

¹Klinički odjel za kliničku imunologiju i alergologiju ♦ Klinika za internu medicinu
Klinički bolnički centar Osijek ♦ Josipa Huttlera 4 ♦ 31000 Osijek

²Opća županijska bolnica Našice ♦ Bana Jelačića 6 ♦ 31500 Našice

OSOBITOSTI KOŠTANOG METABOLIZMA U BOLESNIKA S MIJEŠANOM KOLAGENOZOM

BONE METABOLISM IN MIXED CONNECTIVE TISSUE DISEASE

Jasminka Milas-Ahić¹ ♦ Višnja Prus¹ ♦ Roberta Višević¹ ♦ Ivana Marić¹ ♦ Dražen Bedeković²

Bolesnici s miješanom bolesti vezivnog tkiva (MCTD) obično su na dugogodišnjoj kortikosteroidnoj terapiji, čime se, uz ostale rizične čimbenike, povećava sklonost razvoju osteoporoze. Nadalje, dodatni izazov predstavlja odabir odgovarajućeg liječenja osteoporoze kod ovih bolesnika, naročito onih sa smetnjama gutanja i promjenama u području gornjeg dijela gastrointestinalnog trakta koje su dio kliničke slike sistemske skleroze. Cilj našeg rada bio je istražiti osobitosti koštanog metabolizma u bolesnika s miješanom kolagenozom u kojih dominira klinička slika sistemske skleroze. Izmjerali smo koštanu mineralnu gustoću (BMD), te markere koštane pregradnje u bolesnika s miješanom kolageno-

zom, dominantno prema sistemske sklerozi. Rezultati su pokazali smanjenu mineralnu gustoću kosti (BMD) u 1/3 bolesnika, te povišene markere koštane razgradnje što potvrđuje povećanu sklonost razvoju osteoporoze u naših bolesnika na dugogodišnjoj kortikosteroidnoj terapiji. Takvi bolesnici zbog specifične kliničke slike i pridruženih tegoba često ne mogu uzimati bisfosfonate peroralno, te je potrebno razmotriti i druge načine primjene lijekovima kao što su teriparatide (Forteo) te novi lijek denosumab (humano monoklonsko protutijelo za RANKL) koji se mogu primjeniti parenteralno.

Cljučne riječi: koštana mineralna gustoća, BMD, MCTD