

خانم ۷۳ ساله‌ای بعلت شکستگی هیپ چپ در ۶ ماهه قبل، مراجعه کرده است. او با دخترش زندگی می‌کند و با اصرار وی BMD انجام داده است که در ناحیه لومبر T اسکور ۲- و Z اسکور ۰/۵- دارد. بیمار از سلامت کاملی برخوردار بوده است و تا ۵۱ سالگی قاعدگی داشته است. هرگز HRT نشده ولی کلسیم ۱۵۰۰ mgr/d پس از شکستگی مصرف کرده است. همچنین ویتامین D ۴۰۰ IU/d مصرف می‌کند (مولتی ویتامین حاوی ۴۰۰ واحد ویتامین D) سال قبل با تشخیص کانسر پستان (تومور کوچک) عمل شده است. درمان دیگری نشده است.

- ۱- چه بررسی برای وی توصیه می‌کنید؟
- ۲- مناسبترین درمان دارویی برای وی کدام است؟ (آلندرونیت، اتیدرونیت، HRT، رالوکسیفن، ...)
- ۳- توصیه غیر دارویی شما جهت جلوگیری از شکستگی چیست؟
- ۴- در پیگیری نکات مهمی که باید در نظر داشت کدام است؟

بیمار شماره ۳

خانم ۶۶ ساله‌ای تحت درمان با آلدرونیت برای ۱ سال بعلت استئوپروز مراجعه کرده است. پزشك مجدداً درخواست BMD می‌کند که نشان می‌دهد ۳% کاهش در ناحیه فمور داشته است.

۱- در اولین مراجعه برای بیمار فوق چه آزمایشاتی درخواست می‌کنید؟

۲- آیا بیمار به درمان پاسخ داده است؟

۳- در حال حاضر چه بررسی‌هایی انجام می‌دهید؟

۴- آیا BMD انجام شده در ۲ مرکز متفاوت قابل مقایسه است؟

۵- توصیه شما برای بیمار فوق چیست؟

خانم 65 ساله‌ای برای آرتريت تمپورال با دوز فارماکولوژیک پردنیزولون از ۳ ماه قبل تحت درمان است و مدت درمان در وي 12-18 ماه خواهد بود. عامل خطر غير از منوپوز برای استنوپروز ندارد . HRT نشده است. BMD ناحیه لومبر: T اسکور = -2.1 و ناحیه فمور T اسکور = -1.5 - می‌باشد.