

SIMPOZIJ O OSTEOPOROZI Opatija 3.-5. ožujka 2006.

U organizaciji Hrvatskog nacionalnog odbora “Desetljeće kostiju i zglobova”, Hrvatskoga ortopedskog društva HLZ-a, Hrvatskoga traumatološkog društva HLZ-a, Hrvatskoga reumatološkog društva HLZ-a te uz svesrdnu potporu tvrtke Merck Sharp & Dohme d.o.o., u Opatiji je od 3. do 5. ožujka 2006. održan Simpozij o osteoporozi. Radi se o već tradicionalnom godišnjem skupu gdje stručnjaci koji se uže bave problematikom lokomotornog sustava izlažu i raspravljaju teme u svezi s osteopozom. Uvodno je akademik Marko Pećina u radu s prof.dr. Jadrankom Morović-Vergles izložio najvažnije aktivnosti (stručni i znanstveni skupovi, predavanja i promotivne akcije za

pučanstvo) u okviru “Desetljeća kostiju i zglobova” u Hrvatskoj tijekom 2005. god. Prva nagrada Hrvatskoj za e-mail poster i izbor akademika Pećine za ambasadora *Bone and Joint Decade* na Godišnjoj konferenciji u Ottawi, krajem 2005. godine, veliki su poticaj za ostvarenje zacrtanih ciljeva Hrvatskog nacionalnog odbora. U nastavku je akademik Marko Pećina izložio predavanje, sa suradnicima, o lomovima kostiju kao javnozdravstvenom problemu u Hrvatskoj, prof.dr. Dubravko Orlić je u svom predavanju ukazao da kod ugradnje endoproteze treba misliti na osteoporozi, dr. Boris Matec je govorio o prijelomu palčane kosti u tipičnoj zoni, prof.dr. Božidar Ćurković o novim

terapijskim mogućnostima za prevenciju i liječenje osteoporoze, a prof.dr. Slobodan Vukičević o usporedbi efikasnosti bisfosfonata u liječenju metaboličkih bolesti kostiju. Dan kasnije, održane su tri usporedne radionice (po 1 sat) koje su organizirale tri stručna društva HLZ-a. Dr.sc. Tomislav Đapić i suradnici su vodili radionicu o osteoporozi u djece i adolescenata, doc.dr. Branimir Anić i doc.dr.sc. Simeon Grazio o promjenama načina života i prehrane u bolesnika s osteoporozom, s naglaskom na važnost kalcija, D vitamina i prevenciju padova, dok su dr.sc. Nenad Somun i dr. Tatjana Nikolić obradili temu osteoporoze i oboljenja kralježnice. Kraći test prije i poslije radionica je pokazao da su sudionici usvojili puno novih znanja iz navedenih područja.

Pod predsjedanjem akademika Pećine, kao koordinatora Hrvatskoga nacionalnog odbora Desetljeća kostiju i zglobova i predsjednika stručnih društava HLZ-a (prof. dr. Gojko Buljat, prof.dr. Dubravko Orlić i prof.dr. Božidar Ćurković) donešene su "Smjernice za dijagnostiku, prevenciju i liječenje bolesnika s osteoporozom i osteoporotičnim prijelomom". U njima se navodi da su ortoped, traumatolog, fizijatar i reumatolog najčešće prvi i ključni doktor koji liječi bolesnika s kliničkom slikom osteoporoze i/ili osteoporotičnim prijelomom različite lokalizacije. Evaluacija, prevencija i liječenje osteoporoze danas predstavljaju standard u zbrinjavanju tih bolesnika. Bolesnicima s prijelomom pri otpustu treba preporučiti obradu i liječenje osteoporoze. Osnovna dijagnostika osteo-

poroze uključuje anamnezu, klinički pregled, rendgenogram torakolumbalne kralježnice, denzitometriju i laboratorijske pretrage: SE, krvna slika, Ca, Ca/U, P, AP, kreatinin. U liječenju osteoporoze i osteoporotskog prijeloma važni su: zbrinjavanje prijeloma, prekid svih loših navika po zdravlje, poticanje tjelesnih aktivnosti i uklanjanje čimbenika rizika (prvenstveno pušenja i uzimanja alkohola), dostatan unos elementarnog kalcija (1000-1500 mg/dan) i vitamina D3 (400-800 IU), odnosno kalcitriola u bolesnika s bubrežnim zatajenjem te fizikalna terapija i rehabilitacija. Načelno, lijekove treba primijeniti u bolesnika s prijelomom na slabu traumu, u bolesnika bez prijeloma ali s T vrijednosti $\leq -2,5$ SD, u bolesnika na sistemskoj glukokortikoidnoj terapiji s ≥ 5 mg prednizona (ili ekvivalenta) kroz ≥ 3 mjeseca kod T vrijednosti $\leq -1,5$ SD. Glede lijekova na izboru su nam: bisfosfonati (alendronat - za prevenciju i liječenje, 70 mg/tjedan ili 10 mg/dan, rizedronat - za prevenciju i liječenje, 35 mg/tjedan ili 5 mg/dan, etidronat - za prevenciju i liječenje, 400 mg/15 dana u ciklusima svaka 3 mjeseca), selektivni modulatori estrogenih receptora (SERM) (raloksi-fen - za prevenciju i liječenje - 60 mg/dan), kalcitonin - za liječenje bolnog prijeloma kralješka u prva 3 mjeseca i teriparatid (PTH) - za liječenje bolesnika s ≥ 2 loma, 20 μ g/dan s.c. (do 18 mjeseci). Nadamo se ponovnom okupljanju fizijatara, reumatologa, ortopeda i traumatologa na novom skupu o osteoporozi sljedeće godine.

doc.dr.sc. Simeon Grazio