



Wskazania do badania w kierunku osteoporozy wg metody stosowanej w KCO

Badania w kierunku oceny ryzyka złamania kości powinny być wykonywane tylko u osób mających do tego wskazania!

Wskazania do badania (m.in. badania DXA) oceniającego ryzyko złamania kości uwzględniane w KCO:

1. Przebyte złamanie osteoporotyczne kości *i/lub*
2. Przebyte osteoporotyczne złamanie biodra u rodziców *i/lub*
3. Stosowanie glikokortykoidów przez co najmniej 3 miesiące w dziennej dawce odpowiadającej ≥ 5 mg prednizonu *i/lub*
4. Wiek ≥ 65 lat dla kobiet i ≥ 70 lat dla mężczyzn *i/lub*
5. Ryzyko osteoporozy wtórnej: obecność chorób będących czynnikiem ryzyka osteoporozy (m.in.: RZS, pierwotna nadczynność przytarczyc, cukrzyca typu 1).

Porównanie metody FRAX[®] i jakościowej stosowanej w KCO wykazało ich dużą zgodność w kwalifikowaniu do badania w kierunku osteoporozy¹⁾. Za wskazanie do badania wg metody FRAX[®] przyjęto średnie 10-letnie ryzyko złamania głównych kości (bez badania DXA): dla kobiet $>11\%$ i dla mężczyzn $>8\%$ ²⁾.

1) Przedlacki J, Księżopolska-Orłowska K, Grodzki A i wsp.: *Rola oceny 10-letniego ryzyka złamania kości za pomocą metody FRAX w kwalifikowaniu do badania w kierunku osteoporozy. Wyniki programu POMOST*. Reumatologia, 2008, 6, 348-355.

2) Badurski JE, Dobrenko A, Nowak N i wsp. Epidemiologia złamań osteoporotycznych i ocena 10-letniego ryzyka złamania w populacji kobiet regionu Białystok (BOS-2) algorytmem FRAX[™]-WHO. Reumatologia 2008, 2, 72-79.

UWAGA: Analiza zgodności metody jakościowej i FRAX[®] była wykonana przy użyciu brytyjskiej wersji FRAX[®]. Obecnie dostępna jest również jej polska wersja (www.iofbonehealth.org). Ponieważ 10-letnie ryzyko złamania głównych kości wg polskiej wersji FRAX[®] jest niższe niż wg brytyjskiej, będą musiały być ustalone nowe progi decyzyjne przy kwalifikowaniu do badania i leczenia osteoporozy.

Wskazania do leczenia farmakologicznego osteoporozy wg metody stosowanej w KCO

W Krajowym Centrum Osteoporozy stosujemy metodę jakościową, która przy kwalifikowaniu do leczenia farmakologicznego uwzględnia obecność wybranych czynników ryzyka złamania kości (patrz wskazania do badania) i odpowiedni wynik badania densytometrycznego kości.

	Kliniczne czynniki ryzyka	Wynik badania DXA
A	Przebyte złamanie osteoporotyczne kręgosłupa <i>i/lub</i> biodra niezależnie od wieku i płci	Każdy wynik badania DXA
B	Kobiety ≥65 lat i Mężczyźni ≥70 lat	T-score ≤-2,5 szyjki k. udowej
C	Kobiety ≥65 lat i Mężczyźni ≥70 lat + a) Przebyte złamanie osteoporotyczne kości (poza kręgosłupem i biodrem) <i>i/lub</i> b) Przebyte złamanie osteoporotyczne biodra u rodziców (po 50 rż.) <i>i/lub</i> c) Aktualne przyjmowanie glikokortykoidów przez co najmniej 3 miesiące w dziennej dawce ≥5 mg (prednizon)	a-c) T-score ≤-2,0 szyjki k. udowej
D	Kobiety: menopauza – 65 lat i Mężczyźni: 50-70 lat + a) Przebyte złamanie osteoporotyczne kości (poza kręgosłupem i biodrem) <i>i/lub</i> b) Przebyte złamanie osteoporotyczne biodra u rodziców (po 50 rż.) <i>i/lub</i> c) Aktualne przyjmowanie glikokortykoidów przez co najmniej 3 miesiące w dziennej dawce ≥5,0 mg (prednizon)	a) T-score: ≤-2,5 szyjki k. udowej/kręgosłupa L1-L4 b) T-score: ≤-2,5 szyjki k. udowej/kręgosłupa L1-L4 c) T-score: ≤-2,0 szyjki k. udowej/kręgosłupa L1-L4
E	Kobiety przed menopauzą i Mężczyźni przed 50 rż. Przebyte złamanie osteoporotyczne	Diagnostyka w kierunku osteoporozy wtórnej Postępowanie indywidualne
F	Osteoporoza wtórna, niezależnie od wieku i płci	Leczenie choroby podstawowej Postępowanie indywidualne

Analiza metody FRAX® oceniającej 10-letnie ryzyko złamania głównych kości i metody jakościowej stosowanej w KCO wykazała dużą zgodność obu metod w kwalifikowaniu do leczenia farmakologicznego osteoporozy.

Za wskazanie do leczenia farmakologicznego lekami o udowodnionej aktywności przeciwlamaniowej przyjęto ryzyko złamania kości dla kobiet i mężczyzn >20%.

Przedlacki J, Księżopolska-Orłowska K, Grodzki A i wsp.: *FRAX and qualitative method in making decision for pharmacological treatment in osteoporosis. POMOST study*. IX Kongres Europejskiego Towarzystwa ds. Klinicznych i Ekonomicznych Aspektów Osteoporozy i Osteoartrozy (ECCEO), Ateny, Grecja, 18-21.03.2009. Osteoporos Int, 2009, 20 (Suppl. 1), S87.

KCO, wrzesień 2011
Warszawa, Syrokomi 32,
tel: 22 8117060/8119019

www.osteoporoza.drukarz.net
www.kco.com.pl

Autorzy programu POMOST:

J. Przedlacki, K. Księżopolska-Orłowska,
A. Grodzki, A. Świrski, J. Musiał, E. Loth,
P. Teter, A. Łasiewicki