E.Czerwiński

DRAMATY W LECZENIU OSTEOPOROZY W POLSCE

Uniwersytet Jagielloński, Coll. Med.
Klinika Rehabilitacji
Futuremeds, Krakowskie Centrum Medyczne

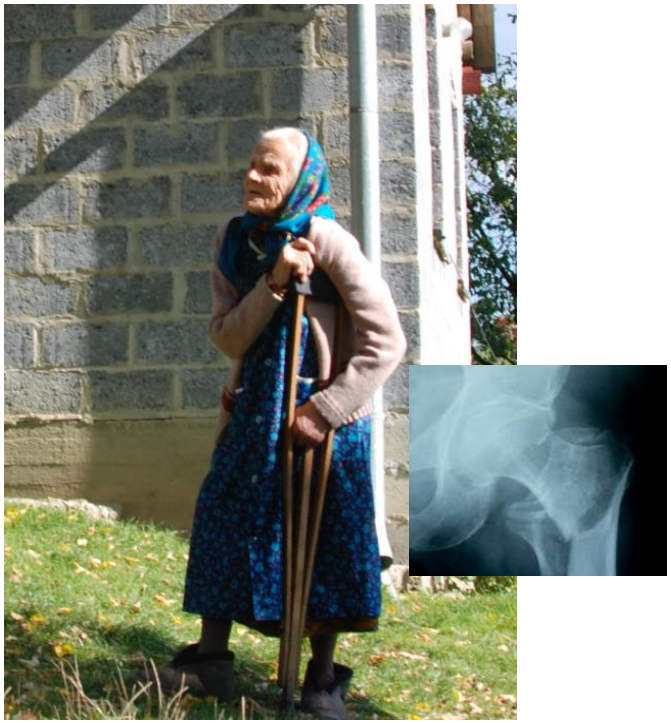
OSTEOPOROZA W POLSCE - FAKTY

NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

2 100 000 chorych w 2018 (1)

10,0% leczonych w populacji

2,0% leczonych po złamaniu



Śmiertelność w ciągu roku po złam. bkku (2)

28,0% kobiety

32,8% mężczyźni (2)

(najwyższa w Europie) (3)

1. NFZ. Warszawa, listopad 2019 Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia Departament Analiz i Strategii ISBN: 978-83-944034-5-

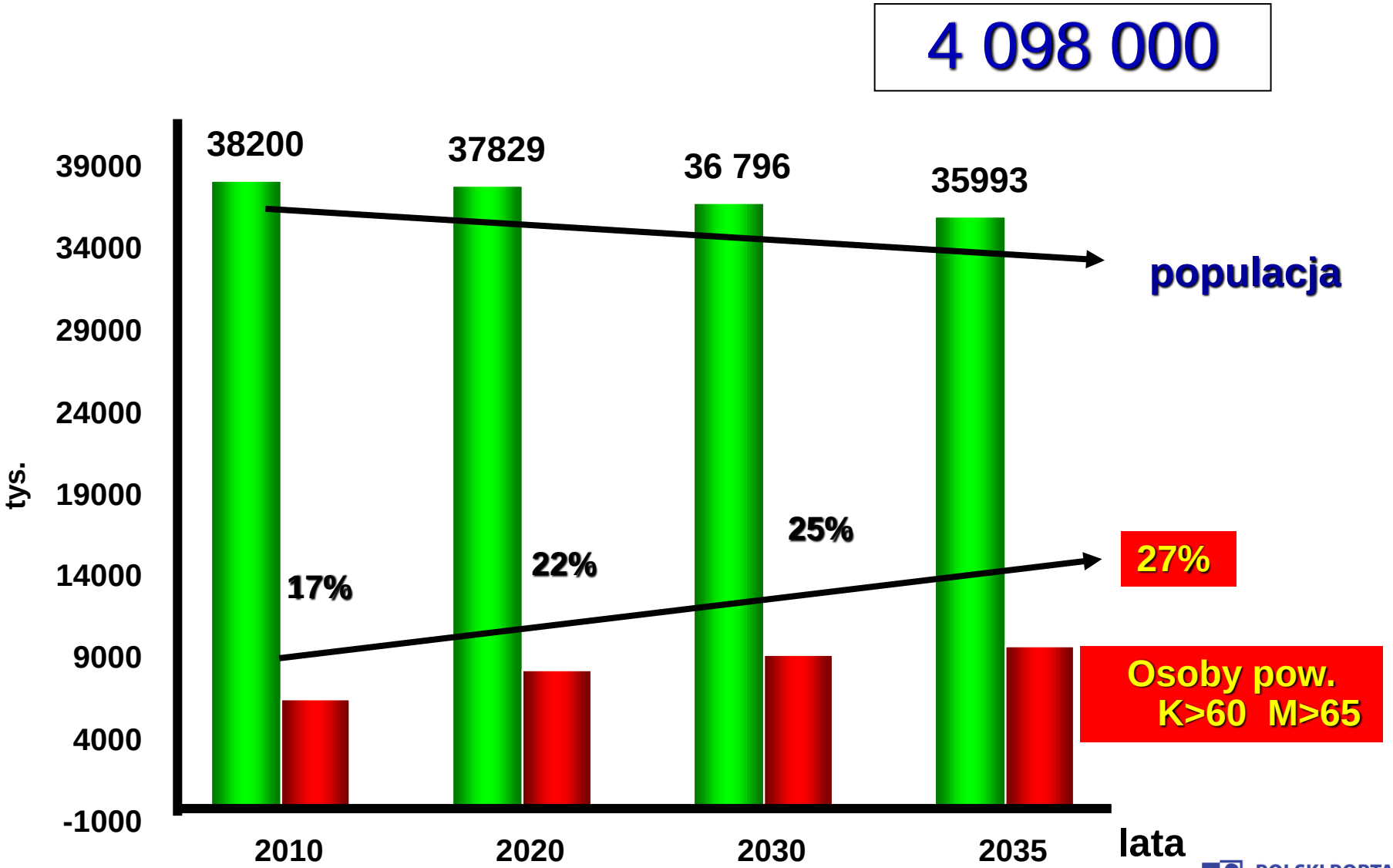
2. Glinkowski W, Narloch J, et al. The Increase of Osteoporotic Hip Fractures and Associated One-Year Mortality in Poland: 2008–2015. J. Clin. Med. 2019; 8(9): 1487

