

PARTICULARITĂȚILE OSTEOPOROZEI LA BĂRBAȚI

Larisa Rotaru

(Conducător științific: Liliana Groppa, dr. hab. șt. med., prof. univ., Departamentul de medicină internă, Disciplina de reumatologie și nefrologie)

Introducere. Osteoporoza este o importantă problemă de sănătate publică care se va înrăutăți pe viitor dacă nu vor fi aplicate măsuri necesare, deoarece numărul populației în vârstă este în creștere.

Scopul lucrării. Studiul de față a fost elucidarea particularităților clinico-evolutive, indicilor DXA și scorului FRAX la bărbații cu osteoporoză.

Material și metode. Grupul de cercetare a fost constituit din 40 de bărbați cu vârsta >50 ani și diagnosticul cert de osteoporoză și osteopenie conform criteriilor osteoporozei elaborate de către OMS.

Rezultate. S-a constatat că 55% din bărbați au prezentat osteopenie, iar 45% – osteoporoză. Durerile în coloana vertebrală, au fost relatate în 47,5% din cazuri; dureri osoase în membrele superioare și inferioare în 30%. Bărbații ce au utilizat glucocorticoizi au înregistrat scorul T -3,1, comparativ cu bărbații ce nu administrează glucocorticoizi (Scorul T -1,7). Bărbații cu un rațion de Ca >950 mg/zi, scorul T a fost -1,75; însă la cel de 850-950 mg/zi scorul T a fost -2,05. Al treilea grup cu cel mai mic rațion de Ca, 750-850 mg/zi, sunt cei mai predispuși pentru o fractură patologică, deoarece scorul T la ei este -3,1. Bărbații fumători au avut scorul T mai mic comparativ cu cei nefumători, astfel scorul T la cei fumători a fost -2,64, iar la cei nefumători -2,36 ($p<0,05$).

Concluzii. În evoluția osteoporozei la bărbați s-au prezentat cu frecvență înaltă următorii factori de risc: vârsta, fumatul, IMC, administrarea de glucocorticoizi, aportul redus de Ca.

Cuvinte cheie: osteoporoză, FRAX, DXA.

PARTICULARITIES OF OSTEOPOROSIS IN MEN

Larisa Rotaru

(Scientific adviser: Liliana Groppa, PhD, university professor, Department of internal medicine, Discipline of rheumatology and nephrology)

Introduction. Osteoporosis is a major public health issue, the burden of which will only increase in time if necessary measures are not applied, since it is a major issue in the elder population.

Objective of the study. To study de clinical and evolutive features, DXA paramaters and FRAX score in male patients with osteoporosis.

Material and methods. The study group was composed of 40 male patients aged >50 years and certain diagnosis of osteoporosis and osteopenia based on the osteoporosis criteria developed by WHO.

Results. It was estimated that 55% of the patients presented with osteopenia and 45%, with osteoporosis. Pain in the spinal column was reported in 47.5% of the cases; pain in the upper and lower extremities – in 30% of the cases. The study showed that men taking corticosteroids have a T score = -3.1, than those not on current steroid medication (T score = -1.7). In men with a Ca intake >950 mg/day, the T score was – 1.75, whereas in those with 850-950 mg/day calcium intake the T score was – 2.05. A third group, with the lowest calcium intake (750-850 mg/day), are predisposed to fragility fractures (T score = -3.1). Smoking men had a lower mean T score compared to non-smokers (T scores -2,64 and -2.36, $p<0.05$).

Conclusions. In men, significant risk factors for developing osteoporosis and fragility fractures are smoking, corticosteroid intake, reduced calcium intake.

Key words: osteoporosis, FRAX, DXA.