



οστεοσαρκοπενία

Γιάννης Διονυσιώτης
Αναστασία Κουτσούρη

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ 1



Ο Κος Χ. είναι 88 ετών

αρτηριακή υπέρταση υπό αΜΕΑ με διουρητικό

υπερλιπιδαιμία υπό στατίνες

ΧΑΠ υπό εισνεόμενα

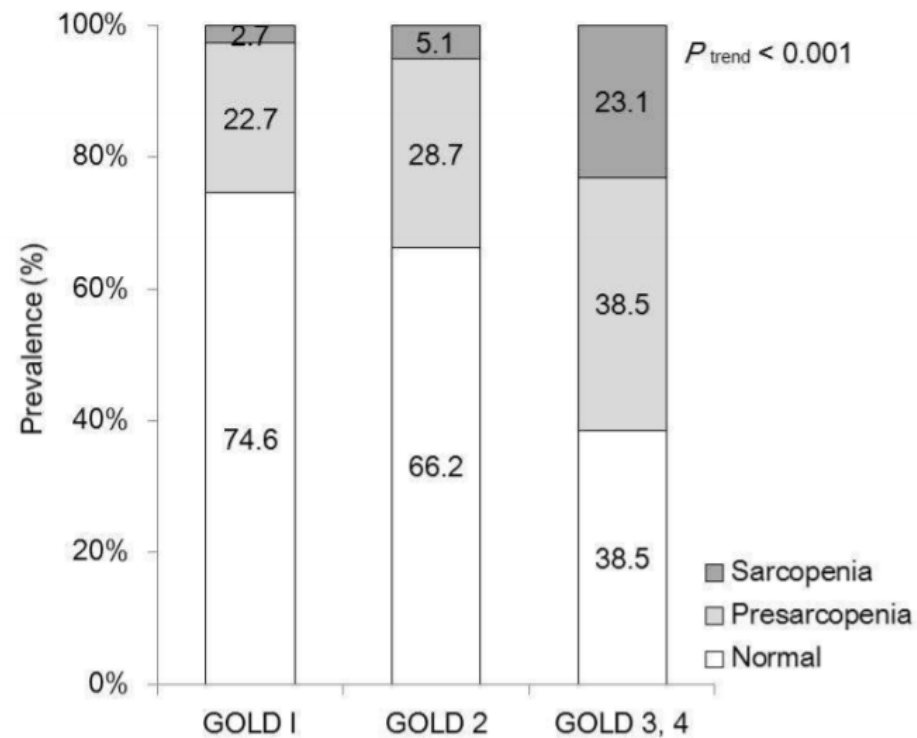
Τηλεφώνησε στον οικογενειακό ιατρό και του ζήτησε να τον επισκεφτεί γιατί δεν μπορεί να βγει από το σπίτι το τελευταίο διάστημα και νιώθει αδυναμία

Κατά την εξέταση: ΑΠ 150/70mmHg , σφύξεις 88/min, ήπια παράταση εκπνοής με κορεσμό 96%, ήπιο σκληρυντικό φύσημα στην ακρόαση της αορτικής βαλβίδας, αναφερόμενη αδυναμία στα κάτω άκρα.

Ο ασθενής προσέχει την διατροφή του και αποφεύγει λιπαρά γεύματα και τροφές υψηλών θερμίδων λόγω της υπερλιπιδαιμίας

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

- Τι θα ρωτήσετε τον ασθενή;
- Τι πιστεύεται ότι έχει ο ασθενής;
- Έχει οστεοπόρωση;
- Έχει σαρκopenία;
- Τι εξετάσεις θα προτείνεται;
- Θεραπευτικές παρεμβάσεις;
- Επανεξέταση



[Chest](#). 2017 May;151(5):1018-1027. doi: 10.1016/j.chest.2016.12.006. Epub 2016 Dec 21.

Clinical Implications of Sarcopenia on Decreased Bone Density in Men With COPD.

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ 2

Η Κα Μ, ετών 78 μεταφέρετε στο ΤΕΠ λόγω επεισοδίου πτώσης

ΣΔ II υπό αντιδιαβητικά δισκία

Υποθυρεοειδισμό υπό θυροξίνη

Πόνο στην πλάτη από μηνός, επισκέφτηκε τον ορθοπεδικό που σύστησε να λαμβάνει κοινά αναλγητικά, τραμανδόλη

Αναφερόμενα δυο επεισόδια πτώσεις το τελευταίο 6μηνο.