3. Hernlund E, at all,, Osteoporosis in the European Union, Arch Osteoporos, 2013, 8-136

POLSKI PORTAL OSTEOPOROZY

www.osteoporoza.pl

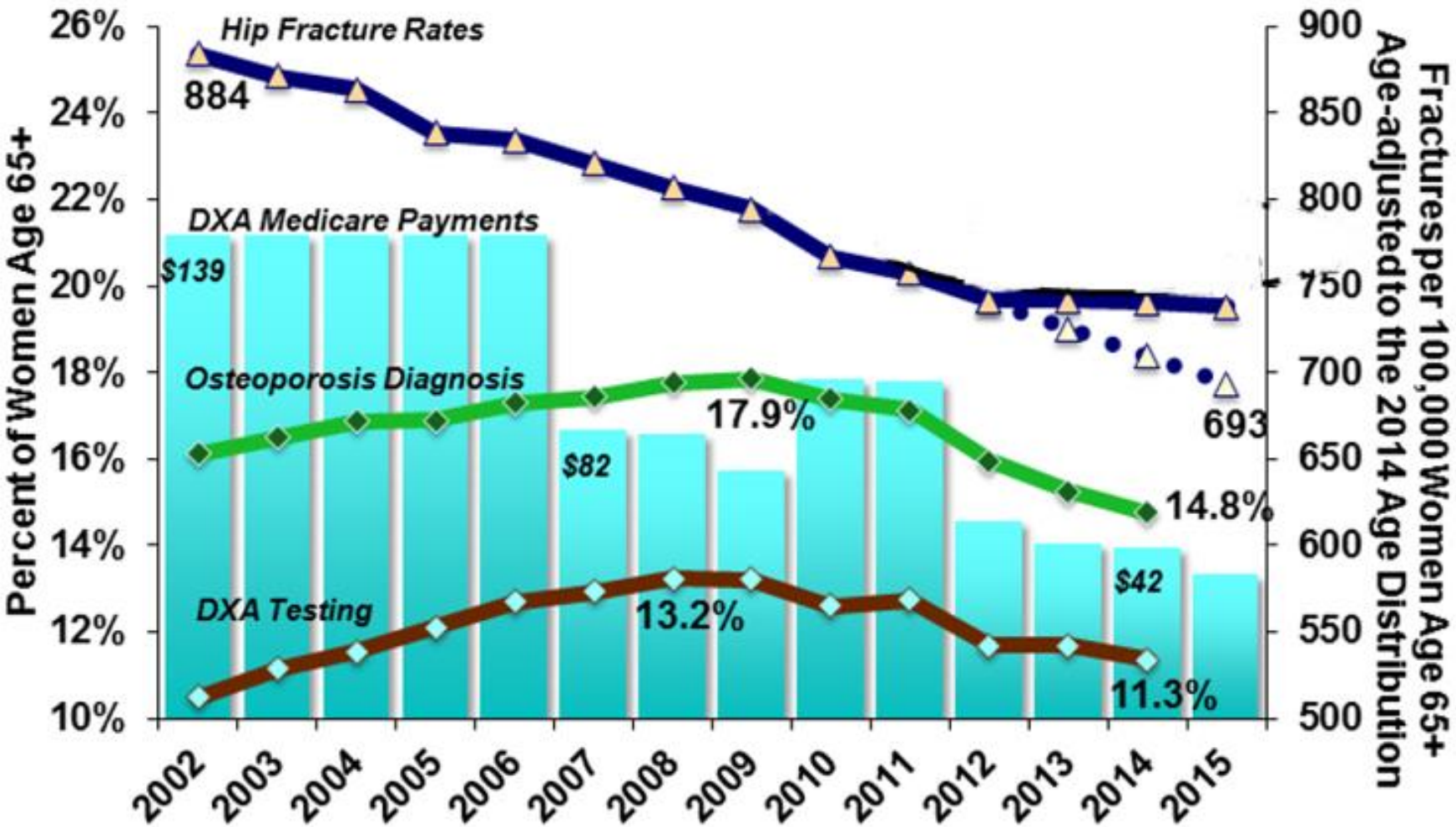
PROGNOZA LICZBY OSÓB ZE ZŁAMANIAMI W POLSCE



POLSKI PORTAL OSTEOPOROZY

www.osteoporoza.pl

OBNIŻENIE CZĘSTOŚCI ZŁAMAŃ BKKU (szyjki k.udowej) W USA



Direct Research LLC, Medicare PSPS Master Files and Medicare 5 Percent Sample LDS SAF, analysis by Peter M. Steven, PhD.

LEKI DLA PACJENTÓW W POLSCE

Antyresorpcyjne	
1 x tydz. Alendronian	1995
1 x tydz. Risedronian	2001
1 x m. Ibandronian po	2005
1 x 3 m. Ibandronian iv	
1 x 12 m. Zoledronian iv	2007
Innowacyjny 2010	
1 x 6 m Denosumab	

Anaboliczne	
inj. 1 x dz.Teryparatyd	2002
inj. 1 x dz. Abaloparatyd	2017
inj. 1 x m.Romosozumab	2019

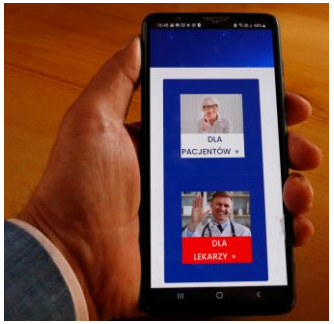
LEKI DLA PACJENTÓW W POLSCE

Antyresorpcyjne
1 x tydz. Alendronian
1 x tydz. Risedronian
1 x m. Ibandronian po
1 x 3 m. Ibandronian iv
1 x 12 m. Zoledronian iv
Innowacyjny – 2010
1 x 6 m Denosumab

Anaboliczne
inj. 1 x dz. Teryparatyd
inj. 1 x dz. Abaloparatyd
inj. 1 x m. Romosozumab

CO TRZEBA ZROBIĆ ? DIAGNOSTYKA

