

OSTEOPOROZA SECUNDARĂ PE FON DE PATOLOGIA TRACTULUI GASTROINTESTINAL

Elena Topal

(Conducătorul științific: Elena Deseatnicova, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de reumatologie și nefrologie)

Introducere. Patologiile tractului gastrointestinal sunt frecvente în diferite grupe populaționale și deseori ele sînt subestimate. În același timp aceste patologii pot avea o amprentă negativă asupra altor organe și sisteme, inclusiv sistemul osos.

Scopul lucrării. Studiarea particularităților și prevalenței osteoporozei(OP) secundare la pacienții cu pancreatita cronică(PC).

Material și metode. A fost efectuat un studiu transversal descriptiv în cadrul Spitalului Clinic Republican Timofei Moșneaga, în care s-au inclus 66 pacienți cu diagnosticul de PC. Densitatea minerală osoasă (DMO) a fost apreciată prin DXA. S-au determinat parametrele metabolismului osos: Ca ionizat, 25(OH) vit. D, hormonul paratiroid (PTH).

Rezultate. După rezultatele DXA, pacienții au fost împărțiți în 3 grupe: osteopenie 74%, osteoporoză 11%, normă 15%. Ca ionizat în grupul cu OP a constituit $1,1\pm 0,32$ mmol/l, osteopenia – $1,21\pm 0,42$ mmol/l, normă – $1,29\pm 0,2$ mmol/l. S-au stabilit valori de 25(OH) vit. D: în grupul cu OP – $15,21\pm 1,8$ ng/ml, indicînd un deficit; în grupul cu osteopenie – $22,5\pm 1,7$ ng/ml, care corespundea subdecompensării; la pacienți cu DMO intactă – $36,5\pm 1,6$ ng/ml. Pacienții cu OP au prezentat valori de PTH – $70\pm 1,2$ pg/ml, (N=15-65pg/ml).

Concluzii. OP au 11% din pacienți cu PC, osteopenie – 74%, norma era prezentă la 15%. Valorile Ca ionizat au fost în limitele normale la toți pacienții, dar scăderea nivelului vit. D în grupele cu DMO afectată corespunde cu creșterea nesemnificativă nivelului PTH, ceea ce confirmă tendința de apariție a hiperparatiroidismului secundar.

Cuvinte cheie: osteoporoză, pancreatită cronică, densitate minerală osoasă, hormon paratiroid.

SECONDARY OSTEOPOROSIS IN THE GASTROINTESTINAL PATHOLOGY

Elena Topal

(Scientific adviser: Elena Deseatnicova, PhD, assoc. prof., Chair of rheumatology and nephrology)

Introduction. Gastrointestinal tract pathologies are common in different population groups and are often underestimated. At the same time, these pathologies may have a negative effect on other organs and systems, including bones.

Objective of the study. To study the particularities and prevalence of secondary osteoporosis (OP) in patients with chronic pancreatitis (CP).

Material and methods. A transversal study was performed at the Republican Clinical Hospital Timofei Moshneaga, which included 66 patients with diagnosis of CP. Bone mineral density (BMD) was estimated by DXA. The parameters of bone metabolism were determined, such as: ionized calcium, 25 (OH) vit. D, parathyroid hormone (PTH).

Results. By the DXA results, the patients were divided into 3 groups: osteopenia 74%, osteoporosis 11%, normal value 15%. Ionized calcium in the OP group was 1.1 ± 0.32 mmol/l, osteopenia – 1.21 ± 0.42 mmol/l, 1.29 ± 0.2 mmol/l. Values of 25 (OH) vit. D in the group with OP was 15.21 ± 1.8 ng/ml, indicating a deficiency; in the group with osteopenia – 22.5 ± 1.7 ng/ml, which corresponded to suboptimal value, in patients with intact BMD – 36.5 ± 1.6 ng/ml. Patients with OP had PTH – 70 ± 1.2 pg/ml (N=15-65pg/ml).

Conclusions. OP had 11% of the patients with CP, osteopenia – 74%, normal BMD was present in 15%. Values if ionized calcium were within the normal range in all the patients, but a decrease in hydroxyvitamin D in the affected BMD groups corresponds to an insignificant increase of the PTH, confirming a tendency for secondary hyperparathyroidism.

Key words: osteoporosis, chronic pancreatitis, bone mineral density, parathyroid hormone.