

MENOPAUSA ÉS OSTEOPOROSIS

**IDŐSZERŰ KÉRDÉSEK A MENOPAUSA
VILÁGNAPON**

Budapest, 2012. október 12.

Dr. Balogh Ádám

Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum

Debrecen

EGÉSZSÉGPROBLÉMÁK A MENOPAUSÁBAN

- Petefészek-működés hanyatlása (kor+gének)
- A termékenység és havivérzés megszűnése
- Korai: Hőhullámok, izzadás, alvászavar...
- Késői: Testsúly-változások (hízás v. fogyás)
- **Osteoporosis**, izomzat fogyása
- Szív- érbetegségek (infarktus)
- Vérzsírok (koleszterin szint növekedés)
- Cukorbetegség
- Daganatok
- Központi idegrendszer: emlékezés zavarai

MENOPAUSA ÉS A CSONTOK

A csontleépülés fő oka az ösztrogéntermelés drámai csökkenése és kevés D-vitamin+kalcium felvétel:

Postmenopausalis osteoporosis: felismerhető, kezelhető

A postmenopausalis csontvesztés kétfázisú:

- Gyors, főleg a csigolyák (3%/év– kb. 5 év),
- Lassú, általános (0,5%/év) időskori tényezők szerepe

Az ösztrogénhiány hatása a csontokra:

- A csontleépülés fokozódik, az újjáépülést meghaladja
- Mikroszerkezet károsodik → a csont gyengül → **törések** jönnek létre csekély erőbehatásra

AZ OSTEOPOROSIS FELISMERÉSE

- Az osteoporosis **krónikus, évtizedes folyamat** eredménye. Következménye a **csonttörés**.
- A törési kockázat mértékét határozzuk meg.
- **Vizsgálati adatok:** csont denzitometria (csonttömeg, BMD), laboratóriumi leletek (anyagcsere).
- **Klinikai adatok** (családi, egyéni), amelyek fokozott törési kockázatra utalnak:
 - Életkor, női nem, vékony testalkat, korábbi törések, egyes betegségek, gyógyszerek (mellékhatás), dohányzás, rendszeres alkoholfogyasztás.

CSONTTÖRÉSEK NŐKBEN

Életre szóló törési kockázat (%) Svédország

<u>Törési hely</u>	<u>Nők</u>	<u>Férfiak</u>
• Csípőtáj	22,9	10,7
• Csigolya (klin.)	15,1*	8,3
• Alkar	20,8	4,6
• Felkarcsont	12,9	4,9
• Bármelyik	46,4	22,4

OSTEOPOROTIKUS CSONTTÖRÉSEK MAGYARORSZÁGON ÉVENTE

• Csípőtáji:	13 046
• Csigolya:	25 000
• Alkar:	36 926
• Felkarcsont:	11 684
• Egyéb OP törés:	92 256
Összesen:	178 912
• Csípőtáji törés nő: ffi= 2,8, összes törés nő:ffi= 2	

A POSTMENOPAUSALIS OSTEOPOROSIS TERÁPIÁJA

- Osteoporosis (OP) diagnózisa ill. fokozott törési kockázat esetén indokolt gyógyszeres kezelés.
- Cél: a törések kivédése (kockázatcsökkentés)
- Csípő- csigolya- és egyéb csonttörések
- OP kezelése szakrendeléseken beutalóval: reumatológia, nőgyógyászat, menopausa-osteoporosis szakrend., endokrinológia, ortopédia - traumatológia.
- Korszerű kezelés eszközei és intézményei Magyarországon európai szinten elérhetők.