Η ασθενής διαγνώστηκε με κάταγμα ισχίου και οδηγήθηκε στο χειρουργείο. Η ασθενής παραπονείτο για αδυναμία ορθοστατήσεως και δεν κινητοποιήθηκε γρήγορα με αποτέλεσμα την παραμονή της επί εβδομάδας στο νοσοκομείο

Οι συγγενείς αποφάσισαν την μεταφορά της σε μονάδα αποκατάστασης

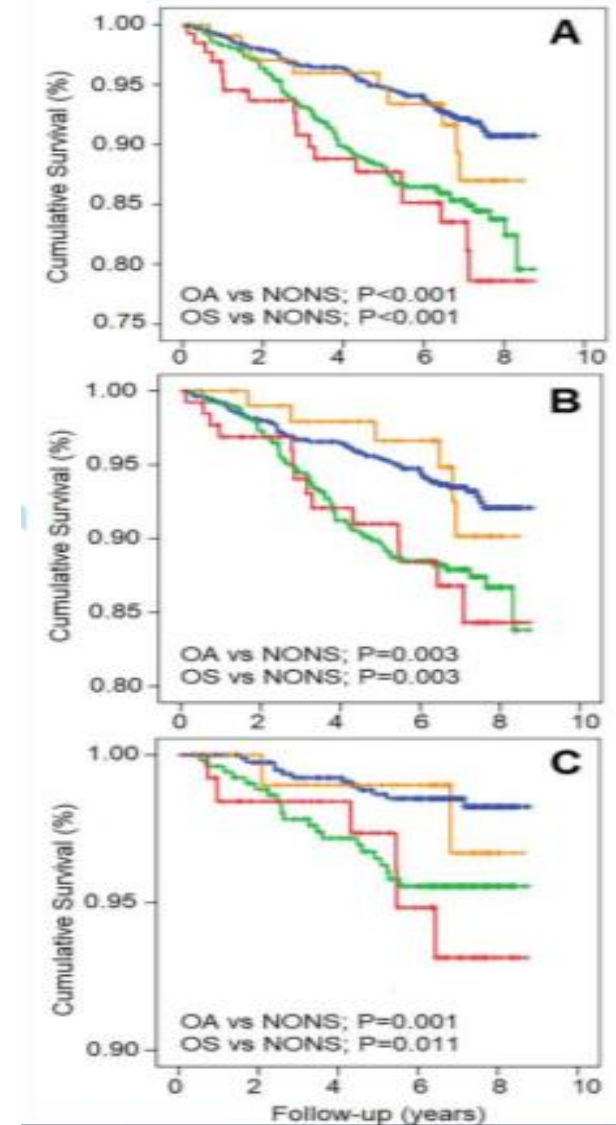
ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Ποιο είναι το πρώιμο σημείο οστεοσαρκοπενίας για την ασθενή;

Τι εξετάσεις θα συστήσετε στην ασθενή;

Μπορούσε να προληφθεί το κάταγμα;

Θεραπευτικές παρεμβάσεις



Survival curves for time to first any (A), non-vertebral (B) and hip (C) fracture :

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ 3



Η Κα Μ είναι 84 χρονών, το τελευταίο διάστημα δεν βγαίνει έξω, εισάγεται στο νοσοκομείο και νοσηλεύεται για γρίπη

Αρτηριακή υπέρταση

Κολπική μαρμαρυγή υπό αντιπηκτικά

Κροταφική αρτηρίτιδα υπό κορτικοειδή από 2μήνου υπό 30 mg πρεδνιζολόνης

Οστεοαρθρίτιδα

Κατά την νοσηλεία της παρουσιάζει επεισόδιο παραληρήματος και λαμβάνει αλοπεριδόλη και βενζοδιαζεπίνες. Παρουσιάζει επιδείνωση της γενικής της κατάστασης άρνηση λήψης τροφής αδυναμία βαδίσεως και κατάκλιση δευτέρου βαθμού στον κόκκυγα, μετά από παραμονή 2 εβδομάδων μεταφέρετε σε γηροκομείο για αποθεραπεία.

20 ημέρες αργότερα η ασθενής επανεισάγεται στο νοσοκομείο λόγω εισρόφησης, φέρει Levin σιτίσεως. Κατά την παραμονή της στο νοσοκομείο παρουσιάζει επεισόδιο ταχυαρρυθμίας λόγω υποξυγοναιμίας και οξέως πνευμονικού οιδήματος από το οποίο η ασθενής καταλήγει.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

- Τι πληροφορίες χρειάζονται για την ασθενή;
- Τι επιδείνωσε την γενική κατάσταση της ασθενούς
- Μπορούσε να αποφευχθεί η εξέλιξη το περιστατικού;
- Τι καθόρισε την ταχεία εξέλιξη της υγείας της ασθενούς;



Original article

The association between delirium and sarcopenia in older adult patients admitted to acute geriatrics units: Results from the GLISTEN multicenter observational study

Giuseppe Bellelli ^{a, b, *}, Antonella Zambon ^c, Stefano Volpato ^d, Pasquale Abete ^e, ...

