

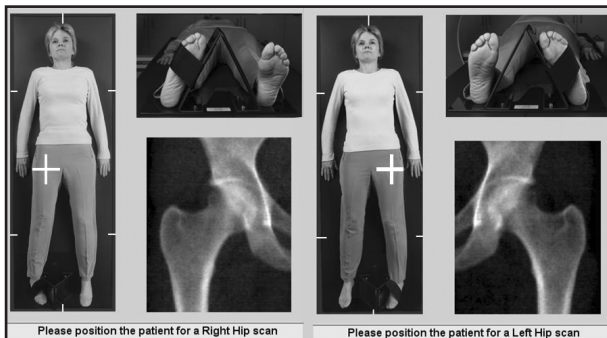
TISZTELT SZERKESZTŐSÉG!

Primer, egyoldali coxarthrosisban szenvedő paciensek mindkét oldali csontsűrűség mérésének tapasztalatai

A békéscsabai Réthy Pál Kórház Radiológiai Osztályán évek óta teljes test csontsűrűség mérő készülékkel dolgozunk. E munkánk során többször merült fel bennünk az a kérdés, hogy a femur mérése – természetesen a paciensek panaszait is figyelembe véve – melyik oldalon történjen.

Erre a kérdésre keresve a választ, osztályunkon közel fél év alatt összehasonlító csípőfelvételen megjelent beteganyagot áttekintve kiemeltük a primer egyoldali coxarthrosisban szenvedő paciensek dokumentációit, akiket aztán csontsűrűség mérésre invitálva gyűjtöttük a feldolgozandó eredményeket, elkészítve mindkét femur és gerincméréseket.

Mint azt tapasztalatból tudjuk, a primer, kizárólag egy oldali megbetegedés nem gyakran fordul elő, ezért a tanulmányt kiterjesztettük olyan paciensek anyagával is, akiknél igen nagy különbség mutatkozott a röntgenfelvételen a két oldalt tekintve. A rendelkezésünkre álló,



Jobb oldali coxarthrosis

összesen 30 (18 férfi – 12 nő) csontsűrűség mérésen is megjelent paciens mért értékeit régióként hasonlítottuk össze.

Ezek a régiók: a femur total, a femur inter és a Ward's háromszög.

Így keresve a választ arra, hogy mutatkozik-e eltérés a panaszos, a röntgen által igazolt beteg oldal és a nem panaszos, egészséges oldal denzitása között.

A 30 főből 14 főnél – kb. felénél – volt érezhető különbség. Ezt a különbséget 1 egész T-score értékben határoztuk meg.

Tovább elemezve arra voltunk kíváncsiak, hogy a panaszos oldal volt-e a porotikusabb, vagy az ellenoldali?

A 14 főből csak 4 paciensenél találtunk a panaszos oldalon negatív T-score értéket, mely még az osteopenias értéket is alig érte el és 10 fő esetében a nem panaszos oldalon már inkább osteopenias, de többségében poroticus értékeket, melyek kivétel nélkül a Ward's háromszög esetében voltak a legnagyobbak. Ebből a 10 esetből 5 főnél ugyanez a denzitás mutatkozott a lumbalis gerinc total érték tekintetében.

A kapott eredményeket tekintve fogalmazhatunk úgy, hogy a gerinc porosis és csípő osteoporosis ill. osteopenia ellenére az arthrosisos oldalon normális mésztartalom van. És ha ez így igaz, akkor ez nagyon is érdekes megállapítás, mivel arra utal, hogy az arthrosisban zajló reparatív folyamatok javítják környezetükben az osteoblast – osteoclast arányt.

Természetesen tisztában vagyunk azzal, hogy tanulmányunk csak részeredmény, így későbbiekben tovább folytatjuk munkánkat, hogy minél bizonyíthatóbb eredményeket tudjunk felmutatni.

Összefoglalásképpen azért elmondhatjuk: nem biztos, hogy rutinból a bal femurt kell mérnünk és még csak nem is kell hagyatkoznunk a betegek által gyakran hangoztatott mondatra, mi szerint: „Kedvesem nekem a bal, vagy a jobb oldalt nézzük meg, mert az nagyon fáj”.

Ezzel egyidejűleg talán fontos lenne a beutaló szakorvosok ilyen irányú információja is számunkra, hogy még korrektebb eredményeket tudjunk kiadni a csontsűrűség mérés során.

*Mogyorósi Endréné röntgen asszisztens
Békéscsaba, Réthy Pál Kórház, Radiológiai Osztály
(oszt. vez. főorvos: Dr. Borbola György)*