DŁUGOFALOWA OCENA GĘSTOŚCI KOŚCI U MŁODYCH DOROSŁYCH Z CELIAKIĄ

XI Zjazd Polskiego Towarzystwa Osteoartrologii i Polskiej Fundacji Osteoporozy
V Krakowskie Sympozjum Osteoporozy
Kraków 27-29.09.2001

Streszczenia:
wersja polska
Materiały kongresowe: STRESZCZENIA, s118.
Druk: Drukarnia Skinder, ISBN – 83-904008-5-5
wersja angielska
Osteoporosis International 2001; vol. 12 (Suppl 1), s28.

P036
DŁUGOFALOWA OCENA GĘSTOŚCI KOŚCI U MŁODYCH DOROSŁYCH Z CELIAKIĄ

P.Dziechciarz[1], G.Matusik[2], A.Tałajko[2], A.Horvath[1], K.Bochenek[1], I.Łazowska[1], A.Radzikowski[1]
[1] *Klinika Gastroenterologii i Żywienia Dzieci Akademii Medycznej w Warszawie*
[2] *Zakład Biochemii Klinicznej Instytutu Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie*

Cel: Długofalowa ocena wpływu nieprzestrzegania diety bezglutenowej na gęstość kości u młodych dorosłych z celiakią.
Pacjenci i metody: 26 (15K, 11M) pacjentów z rozpoznaną w dzieciństwie celiakią, w wieku 17-26 lat (śr.21 lat) podzielono na 2 grupy: grupę A – 13 pacjentów przestrzegających od minimum 3 lat diety bezglutenowej i grupę B – 13 pacjentów nie przestrzegających diety bezglutenowej. W obu grupach na początku badania i po 5 latach przeprowadzono ocenę gęstości kości (BMD), całego ciała i odcinka L2L4 beztłuszczowej i tłuszczowej masy ciała kręgosłupa aparatem

Lunar DPX-L metodą dwuwiązkowej absorpcjometrii promieniowania rentegenowskiego. W celu oceny przestrzegania diety bezglutenowej każdego roku oceniano obecność przeciwciał IgAEmA.

Wyniki: Nie zaobserwowano różnic pomiędzy badanymi grupami w zakresie wskaźników antropometrycznych.

Wyniki badań densytometrycznych przedstawiono w tabeli:

grupa	L2L4 (g/cm2)			Gęstość kości całego ciała (g/cm^2)		
	Badanie I	Badanie II	p*	Badanie I	Badanie II	p*
A	1,174(0,13)	1,204(0,15)	NS	1,139(0,11)	1,165(0,11)	NS
B	1,196(0,22)	1,212(0,24)	NS	1,147(0,13)	1,163(0,15)	NS
p**	NS	NS		NS	NS	

p – test t-Studenta dla zmiennych zależnych p -test t-Studenta dla zmiennych niezależnych

Wniosek: Nie stwierdza się statystycznie istotnych zmian gęstości kości wśród młodych dorosłych z celiakią, przestrzegających i nieprzestrzegających diety bezglutenowej.

P036

BONE MINERAL DENSITY IN YOUNG ADULT COELIACS – LONG TERM FOLLOW-UP STUDY

P. Dziechciarz[1], G. Matusik[2], A. Talajko[2], A. Horvath[1], K. Bochenek[1], I. Lazowska[1] A. Radzikowski[1],

1. Dept. of Ped. Gastroneterology & Nutrition Warsaw Univ. Medical School,

[2]Clinical Biochemic Division The Children's Memorial Health Institute, Warsaw, Poland

Aim: The assessment of long term effect of gluten ingestion on bone mineral density (BMD) in young adult coeliacs.

Patients and Methods: 26 (15 F,11 M) patients at a mean age of 21 y (17-26y) at the beginning of the study with diagnosed coeliac disease were divided into two groups: 13 patients on a gluten free diet (GFD)-group A, 13 asymptomatic coeliacs not willing to comply GFD-group B. Total body and lumbar (L_2-L_4)

spine BMD and anthropometric measurements (total body mass, fat free mass and lean body mass) were measured using the Lunar DPX-L with dual energy X-ray absorptiometry at baseline and at 5 y (range 4,5-5,5 y). Detailed dietary inquiry, IgAEmA and/or duodenal biopsy were carried out every year to evaluate compliance to GfD. BMD measurements were expressed as mean ± SD in g/cm^2.

Results: There were no differences between group A and B regarding total body mass, fat mass and lean body mass at the initial and final examination. BMD results were as follows:

Group	Lumbar spine (g/cm^2)			Total body (g/cm^2)		
	Initial	final	p*	Initial	final	p*
A	1,174±0,13	1,204±0,15	NS	1,139±0,11	1,165±0,11	NS
B	1,196±0,22	1,212±0,24	NS	1,147±0,13	1,163±0,15	NS
p**	NS			NS		

p* – by paired t-test, p** – unpaired t-test

Using the paired t-test we had not observed any significant changes between initial and final BMD in groups A and B as well as for lumbar spine and total body. There was also no difference in lumbar spine and total between the two analyzed groups at the final and follow-up examination.

Conclusion: There are no long term changes of BMD in young adult coeliacs regardless of treatment with a GFD