

W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA OSTEOPOROZY

realizowany przez Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji
im. Edmunda Wojtyły • ul. Kolejowa 1 a, 32-310 Jarosław



Do udziału w Programie zapraszamy
mieszkańców województwa małopolskiego:

- Kobiety po 65 r.ż.
- Kobiety po 40 r.ż. z jednym dodatkowym czynnikiem ryzyka złamania osteoporotycznego*

• Mężczyzn po 75 r.ż.

udział mężczyzn w programie
jest możliwy po objęciu
działaniami całej populacji kobiet

UCZESTNIKOM PROGRAMU ZAPEWNIAMY:

- Spotkania informacyjno-edukacyjne w zakresie profilaktyki osteoporozy
- Oszacowanie 10-letniego ryzyka złamania kości metodą FRAX
- Badanie gęstości mineralnej kości metodą DXA dla uczestników, którzy uzyskali wynik FRAX $\geq 5\%$ dla głównego złamania osteoporotycznego
- Dla uczestników po badaniu DXA (badanie densytometryczne) konsultacja lekarska niezależnie od wyniku

ZAPRASZAMY DO KONTAKTU:

- poniedziałek-piątek w godzinach 8-15
- osobiście w rejestracjach szpitala
- ☎ 32/642-80-90 wew. 104 lub 96,
- mail: osteoporoza@wschp.pl
- kom. 889-089-802

**UDZIAŁ W PROGRAMIE JEST BEZPŁATNY,
ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA**

 **MAŁOPOLSKA**
DBA O ZDROWIE

Program zrealizowano przy
wspieraniu finansowym
Województwa Małopolskiego

**MAŁOPOLSKI SZPITAL CHOROŚ PŁUC I REHABILITACJI
IM. EDMUNDA WOJTYŁY**

ul. Kolejowa 1 a,
32-310 Jarosław

INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO



*Czynniki ryzyka złamania osteoporotycznego



- a) zaburzenia hormonalne (w tym nadczynność przytarczyc, nadczynność kory nadnerczy, nadczynność tarczycy, akromegalia, cukrzyca typu 1, endometrioza, hiperprolaktynemia, hipogonadyzm pierwotny lub wtórny, przedwczesna menopauza, wydzielanie peptydu podobnego do parathormonu (PTHrP) przez nowotwór, choroba Addisona);
- b) choroby układu pokarmowego (w tym zaburzenia trawienia lub wchłaniania np. celiakia, stan po resekcji żołądka lub jelit, stan po operacjach bariatrycznych, choroby zapalne jelit (choroba Leśniowskiego-Crohna, wrzodziejące zapalenie jelita grubego), przewlekłe choroby wątroby z cholestazą (zwłaszcza pierwotna marskość żółciowa) lub bez, ciężka niewydolność wątroby, żywienie pozajelitowe);
- c) choroby nerek (nefropatie z ucieczką wapnia i fosforu, zespół nerczycowy, przewlekła choroba nerek, zwłaszcza w okresie leczenia nerkozastępczego);
- d) choroby reumatyczne (w tym reumatoidalne zapalenie stawów, zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa, łuszczycowe zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy);
- e) choroby układu oddechowego (przewlekła obturacyjna choroba płuc, mukowiscydoza);
- f) choroby nowotworowe (w tym szpiczak plazmocytowy, białaczka szpikowa, chłoniaki, mastocytoza układowa);
- g) choroby układu krwiotwórczego (hemofilia, niedokrwistość sierpowatokrwinkowa, talasemie);
- h) hiperwitaminoza A;
- i) stan po przeszczepieniu narządu (nerki, płuc, serca, komórek krwiotwórczych, wątroby) – głównie wpływ leków;
- j) zażywanie leków o negatywnym wpływie na metabolizm kostny m.in. – glikokortykosteroidy, hormony tarczycy w dużych dawkach, leki przeciwpadaczkowe (fenobarbital, fenytoina, karbamazepina), heparyna (zwłaszcza niefrakcjonowana), antagoniści witaminy K, cyklosporyna, leki immunosupresyjne w dużych dawkach i inne antymetabolity, żywice wiążące kwasy żółciowe (np. cholestyramina), analogi gonadoliberyny, pochodne tiazolidynodionu (pioglitazon), tamoksifen (u kobiet przed menopauzą), inhibitory aromatazy, inhibitory pompy protonowej, leki przeciwretrowirusowe;
- k) długotrwałe unieruchomienie niezależnie od przyczyny;
- l) przebyte złamaniaiskoenergetyczne w wieku dorosłym;
- m) niska masa ciała ($BMI < 18 \text{ kg/m}^2$);
- n) sarkopenia (zmniejszenie masy, siły i sprawności mięśni szkieletowych związane z procesem starzenia się lub współistniejącymi chorobami);