

II KONGRES OSTEOPOROZY I OSTEOARTOZY; 11-13.10.2007, KRAKÓW

Edward Czerwiński

Zakład Chorób Kości i Stawów, Wydział Nauk o Zdrowiu CM UJ, Kraków

Obecny, drugi już Środkowo Europejski Kongres Osteoporozy i Osteoartrozy organizowany pod auspicjami International Osteoporosis Foundation odbył się w Krakowie w dniach 11-13.10.2007. W Kongresie uczestniczyło 815 lekarzy w tym 120 z zagranicy. W ciągu 3 dni obrad zostały przedstawione 52 wykłady oraz 51 plakatów. Tematyka obejmowała najistotniejsze zagadnienia z zakresu osteoporozy (OP) i osteoartrozy. Wykłady były symultanicznie tłumaczone na język angielski.

Najwięcej wystąpień poświęcono diagnostyce i leczeniu OP. Dużym zainteresowaniem cieszyły się wystąpienia prezentujące zalecenia i algorytmy postępowania w OP prezentowane przez krajowych ekspertów oraz przedstawicieli World Health Organization oraz International Osteoporosis Foundation z Uniwersytetów i Klinik z Niemiec, Szwajcarii, Holandii i Wlk. Brytanii.

Profesor J. Badurski w wykładzie wygłoszonym z okazji 20-lecia Polskiej Osteoartrologii przedstawił zasadniczą zmianę w rozumieniu osteoporozy i ko-

nieczności zastąpienia pomiarów w gęstości mineralnej kości przez obliczenie ryzyka złamania kości. Wykład inauguracyjny profesora S. Papapoulosa poświęcony był taktyce leczenia osteoporozy z uwzględnieniem leczenia antyresorpcyjnego i anabolicznego. Największym zainteresowaniem cieszył się wykład profesora J.A. Kanisa przewodniczącego Grupy Roboczej WHO. W oparciu o badania epidemiologiczne oparte na meta-analizach kilkudziesięciu tysięcy przypadków przedstawił strategię kwalifikacji chorych do leczenia osteoporozy w oparciu o kliniczne czynniki ryzyka takie jak: niskie BMI, złamanie w wywiadzie, złamanie szyjki kości udowej rodziców, palenie papierosów, stosowanie glukokortykosteroidów. Docent E. Czerwiński przedstawił z kolei pierwsze kompletne doniesienia o częstości złamań bliższego końca kości udowej (szyjki k udowej) w Polsce.

Najnowsze poglądy na patogenezę zmian osteoporozycznych kości przedstawił prof. E. Seeman (Australia). W sesjach poświęconych leczeniu omówiono szczegółowo efekty terapeutyczne obecnie stosowa-



Obrady II Kongresu, 11-13.10.2007, Kraków



Prof. J.A. Kanis przedstawiający wykład „WHO fracture risk assessment and who to treat”



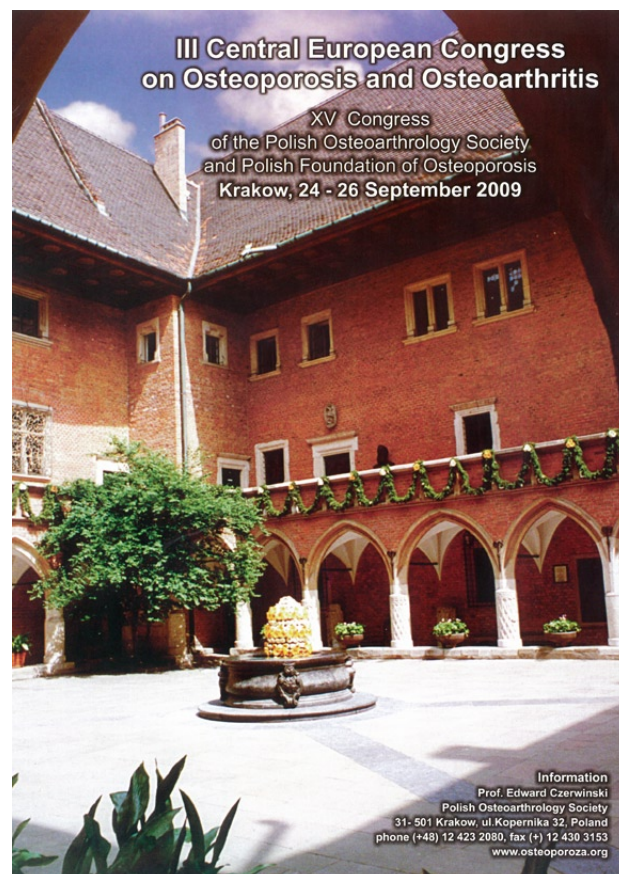
Przewodniczący PTOA i członkowie Zarządu International Osteoporosis Foundation (od lewej: dr hab. med. E. Czerwiński – Przewodniczący PTOA, Członkowie Zarządu IOF – prof. E. Seeman, prof. J.A. Kanis, prof. G. Maalouf, prof. S. Papapoulos)



Wręczenie ciupagi prof. J. Bandurskiemu z okazji 20-lecia osteoartrologii

nych leków jak: alendronian, risedronian, ibandronian, parathormon oraz leki przyszłości jak np.: przeciwciała monoklonalne układu RANK/RANK Ligand. Podkreślono (P. Burckhard) rolę witaminy D3 i wapna w diecie lub suplementacji jako podstawowy element leczenia, które jest tanie i bezpieczne. U prawie 2/3 kobiet po menopauzie stwierdza się niedostateczny poziom wit. D3 we krwi. Jednocześnie dawka 400 IU D3/dobę, dosyć często stosowana u tych kobiet jest niewystarczająca. Wiele uwagi poświęcono jakości życia w osteoporozie oraz problemowi stosowania się pacjenta do zaleceń lekarza (adherence) tj. właściwego zażywania leku (compliance) przez odpowiednio długi czas (persistance).

Standardom diagnostyki i leczenia osteoporoz w Polsce poświęcona była dyskusja okrągłego stołu.



Na Walnym Zebraniu Polskiego Towarzystwa Osteoartrologii podjęto uchwałę, że III Środkowo Europejski Kongres Osteoporozy i Osteoartrozy odbędzie się w Krakowie w dniach 24-26.09.2009.

Adres do korespondencji:
dr hab. med. Edward Czerwiński
Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
Kierownik Zakładu Chorób Kości i Stawów
Wydziału Nauk o Zdrowiu CM UJ
31-501 Kraków, ul. Kopernika 32
tel. 012 423 20 80, fax 012 430 31 53
www.osteoporoza.org