

Ana Gudelj Gračanin<sup>1</sup>  
Ivan Marković<sup>2</sup>  
Majda Golob<sup>3</sup>  
Melanie-Ivana Čulo<sup>1</sup>  
Silva Pukšić<sup>1</sup>  
Joško Mitrović<sup>1</sup>  
Anamarija Sutić<sup>1</sup>  
Jadranka Morović-Vergles<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju  
Klinika za unutarnje bolesti Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu  
Klinička bolnica Dubrava  
Zagreb • Hrvatska

<sup>2</sup>Opća bolnica „Dr. Ivo Pedišić“  
Sisak • Hrvatska

<sup>3</sup>Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu  
Zagreb • Hrvatska

## Poremećaj koštane mase kod sistemskog eritemskog lupusa

### Bone mineral density disorder in systemic lupus erythematosus

Osobe oboljele od sistemskog eritemskog lupusa imaju povećani rizik razvoja smanjene koštane mase zbog osnovne bolesti ili liječenja iste.

Gustoća koštane mase kod 48 bolesnika sa SLE je određivana dvoenergijskom rendgenskom apsorpcijom. Gotovo svi bolesnici (47 od 48) su bili na glukokortikoidnoj terapiji. Prosječna dob je bila 43,8 godina.

Osteoporoza je dijagnosticirana u 20,8%, a osteopenija u 14,6% bolesnika. Najduže trajanje SLE zabilježeno je

u skupini s osteopenijom (14,1 godina), a najkraće trajanje bolesti u onih s normalnom koštanom gustoćom (5,2 godine).

U ispitivanoj skupini bolesnika sa SLE dob i glukokortikoidna terapija su glavni rizični čimbenici za razvoj smanjene koštane gustoće. Nužno je pravodobno početi prevenciju i liječenje smanjene koštane gustoće kod SLE.

**Ključne riječi:** Sistemski eritemski lupus; mineralna gustoća kosti; osteopenija; osteoporoza; glukokortikoidi