

SZERVÁTÜLTETÉS ÉS OSTEOPOROSIS – PROBLÉMÁK EGY MÁJTRANSZPLANTÁLT BETEGÜNK CSIGOLYA KOMPRESSZIÓI KAPCSÁN

Kricsfalusy Mihály

Péterfy Kórház, Rendelőintézet, Manninger Jenő Országos Traumatológiai Intézet

Célkitűzés: Egy gyógytornász kolléganőnk májtranszplantációja után kialakult többszörös csigolya kompressziói miatt szeretnénk felhívni a figyelmet hogy ezeknél a betegeknél a csonttritkulás szűrése, követése kimaradt a protokollból, ami újabb veszélyhelyzetekhez vezethet a műtétjük után.

Esetleírás: 55 éves, intézetünkben dolgozó gyógytornász kolléganőnknek bizonytalan, pangásos eredetű, gyors lefolyású májkárosodás, miatt sürgősséggel, 2018. januárjában végeztek májtranszplantációt, jó eredménnyel. A műtétet követően prednizolon és immun suppressios terápiára állították be, általános állapota rohamosan javult. 2 hónappal a műtét után otthonában trauma nélkül, banális mozdulatok során néhány nap eltéréssel 2 háti csigolyáján alakult ki kompresszió, melyek nem igényeltek műtéti ellátást. Az elvégzett DEXA vizsgálat súlyos osteoporosist igazolt, ekkor „derült ki”, hogy sem a műtét előtt, sem utána – a részletes egyéb, belgyógyászati vizsgálatok mellett – nem történt csontsűrűség mérés, és preventív jellegű terápia beállítása sem.

Teriparatid kezelést kezdtünk, mely mellett az idén tavasszal végzett kontroll vizsgálat már lényeges javulást mutatott csontsűrűség értékeiben. 4 hónapig viselt korzetet, törései gyógyultak, újabb kompresszió nem alakult ki. Egy hónapja ismét dolgozik.

Konklúzió: Betegünk törései kapcsán ellátó orvosával is konzultáltunk, és úgy tájékoztattak, hogy osteoporosis irányában nem végeznek vizsgálatokat. Viszont a műtét és gyógyszeres kezelésük fokozott törési kockázatot jelent, ezért fontos lenne, ezeknél a betegeknél a prevenció előtérbe helyezése, és megfelelő vizsgálatok – negatív esetben sem két évente történő végzése és finanszírozása, - valamint megfelelő antiresorptív terápia időben történő beállítása.