

**Simeon Grazio<sup>1</sup>**  
**Branimir Anić<sup>2</sup>**  
**Đurđica Babić-Naglić<sup>3</sup>**  
**Frane Grubišić<sup>1</sup>**  
**Dubravka Bobek<sup>4</sup>**  
**Hana Skala Kavanagh<sup>1</sup>**  
**Marija Bakula<sup>2</sup>**  
**Andrea Tešija Kuna<sup>5</sup>**  
**Selma Cvijetić<sup>6</sup>**

<sup>1</sup>Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju  
Klinički bolnički centar „Sestre milosrdnice“  
Zagreb ♦ Hrvatska

<sup>2</sup>Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju  
Klinika za unutarnje bolesti Medicinskoga fakulteta Sveučilišta u Zagrebu  
Klinički bolnički centar Zagreb  
Zagreb ♦ Hrvatska

<sup>3</sup>Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju  
Medicinskoga fakulteta Sveučilišta u Zagrebu  
Klinički bolnički centar Zagreb  
Zagreb ♦ Hrvatska

<sup>4</sup>Centar za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu  
Klinička bolnica Dubrava  
Zagreb ♦ Hrvatska

<sup>5</sup>Klinički zavod za kemiju  
Klinički bolnički centar „Sestre milosrdnice“  
Zagreb ♦ Hrvatska

<sup>6</sup>Institut za medicinska istraživanja i medicinu rada  
Zagreb ♦ Hrvatska

## **Aktivnost bolesti i mineralna gustoća kosti u bolesnika s reumatoidnim artritisom i psorijatičnim artritisom**

### **Disease activity and bone mineral density in patients with rheumatoid arthritis and psoriatic arthritis**

Cilj istraživanja bio je utvrditi povezanost aktivnosti pojedinih reumatskih bolesti s mineralnom gustoćom kosti. U 120 bolesnika s utvrđenim reumatoidnim artritism (RA), i psorijatičkim artritisom (PsA) i osteoartritism (OA), kao kontrolom određena je aktivnost bolesti i funkcionalna sposobnost standardnim testovima. Izmjerena je mineralna gustoća kosti (BMD) DXA-om u području lumbalne kralježnice, vrata femura i cijelog kuka i određen je serumski CRP. Osteoporiza (T score <-2,5) kralježnice je bila najčešća u bolesnika s RA (11,3%), dok je osteoporiza na vra-

tu femura i cijelom kuku utvrđena u svega 5 ispitanika. U bolesnika s PsA je nađena važna korelacija između T vrijednosti kralježnice i jutarnje zakočenosti ( $p=0,015$ ) i CRP ( $p=0,007$ ) te između T vrijednosti vrata femura i broja bolnih zglobova ( $p=0,034$ ). U bolesnika s RA je utvrđena znatna korelacija između T vrijednosti cijelog kuka i CRP ( $p=0,002$ ).

U naših ispitanika pokazatelj aktivnosti bolesti najviše povezan s mineralnom gustoćom kosti je bio CRP.

**Ključne riječi:** reumatidni artritis; psorijatični artritis; aktivnost bolesti; mineralna gustoća kosti