

## MINERALNA GUSTINA KOSTI KOD BOLESNICA SA RAZLIČITIM SEROLOŠKIM STATUSOM U SISTEMSKOJ SKLEROZI

*Bojana Stamenković<sup>1,2</sup>, Mila Bojanović<sup>2,3</sup>, Sonja Stojanović<sup>1,2</sup>, Valentina Živković<sup>1,2</sup>, Jovan Nedović<sup>1</sup>, Jelena Jovanović<sup>1</sup>, Dragan Đorđević<sup>1,2</sup>*

<sup>1</sup>Institut za lečenje i rehabilitaciju Niška Banja, Niška Banja, Srbija

<sup>2</sup>Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

<sup>3</sup>Klinika za uvo, nos i grlo, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

*Kontakt:* Bojana Stamenković  
Jug Bogdanova 26a, 18000 Niš, Srbija  
E-mail: bojana.stamenkovic.70@gmail.com

Postoje kontroverzna mišljenja o tome da li je koštana gustina (KG, BMD - one Mineral Density) kod bolesnica sa sistemskom sklerozom (SSc) niža u poređenju sa zdravom populacijom. Cilj našeg istraživanja bio je da uporedimo KG u SSc sa onom u kontrolnoj grupi zdravih žena istih godina starosti, da utvrdimo povezanost KG i subsetsa specifičnih antitela, kao i da utvrdimo povezanost doze i dužine trajanja terapije glukokortikoidima i KG kod bolesnica sa SSc.

Istraživanjem je obuhvaćeno 59 žena u postmenopauzi sa SSc i 25 zdravih žena u postmenopauzi kontrolne grupe. KG je merena na lumbalnoj kičmi (L1-L4) i kuku (vratu femura) na aparatu Hologic u Institutu Niška Banja. Vrednosti su izražene u g/cm<sup>2</sup> i prema Tscor-u. Serološki testovi podrazumevali su određivanje ANA, ACA i ATA. Kod svih bolesnika određen je Valentinijev skor aktivnosti bolesti.

Nađena je statistički značajno niža KG kod postmenopauzalnih SSc bolesnica u poređenju sa kontrolnom grupom zdravih žena na kičmi i kuku (lumbalna kičma:  $p < 0,0001$ ; vrat femura,  $p < 0,0001$ ). Nije nađena razlika u BMD i Tscor-u na kičmi i kuku kod bolesnica sa SSc i +ACA, odnosno +ATA. Starenje je povezano sa padom koštane gustine na kuku (BMD:  $r = -0,714$ ,  $p = 0,001$ ; Tscore:  $r = -0,705$ ,  $p = 0,001$ ). Nađena je negativna korelacija između trajanja bolesti i KG na kuku, BMD:  $r = -0,467$ ,  $p = 0,038$ ; Tscore:  $r = -0,455$ ,  $p = 0,04$ . Nađena je statistički značajna negativna korelacija srednjeg intenziteta između trajanja terapije GK i BMD na kičmi ( $r = -0,350$ ,  $p = 0,042$ ).

Bolesnice sa SSc imaju manju KG na kičmi i kuku u odnosu na zdrave žene. Nije bilo značajne razlike u koštanoj gustini kod SSc bolesnica sa različitim spektrom antitela. Starenje i duže trajanje bolesti su povezani sa većim gubitkom kosti na kuku, dok je dugotrajna upotreba GK povezana sa smanjenjem KG na kičmi. Nije nađena značajna razlika u povezanosti aktivnosti bolesti i koštane gustine kod ispitivanih bolesnica sa SSc.

*Acta Medica Medianae 2017;56(4):108-113.*

**Ključne reči:** mineralna gustina kosti, sistemska skleroza, antinukleusna antitela