

¹Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju

Klinička bolnica "Sestre milosrdnice" ♦ Vinogradrska 29 ♦ 10000 Zagreb

²Klinika za nuklearnu medicinu i onkologiju

Klinička bolnica "Sestre milosrdnice" ♦ Vinogradrska 29 ♦ 10000 Zagreb

³Specijalna bolnica za ortopediju ♦ Zadarska bb ♦ 23210 Biograd

⁴Istarski domovi zdravlja ♦ Ispostava Poreč ♦ Dr. Mario Gioseffi 2 ♦ 52440 Poreč

OSTEOPOROZA U BOLESNIKA S PSORIJATIČNIM ARTRITISOM - PILOT STUDIJA OSTEOPOROSIS IN PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS - PILOT STUDY

Frane Grubišić¹ ♦ Antonija Balenović² ♦ Simeon Grazio¹ ♦ Zrinka Jajić¹

Tomislav Nemčić¹ ♦ Valentina Matijević¹ ♦ Davor Bodor²

Lidija Vrkić-Grus³ ♦ Dolores Ghersinich⁴ ♦ Zvonko Kusić²

Podaci o mineralnoj gustoći u bolesnika s psorijatičnim artritisom su kontradiktorni. Cilj je ovog pilot istraživanja utvrditi mineralnu gustoću kosti u bolesnika sa psorijatičnim artritisom, te eventualni utjecaj aktivnosti bolesti i funkcionalnog statusa na taj nalaz.

U 31 bolesnika (18 muškaraca, 13 žena) dobi $58,10 \pm 9,67$ god. s psorijatičnim artritisom koji su konsekutivno liječeni u našoj Klinici učinjena je dvoenergetska apsorpciometrija X-zraka (DXA) slabinske kralješnice i proksimalnog dijela, femura. Rezultati su prikazani kao T-vrijednost, a bolesnici su podijeljeni u grupe prema kriterijima Svjetske zdravstvene organizacije (SZO). Uz demografske podatke su, između ostalog, dobijeni podaci o trajanju bolesti, trajanju jutarnje zakočenosti, određena je vrijednost HAQ-a i brzina SE (1 sat), te bolesnikova globalna procjena težine bolesti (VAS ljestvica 100 mm).

T-vrijednost u području slabinske kralješnice je bila $-0,874 \pm 1,140$, a u području proksimalnog dijela femura $-0,477 \pm 0,836$ što nije bilo statistički značajno. T-vrijednost u području vrata femura ($-1,060 \pm 0,934$) je bila značajno niža od proksimalnog dijela femura ukupno ($p < 0,001$). Psorijatični artritis je trajao prosječno $96,68 \pm 95,98$ mjeseci, a jutarnja zakočenost $48,29 \pm 47,77$ minu-

ta. Vrijednost globalne procjene bolesnika je bila $59,39 \pm 17,26$, HAQ vrijednost je bila $1,26 \pm 0,66$, a brzina SE $27,52 \pm 15,08$. T-vrijednosti u području proksimalnog dijela femura (ukupno i vrata) su bile značajno niže u bolesnika koji su imali patološke vrijednosti SE ($p=0,009$ i $p=0,008$), ali ne i u području slabinske kralješnice ($p>0,05$). Značajne razlike u HAQ vrijednosti su nađene između grupa bolesnika sukladno podjeli SZO u području vrata femura ($p=0,013$), ali ne i ostalih lokalizacija mjerena ($p>0,05$). Nije nađena povezanost trajanja bolesti, trajanja, jutarnje zakočenosti ili bolesnikove globalne procjene s vrijednosti mineralne gustoće kosti (sve vrijednosti $p>0,05$).

U našem uzorku bolesnici s psorijatičnim artritisom koji su imali ubrzanu SE imali su i niže vrijednosti mineralne gustoće kosti u području femura, dok je viša vrijednost HAQ uputnika bila povezana s nižom vrijednosti mineralne gustoće kosti u području vrata femura. Na naše rezultate je mogao utjecati mali broj ispitanika. Potrebna su daljnja istraživanja na većem uzorku da bi se utvrdili relevantni podaci o pojavnosti i eventualnim čimbenicima rizika za osteoporozu u bolesnika sa psorijatičnim artritisom.

Ključne riječi: psorijatični artritis, osteoporozu