

Program Urzędu Miasta Poznania i Szpitala im. J. Strusia

Osteoporoza u kobiet zamieszkujących w Poznaniu

Wyniki badań masy kostnej

Poprzednie badania densytometryczne (ocena masy kostnej) przeprowadzono w 2004 r. (kwiecień–grudzień) u 1600 u mieszkających w Poznaniu kobiet w wieku od 55 do 70 lat (*Biuletyn WIL* nr 21, 2005).

Wykonano wtedy badania przesiewowe aparatem DTX – 200 (Osteometr) w odcinku dystalnym kości przedramienia. W przypadku znacznego ubytku masy kostnej oznaczono dodatkowo gęstość mineralną kości w obrębie kręgosłupa lub w obrębie szyjki kości udowej. W badanej grupie populacyjnej osteoporozę wykazano u 4,6% (T-score <2,5 SD), a osteopenię u 21,3% (T-score <1,5 SD).

W obecnych badaniach zastosowano te same procedury i metodę badania. W uzasadnionych wypadkach (osteoporoza) diagnostykę poszerzono o badania kości udowej lub odcinka lędźwiowego kręgosłupa i badania radiologiczne. Podczas badań chore otrzymały pełną informację dotyczącą istoty choroby, zagrożeń związanych z jej powikłaniami i o sposobie zapobiegania oraz leczenia. Badania trwały od kwietnia do grudnia 2005 r. i objęły 1520 mieszka-

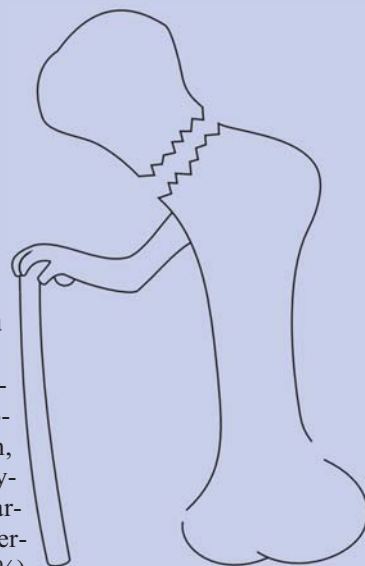
nek Poznania (w wieku od 45 do 75 lat).

Badaną grupę weryfikowano na podstawie dokumentów osobistych, a badania były wykonywane bez skierowań lekarskich. U 280 osób stwierdzono osteoporozę (14,3%), a osteopenię u 451 (29,7%). Wskazuje to, że 669 kobiet, co stanowi 44,9% jest bardziej narażonych na występowanie złamań osteoporotycznych niż osoby z prawidłowymi wartościami gęstości mineralnej kości (n=815=55,5%).

W grupie osób z osteoporozą i osteopenią stwierdzono istotną statystycznie korelację z wiekiem badanych ($r=0,7845$, $p<0,05$) oraz czasem od ostatniej miesiączki ($r=0,8723$, $p<0,05$). Korelacje między wartościami BMD w poszczególnych miejscach szkieletu kręgosłupa, szyjki kości udowej, przedramienia były słabe, aczkolwiek istotne statystycznie (odpowiednio: $r=0,3467$, $p<0,05$, $r=0,4112$, $p<0,05$). W porównaniu z poprzednim projektem zwraca uwagę większa liczba osób ze znacznie obniżoną masą kostną, co może wynikać z rozszerzonej grupy wiekowej badanych, niejednorodności badanej populacji lub niezwykle sprecyzowanej akcji informującej o badaniach, która trafiła do najbardziej zagrożonych złamaniami. Jak zawsze realizacja projektu spotkała się z dużym zainteresowaniem pacjentek, wskazując na zapotrzebowanie społeczne na tego typu nieodpłatne badania.

Znacząca dotacja Urzędu Miasta Poznania (w wysokości ok. 87% wartości realizacji projektu), dobrze przeprowadzona akcja informacyjna oraz zaangażowanie pracowników Oddziału Reumatologii i Osteoporozy Szpitala im. J. Strusia zdecydowały o realizacji założonego projektu. Uzyskane dane osób zagrożonych występowaniem złamań kości pozwoliły na wprowadzenie u tych osób profilaktyki (osteopenia), leczenia (osteoporoza) i rehabilitacji osób ze złamaniami.

TOMASZ KOSTYK
PIOTR LESZCZYŃSKI
STEFAN MACKIEWICZ



Objaśnienia skrótów:

BMD – gęstość mineralna kości

T-score – odchylenie standardowe dla średniej wyników dla szczytowej masy kostnej dla kobiet zdrowych

SD – odchylenie standardowe