



## شیوع پوکی استخوان در زنان بالای ۵۰ سال بnder بوشهر\*

دکتر سید سجاد اقبالی<sup>\*\*</sup>، دکتر ایرج نبی‌پور<sup>۱</sup>، دکتر زهرا دهقانی<sup>۲</sup>

<sup>۱</sup> استادیار پاتولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

<sup>۲</sup> دانشیار بیماری‌های داخلی، مرکز تحقیقات طب گرمسیری و عفونی خلیج فارس

<sup>۳</sup> پزشک عمومی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

### چکیده

زمینه: پوکی استخوان یک بیماری اسکلتی است که ویژگی آن با از دست دادن توده استخوان و یکپارچگی ریز ساختار استخوان که به شکستگی متنه می‌شود، نمود می‌یابد. شیوع پوکی استخوان با افزایش سن فزونی می‌یابد. هدف این مطالعه، یافتن شیوع استئوپروز در زنان بالای ۵۰ سال بnder بوشهر بدون در نظر گرفتن عوامل خطرساز پوکی استخوان بود.

مواد و روش‌ها: تعداد ۴۰۶ نفر زن بالای ۵۰ سال شهر بوشهر به روش نمونه‌گیری تصادفی خوشای از ۱۳ منطقه جمعیتی شهر بوشهر انتخاب شدند و به روش DXA در ۳ منطقه فمور (گرد، تن و ایترتروکانتریک) و ستون فقرات (L۴ و L۲) تحت انجام دانسیوتومتری قرار گرفتند. در مورد هر فرد اطلاعات دموگرافیک، مصرف دخانیات، فعالیت فیزیکی، میزان کلسیم و ویتامین D دریافتی روزانه، شاخص توده بدنی و دور کمر به باسن ارزیابی شدند.

یافته‌ها: میانگین تراکم معدنی استخوان در ناحیه ستون فقرات ( $\pm 0/844$ ) و ( $\pm 0/944$ ) گرم بر سانتی‌متر مربع و در ناحیه گردن استخوان ران ( $\pm 0/181$ ) و ( $\pm 0/842$ ) گرم بر سانتی‌متر مربع بود. تراکم استخوانی در هر دو منطقه فوق الذکر با افزایش سن کاهش می‌یافتد (P < 0.0001). شیوع، استئوپروز و استئوپنی در ناحیه ستون فقرات در زنان بالای ۵۰ سال شهر بوشهر به ترتیب ۳۲/۰ و ۷/۴ درصد و در ناحیه استخوان ران به ترتیب ۲۹/۶ و ۳/۹ درصد به دست آمد. هیچ تفاوتی میان افراد طبیعی با زنانی که دچار استئوپروز و استئوپنی بودند از لحاظ عوامل خطر ساز ثانویه پوکی استخوان به دست نیامد. اما زنانی که دچار استئوپنی بودند بیش از افراد طبیعی، سابقه مصرف دخانیات را چه به صورت فعلی روزانه کنونی یا گذشته از خود نشان دادند (P < 0.05).

نتیجه‌گیری: شیوع استئوپروز و استئوپنی براساس سنجش چگالی توده استخوانی در جمعیت در زنان بالای ۵۰ سال بnder بوشهر از سایر جمعیت‌های گزارش شده در آمریکا و اروپا و تهران کمتر است.

واژگان کلیدی: استئوپروز، زنان، تراکم استخوانی، متوبوز

دریافت مقاله: ۸۶/۱۰/۱۶ - پذیرش مقاله: ۸۷/۴/۱۰

\* این پژوهه با بودجه و امکانات مرکز تحقیقات طب گرمسیری و عفونی خلیج فارس و کارگروه پژوهش و فناوری (آماش) استانداری بوشهر انجام گردیده است.

Email :sseghbali@yahoo.com

\*\* بوشهر، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، دانشکده پزشکی