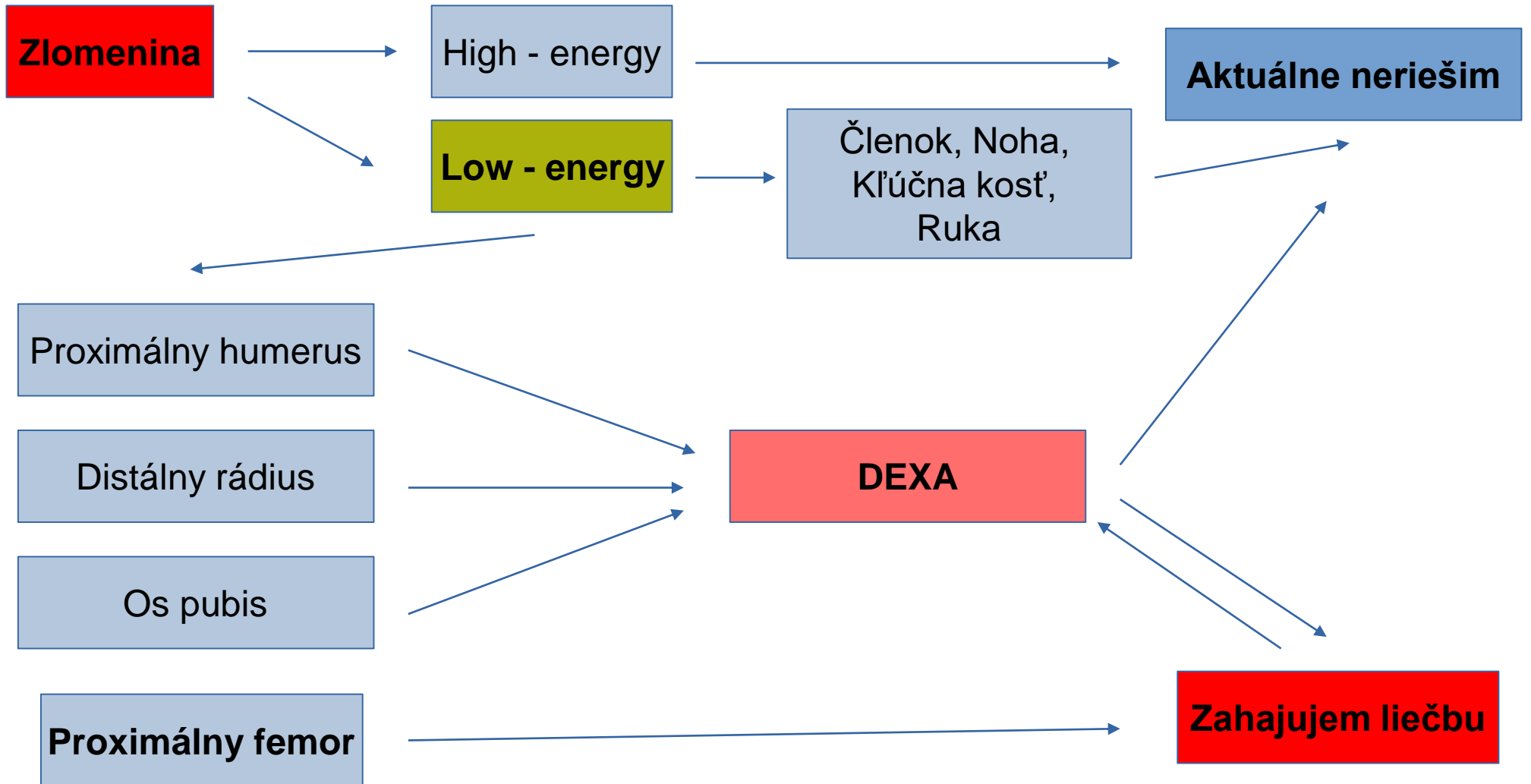
Kto má diagnostikovanú osteoporózu

- **Postmenopauzálna žena**, ktorá má denzitometricky verifikovanú kostnú hustotu v pásme osteoporózy v oblasti proximálneho femoru alebo driekovej chrbtice. (T- score aspoň -2,5 alebo horšie)
- **Muž**, ktorý má denzitometricky verifikovanú kostnú hustotu v pásme osteoporózy v oblasti proximálneho femoru alebo driekovej chrbtice. (T - score aspoň -2,5 alebo horšie)
- Pacient po prekonaní zlomeniny **proximálneho femoru** alebo **tela stavca** pri low energy traume.

Akí pacienti prichádzajú do ortopedickej ambulancie

1. Pacienti, ktorí utrpeli **zlomeninu**.
2. Pacienti, ktorí majú **bolesti chrbtice**.
3. Pacienti, ktorí sa pýtajú popri inom či nemôžu mať osteoporózu.

1. Skupina - Zlomeniny



2.Skupina – bolesť chrbtice

- Anamnéza – akútna, chronická, zníženie telesnej výšky
- Fyzikálne vyšetrenie – hyperkyfotizácia, telesná konštitúcia
- RTG, CT, MRI
- Ak sa potvrdí zlomenina stavca ihneď zahajujeme liečbu a dopĺňame denzitometriu, aby sme do budúcnosti mohli sledovať efekt liečby.

3. Skupina – ostatní pacienti

- Žiadanku na denzitometrické vyšetrenie môže vystaviť aj obvodný lekár
- Rizikové faktory:
 1. . Ženské operácie v minulosti
 2. . Menopauza skôr ako v 45. roku života
 3. . Zlomenina krčku stehrovej kosti matky pacienta
 4. . Alkohol, fajčenie
 5. . Váha – BMI pod 19
 6. . Hepatopathia, nefropathia, endokrinologické ochorenia
 7. . Užívanie kortikoidov
 8. . Užívanie antikoagulačnej liečby (warfarín)
 9. . Stav po CHE + RAT, onkologický pacient

- 1. Ak je pacient rizikový pacienta odosielam na denzitometrické vyšetrenie

FRAX

- FRAX® je počítačový algoritmus, ktorý počíta **10-ročnú pravdepodobnosť** akejkoľvek veľkej zlomeniny (bedra, chrbtice, ramennej kosti alebo zápästia) a 10-ročnej pravdepodobnosti zlomeniny proximálneho femuru
- Pre poisťovňu stále **nepostačujúci** na zahájenie liečby !!!

Čím liečiť

- Denný príjem Vitamínu D aspoň 800 IU
- Denný príjem Vápnika aspoň 1200 mg
- Antiresorbčná liečba:
 - - Denosumab
 - - Bifosfonáty

Ako dlho liečiť

- Dlhodobó
- Minimálne 5 rokov
- Treba zvážiť rizikovosť pacienta
- Ak sa rozhodneme ukončiť liečbu denosumabom tak je vhodné prekrytie kyselinou zolendronovou

Pozor na dokumentáciu

- V dokumentácii musí byť jasne napísané, že pacient má diagnostikovanú osteoporózu a **na základe čoho ju má diagnostikovanú** (DEXA vs. zlomenina proximálneho femoru, vs. zlomenina tela stavca)
- V dokumentácii musí byť napísané, že pacient má prijať 800 IU vitamínu D a 1200 mg vápnika (aj keď užíva iné typy preparátov, napr. aktívne metabolity vitamínu D)

Ďakujem za pozornosť