

# Epidemiologia wybranych czynników ryzyka osteoporozy i ich wpływ na gęstość kości kobiet

XI Zjazd Polskiego Towarzystwa Osteoartrologii i Polskiej Fundacji Osteoporozy

V Krakowskie Sympozjum Osteoporozy

Kraków 27-29.09.2001

Streszczenia:

wersja polska

Materiały kongresowe: STRESZCZENIA, s43.

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

wersja angielska

Osteoporosis International 2001; vol. 12 (Suppl 1), s7-s8.

## L19

### Epidemiologia wybranych czynników ryzyka osteoporozy i ich wpływ na gęstość kości kobiet

J. Szechiński K. Gruszecka-Marczyńska, H. Śmiechowicz

Zakład Reumatologii AM Wrocław 53-137 Wiśniowa 36

Przebadaliśmy 509 losowo wybranych kobiet w wieku od 35 do 80 lat. Pomiarów densytometrycznych dokonywaliśmy aparatem DPX-IQ firmy Lunar w L2-L4 oraz szyjce kości udowej. U każdej badanej określiliśmy występowanie czynników ryzyka osteoporozy.

## Results

- t-score pomiaru L2-L4 badanych kobiet

wiek (lata)	t-score > -1	t-score od -1 do -2,5	t-score < -2,5
35 -44	80,91% (89)	17,27% (19)	1,82% (2)
45-54	63,96% (71)	27,93% (31)	8,11% (9)

55-64	31,43% (44)	39,29% (55)	29,29% (41)
65 -80	22,3 % (33)	33,11% (49)	<b>44,59%</b> <b>(66)</b>
RAZEM	(237)	(154)	(118)

• t-score pomiaru kości udowej wśród badanych kobiet

wiek (lata)	t-score > -1	t-score od -1 do -2,5	t-score < -2,5
35 -44	79,09% (87)	20% (22)	0,91% (1)
45-54	76,58% (85)	22,52% (25)	0,9% (1)
55-64	51,43% (72)	38,57% (54)	10% (14)
65-80	26,35% (39)	55,41% (82)	<b>18,24%</b> <b>(27)</b>
RAZEM	(283)	(183)	(43)

Uzyskaliśmy dodatnie, znamienne statystycznie, korelacje gęstości kości z następującymi czynnikami ryzyka: masą ciała, wzrostem, BMI, HTZ, hormonalną antykoncepcją, zawartością wapnia w diecie.

Ujemne, znamienne statystycznie zależności obserwowaliśmy dla: wieku pierwszej i ostatniej miesiączki, trwania okresu miesiączkowania i menopauzy, ubytku wzrostu, palenia tytoniu, spożycia kawy, złamania szyki kości udowej w rodzinie.

## L19

### EPIDEMIOLOGY OF RISK FACTORS OF OSTEOPOROSIS IN WOMEN AND THEIR BONE MINERAL DENSITY

J. Szechinski, K. Gruszecka-Marczynska, H. Smiechowicz,  
Department of Rheumatology, Medical Academy 53-137 Wrocław al.  
Wiśniowa 36, Poland

509 women aged 35 to 80 years were invited to attend for osteoporosis screening. All patients had a bone mineral density (BMD) measurement of lumbar spine and hip (neck) using DEXA. All subjects completed an risk factor questionnaire.

## Results

- Lumbar spine t-score

Age group	t-score > -1	-1 < t-score > -2,5	t-score < -2,5
35 -44	80,91% (89)	17,27% (19)	1,82% (2)
45-54	63,96% (71)	27,93% (31)	8,11% (9)
55-64	31,43% (44)	39,29% (55)	29,29% (41)
65 -80	22,3 % (33)	33,11% (49)	<b>44,59%</b> <b>(66)</b>
Total	(237)	(154)	(118)

• Neck t-score

Age group	t-score > -1	t-score od -1do -2,5	t-score < -2,5
35 -44	79,09% (87)	20% (22)	0,91% (1)
45-54	76,58% (85)	22,52% (25)	0,9% (1)
55-64	51,43% (72)	38,57% (54)	10% (14)
65-80	26,35% (39)	55,41% (82)	<b>18,24%</b> <b>(27)</b>
Total	(283)	(183)	(43)

There was a significant positive association between BMD and weight, height, BMI, HRT, calcium intake. There were a significant negative association between BMD and: age of first and last menarche, years since menopause, years of menarche, height loss, cigarette smoking, caffeine consumption, family history of hip fracture.