

Odjel za fizikalnu medicinu i reumatologiju
Opća bolnica Virovitica ♦ Ljudevita Gaja 21 ♦ 33000 Virovitica

LIJEČENJE OSTEOPOROZE U GASTREKTOMIRANOG BOLESNIKA THE OSTEOPOROSIS TREATMENT IN GASTRECTOMISED PATIENT

Ivica Fotez

Cilj rada je bio prikazati bolesnika gastrektomiranog, srčanog bolesnika s osteoporozom.

Pedesetsedmogodišnji bolesnik javio se u fizijatrijsku ambulantu u prosincu 2007. godine zbog bolova u leđima koje je imao 15-ak godina. Navodio je da su se bolovi javili nakon pada iz kamiona, nakon čega je hospitaliziran i isključena je traumatska ozljeda kralježnice.

Anamnestički se doznaje da je 2006. godine imao srčani udar te da su mu ugrađena dva stenta. 2007. godine je gastrektomiran zbog karcinoma želuca te je provedeno 5 ciklusa kemoterapije.

Nakon pregleda fizijatra bolesnik je upućen na dijagnostičku obradu zbog sumnje na osteoporozu. Učinjena je denzitometrija (ukupni T-score kralježnica: -2,6 SD, BMD 810. L2: -3,1 SD, BMD 750. ukupni T-score kuk: -2,4 SD, BMD 675, Ward -3,2 SD, BMD 339, vrat -2,2 SD, BMD 633, BMI 25), laboratorijska obrada (Ca

2,05, P 1,89), isključen je sekundarizam te je postavljena dijagnoza osteoporoze.

S obzirom da je bolesnik imao srčane tegobe i da je gastrektomiran odmah se uključila nadomjesna terapija kalcijem i vitaminom D3 te se po postizanju referentne vrijednosti kalcija u serumu započela terapija intravenskim oblikom ibandronata. Bolesnik je redovito primao intravensku terapiju svaka 3 mjeseca. Nakon 18 mjeseci učinila se kontrolna denzitometrija koja je pokazuje evidentno poboljšanje BMD-a i T-scora (ukupni T-score kralježnica: -1,3 SD, BMD 949; L2: -2,1 SD, BMD 858; ukupni T-score kuk: -1,1 SD, BMD 863, vrat: -1,8 SD, BMD 683. BMI: 24).

Ovim prikazom htjelo se istaknuti mogućnost razvoja osteoporoze i u muških bolesnika koji su gastrektomirani te na njihove terapijske opcije s obzirom da imaju povećan rizik od prijeloma, a nisu kandidati za uobičajeno medikamentozno liječenje.

Ključne riječi: osteoporoza, gastrektomija, liječenje