

# **GOSPODARKA Ca-P-Mg I GĘSTOŚĆ MINERALNA KOŚCI (BMD) U CHORYCH Z ZAPALENIEM PRZEŁYKU LECZONYCH [...]**

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

Streszczenia:

wersja polska

Materiały kongresowe: STRESZCZENIA, s122.

Druk: Drukarnia Skinder, ISBN – 83-904008-5-5

wersja angielska

Osteoporosis International 2001; vol. 12 (Suppl 1), s29.

**P040**

**GOSPODARKA Ca-P-Mg I GĘSTOŚĆ MINERALNA KOŚCI (BMD) U CHORYCH Z  
ZAPALENIEM PRZEŁYKU LECZONYCH OMEPRAZOLEM**

Tomasz Sikorski, Ewa Marcinowska-Suchowierska

*Klinika Chorób Wewnętrznych CMKP Warszawa.*

*00-416 Warszawa, Czerniakowska 231.*

Cel: Ocena metabolizmu Ca-P-Mg i BMD u chorych z zapaleniem przełyku(ZP) leczonych przez rok omeprazolem(OM). Metoda: Kryteria włączenia: co najmniej nadżerkowe ZP w endoskopii; wiek 18-80 lat dla mężczyzn i 60-80 dla kobiet; bez chorób i leków wpływających na metabolizm Ca-P-Mg. OM, 20 mg/d, podawano przez rok, część chorych zakażonych H. pylori(Hp) na początku eradykowano. Oznaczano Ca, P, Mg, całkowitą fosfatazę alkaliczną(AP) w surowicy i Ca w moczu (FUCa/Kr) przed, po 6 i 12 miesiącach OM; osteokalcyne(OC) w osoczu i

dezoksypirydynolinę(dP) w moczu przed i po 6 miesiącach; BMD(L2-4, Neck i Total) metodą DEXA przed i po roku. Zakażenie i eradykację Hp potwierdzano testem ureazowym. Testy t-Studenta, Manna-Whitney'a i Fishera, ANOVA, regresja wieloczynnikowa służyły do analizy danych. Wyniki: Badania ukończyło 30 chorych(20 mężczyzn, 10 kobiet) w wieku 58,7±14,0 lat. Po 6 miesiącach OM wzrosła OC w osoczu w całej grupie z 4,62±3,66 do 8,15±6,20 ng/ml(p<0,05), a po roku AP w surowicy u mężczyzn z 71,9±19,3 do 81,5±22,8 IU/l(p<0,05). Stężenie Ca, P i Mg w surowicy, FUCa/Kr i wydalanie dP w moczu nie zmieniło się. BMD Total wzrosła po OM z 1,106±0,084 do 1,121±0,091 g/cm<sup>2</sup> (p<0,05) w całej grupie i u mężczyzn z 1,122±0,076 do 1,145±0,082 g/cm<sup>2</sup> (p<0,05). BMD L2-4 i Neck nie zmieniła się. U chorych wyleczonych z zakażenia Hp spadło stężenie Ca w surowicy z 9,68±0,30 do 8,88±0,55 po 6(p<0,01) i do 9,11±0,45 mg/dl po 12 miesiącach OM (p<0,05), a wzrosła BMD Total z 1,183±0,062 do 1,214±0,069 g/cm<sup>2</sup> (p<0,01). Wnioski: 1. Roczne leczenie OM nie zmienia Ca, P, Mg we krwi; 2. OM korzystnie modyfikuje tworzenie i resorpcję kości u mężczyzn, ale nie wpływa na przebudowę kości u kobiet po 60 r. ż.; 3. Eradykacja Hp może mieć korzystny wpływ na metabolizm mineralny.

#### **P040**

#### **Ca-P-Mg METABOLISM AND BONE MINERAL DENSITY (BMD) IN PATIENTS WITH OESOPHAGITIS TREATED WITH OMEPRAZOLE**

Tomasz Sikorski, Ewa Marcinowska-Suchowierska,  
*Department of Internal Diseases Postgraduate Medical Education  
Centre, Warsaw. 00-416 Warsaw, Czerniakowska St. 231, Poland*

Aim: To assess Ca-P-Mg metabolism and BMD in patients with oesophagitis(OE) treated for 1yr with omeprazole(OM).

Methods: Inclusion criteria: at least erosive OE in endoscopy; age 18-80 yrs for males and 60-80yrs for females; lack of disease and drugs influencing Ca-P-Mg metabolism. OM 20 mg/d, was given for 1 yr, a portion of H. pylori(Hp) infected patients underwent eradication at the beginning. Serum Ca, P, Mg, total alkaline phosphatase(AP) and urinary Ca(FUCa/Cr)

before, after 6 and 12 months of OM; plasma osteocalcin (OC) and urinary deoxypyridinoline (dP) before and after 6 months; BMD(L2 -4, Neck and Total) by DEXA before and after 1 yr were determined. Hp infection and eradication were assessed by a urease test. For

data analysis the Student's t-test, Mann-Whitney's and Fisher's tests, ANOVA, multiple regression were applied.

Results: 30 patients (M 20, F 10) aged  $58.7 \pm 14.0$  yr completed the study. After 6 months of OM plasma OC increased in the whole group from  $4.62 \pm 3.66$  to  $8.15 \pm 6.20$  ng/ml ( $p < 0.05$ ) and after 1 yr serum AP did so in males from  $71.9 \pm 19.3$  to  $81.5 \pm 22.8$  IU/l ( $p < 0.05$ ). Serum Ca, P and Mg, FUCa/Crand urinary dP did not change. Total BMD increased after OM in the whole group from  $1.106 \pm 0.08$  to  $1.121 \pm 0.09$  g/cm<sup>2</sup> ( $p < 0.05$ ) and in males from  $1.122 \pm 0.08$  to  $1.145 \pm 0.08$  g/cm<sup>2</sup> ( $p < 0.05$ ). BMD at L2-4 and Neck did not change. In Hp eradicated patients serum Ca decreased from  $9.68 \pm 0.30$  to  $8.88 \pm 0.55$  after 6 ( $p < 0.01$ ) and to  $9.11 \pm 0.45$  mg/dl after 12 months of OM ( $p < 0.05$ ), and Total BMD increased from  $1.183 \pm 0.062$  to  $1.214 \pm 0.069$  g/cm<sup>2</sup> ( $p < 0.01$ ).

Conclusions: 1. 1-yr OM therapy does not change serum Ca, P and Mg. 2. OM favorably modifies bone formation and resorption in men, but does not effect bone remodeling in women aged above 60 yrs. 3. Hp eradication may have a favorable effect on mineral metabolism.