1. Rozpoznanie osteoporozy: „Zrób to sam”
   Oblicz ryzyko złamania nie wychodząc z domu!
   Kalkulator FRAX na komórkę www.osteoporoza.pl

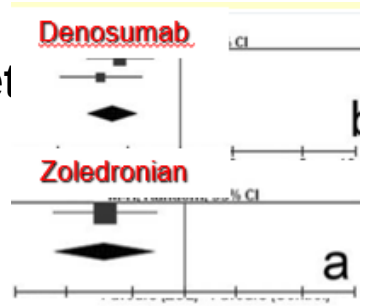


2. Dostępność badania gęstości kości.
   Obecnie jest w JGP - specjalistów.
   Powinno być odrębne w POZ (jak MRI).

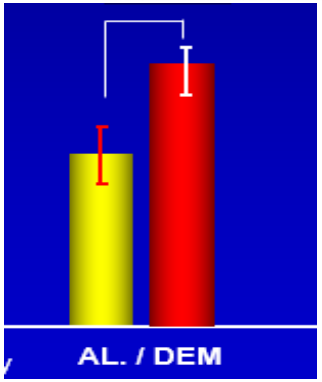
3. Liczba chorych leczonych po złamaniu
   (Polska 2.0%)
   Wdrożenie systemu FLS – (800 w świecie!)
   97% leczonych po złamaniu (Szkocja),
   40% redukcja złamań bkku (USA Kaiser)
   30% zmniejszona śmiertelność (metaanaliza).

CO TRZEBA ZROBIĆ ? LECZENIE

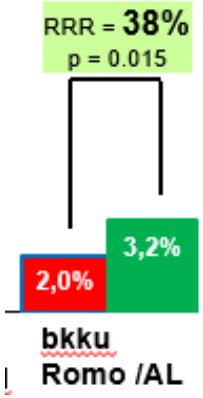
4. **Udostępnienie generycznego zoledronianiu.**
   Koszt 100 PLN /rok. Skuteczność podobna a nawet większa jak innych BF. Standardowe podanie po odstawieniu denosumabu.



5. **Udostępnienie leków innowacyjnych**
   Denosumab obecnie: K i M po 60 r.ż, i p/ wskazania do leków doustnych, lub nieskutecznym leczeniu.



6. **Udostępnienie Romosozumabu - lek anaboliczny, standard leczenia pacjentów z najwyższy ryzykiem złamania (po złamaniu).**



POLSKI PORTAL OSTEOPOROZY

www.osteoporoza.pl

Dziękuję za uwagę