

## OSTEOPOROZA ÎN LUPUS ERITEMATOS SISTEMIC

Margareta Calmîc

(Conducător științific: Lia Chișlari, dr. șt. med., asist. univ., Departamentul de medicină internă, Disciplina de reumatologie și nefrologie)

**Introducere.** Osteoporoza și fracturile contribuie la deteriorarea sistemului musculo-scheletal la pacienții cu Lupus Eritematos Sistemic (LES). Studiile recente au demonstrat că demineralizarea osoasă, fracturile vertebrale și distale au o frecvență crescută la acești pacienți.

Scopul lucrării. Determinarea particularităților clinice și paraclinice ale osteoporozei în LES.

**Material și metode.** Lot de studiu – 40 de paciente cu LES (lotul LES), stratificat în 4 subgrupuri (I-IV), în funcție de tratamentul aplicat și 40 de paciente practic sănătoase (lotul „PS”), în calitate de lot martor, care au fost similare după vârstă și gen. Metoda de investigare – Densitometria Osoasă (DEXA), aparat „Stratos DR”, DMS, Franța. Statistică descriptivă.

**Rezultate.** Osteopenie – 76%, Osteoporoză – 24%. Valorile medii ale Densității Minerale Osoasă (DMO) în diferite grupe de vârstă (20-35 ani: [-1 DS], 36-45 ani: [-1,45 DS], 46-60 ani: [-2,52 DS]). Valorile medii ale DMO în funcție de utilizarea glucocorticosteroizilor: Grupul I (4 mg metilprednisolon + 200 mg hidroxiclороchinină: 15% – normă, 5% – osteopenie, 5% – osteoporoză); Grupul II (8 mg metilprednisolon + 400 mg hidroxiclороchinină: 10% – normă, 12,5% – osteopenie, 2,5% – osteoporoză); Grupul III (8 mg metilprednisolon: 7,5% – normă, 12,5% – osteopenie, 5% – osteoporoză); Grupul IV (16 mg metilprednisolon + 10 mg metotrexat: 20% – osteopenie, 5% – osteoporoză).

**Concluzii.** (1) În funcție de tratamentul aplicat, osteopenia și osteoporoza la pacienții cu LES, se manifestă cu o frecvență semnificativ diferită. (2) Osteopenia și osteoporoza s-au întâlnit mai frecvent la pacienții cu LES decât la cei practic sănătoși.

**Cuvinte cheie:** osteoporoza în LES.

## OSTEOPOROSIS IN SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS

Margareta Calmîc

(Scientific adviser: Lia Chișlari, PhD, assistant professor, Department of internal medicine, Discipline of rheumatology and nephrology)

**Introduction.** Osteoporosis and fractures contribute to damage in one of the most frequently involved organ systems in patients with Systemic Lupus Erythematosus (SLE): the musculoskeletal system. In recent studies, a high frequency of low bone mineral density (BMD) and both peripheral and vertebral fractures has been demonstrated in patients with SLE.

**Objective of the study.** To determine clinic and laboratory particularities of osteoporosis in SLE.

**Material and methods.** The study group 40 patients with SLE (SLE group), stratified into 4 subgroups (I-IV), depending on the treatment given and 40 patients practically healthy ("PH" group), used as control group, which corresponded entirely by age and gender. **Introducere** Method of investigation- DXA (Osteodensitometry), "Stratos DR", DMS, France device. Descriptive statistics.

**Results.** Osteopenia – 76%, Osteoporosis – 24%. The averages of the Bone Mineral Density (BMD) in different age groups (20-35 years: [-1 SD], 36-45 years: [-1,45 SD], 46-60 years: [-2,52 SD]). BMD averages depending on the use of glucocorticoids: the 1st Group (4 mg methylprednisolone + 200 mg hidroxiclороchinina: 15% – norm, 5% – osteopenia, 5% – osteoporosis), the 2nd Group (8 mg methylprednisolone + 400 mg hidroxiclороchinina: 10% – norm, 12,5% – osteopenia, 2,5% – osteoporosis), the 3rd Group (8 mg methylprednisolone: 7,5% – norm, 12,5% – osteopenia, 5% – osteoporosis), the 4th Group (16 mg methylprednisolone + 10 mg metotrexat: 20% – osteopenia, 5% – osteoporosis).

**Conclusions.** (1) In patients with SLE, depending on the treatment used, the osteopenia and osteoporosis manifest significantly different frequency. (2) Osteopenia and osteoporosis were manifesting more frequently in SLE patients than in the "PH group".

**Key words:** osteoporosis in SLE.