

## **TERHESSÉG ÉS LAKTÁCIÓ-ASSZOCIÁLT OSTEOPOROSIS EGY ESET KAPCSÁN**

**Kiss Csaba**, Gomez Izabella, Mikó Ibolya

*Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet*

**Célkitűzések:** A terhesség és laktáció-asszociált osteoporosis (PLO) az osteoporosisok ritka formája. Klinikai syndromaként először Nordin és Roper írta le 1955-ben a Lancetben. A PLO incidenciája 0,4/100 000. Súlyos csigolyatöréseket okozhat a háti és lumbális gerincszakaszon terhesség alatt és után.

**Eredmények:** 33 éves nő két hónappal első szülése után látszólag minden ok nélkül súlyos lumbális gerincfájdalomra és gerincmerevségre panaszkodott. Az ORFI ambulanciáján lumbago diagnózisát állították fel, és fájdalomcsillapítót javasoltak, amely nem csökkentette érdemben panaszait.

**Módszerek:** A folyamatos nem csökkenő heves fájdalom, mozgáskorlátozottság miatt labor, lumbális MR és densitometriás vizsgálatra küldték. Laborvizsgálatai normál értékűek voltak. Kivétel serum AP: 315 (98-280) Lummbális MR multiplex friss csigolyatöréseket igazolt a ThXII és LII magasságokban. Az ODM vizsgálat lumbális 1-4 Z-score-t -2,3-nak találta. A vizsgálatok alapján PLO-t diagnosztizáltak és terápiás beavatkozásként az anyatej táplálást felfüggesztették. 2000IE D3 vitamint és 1500 mg Calciumot javasoltak naponta. Négy hónap múlva a beteg fájdalma jelentősen csökkent kontroll lumbális MR és ODM lelete javult.

**Következtetések:** PLO ritka klinikai kórkép, gondolni kell rá, ha terhes nő vagy terhesség után a kismama nagy háti fájdalomra panaszkodik. Korai diagnózis, Calcium és D3 vitamin mellett a kisdud elválasztása, az anya mozgás terápiaja, megfelelő napsütés biztosítása, és a rendszeres ellenőrzés nagyon fontos a törések megelőzésében és a kismama életminőségének javításában