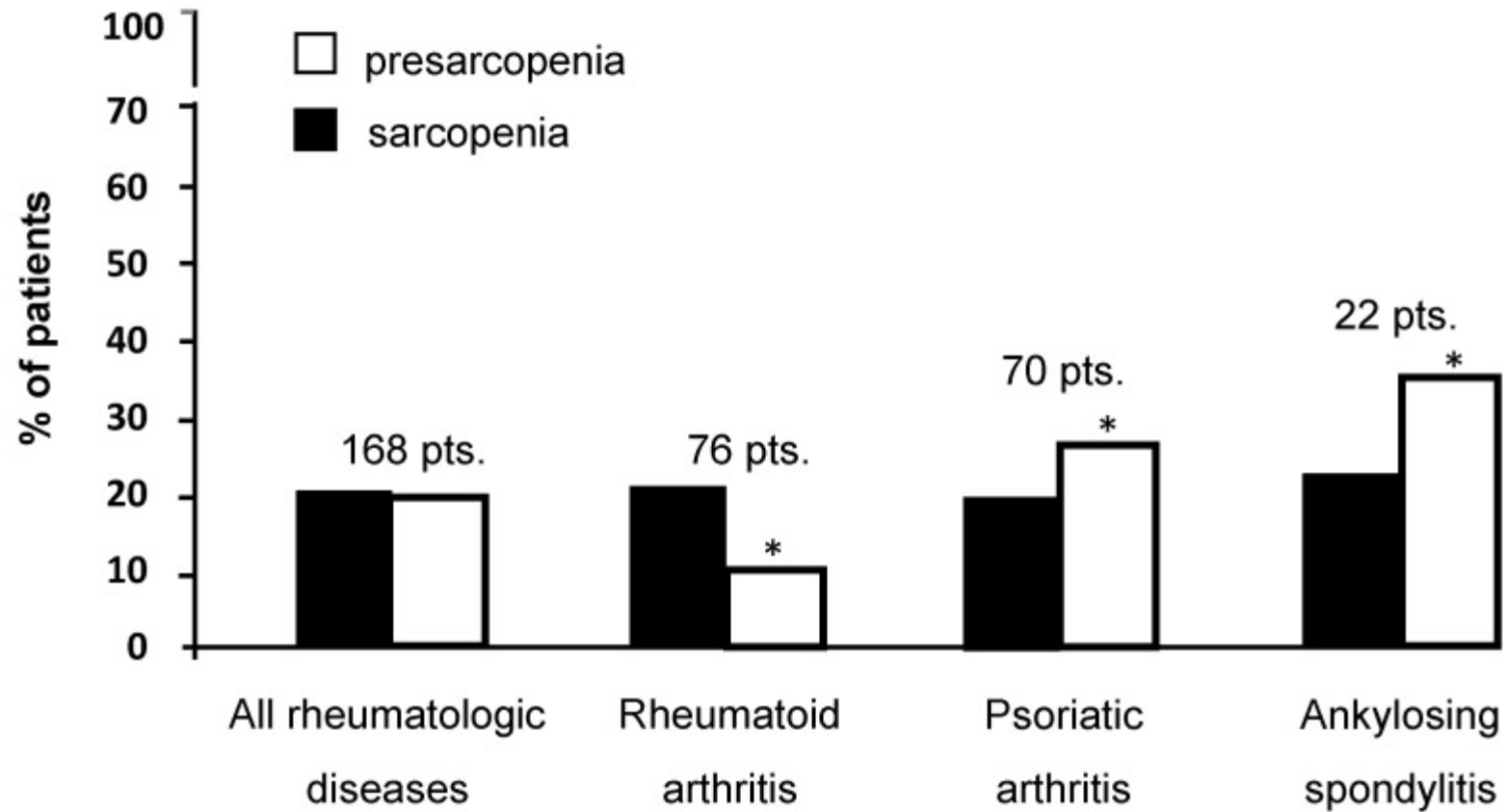
Conclusion: The study, carried out in a population of hospitalized older patients, shows that a diagnosis of delirium upon admission to the AGU was more frequent in those with sarcopenia than in others. Furthermore, the study found that delirium was independently associated with the risk of being sarcopenic upon admission to the AGU. Future studies are needed to confirm this association.

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ 4



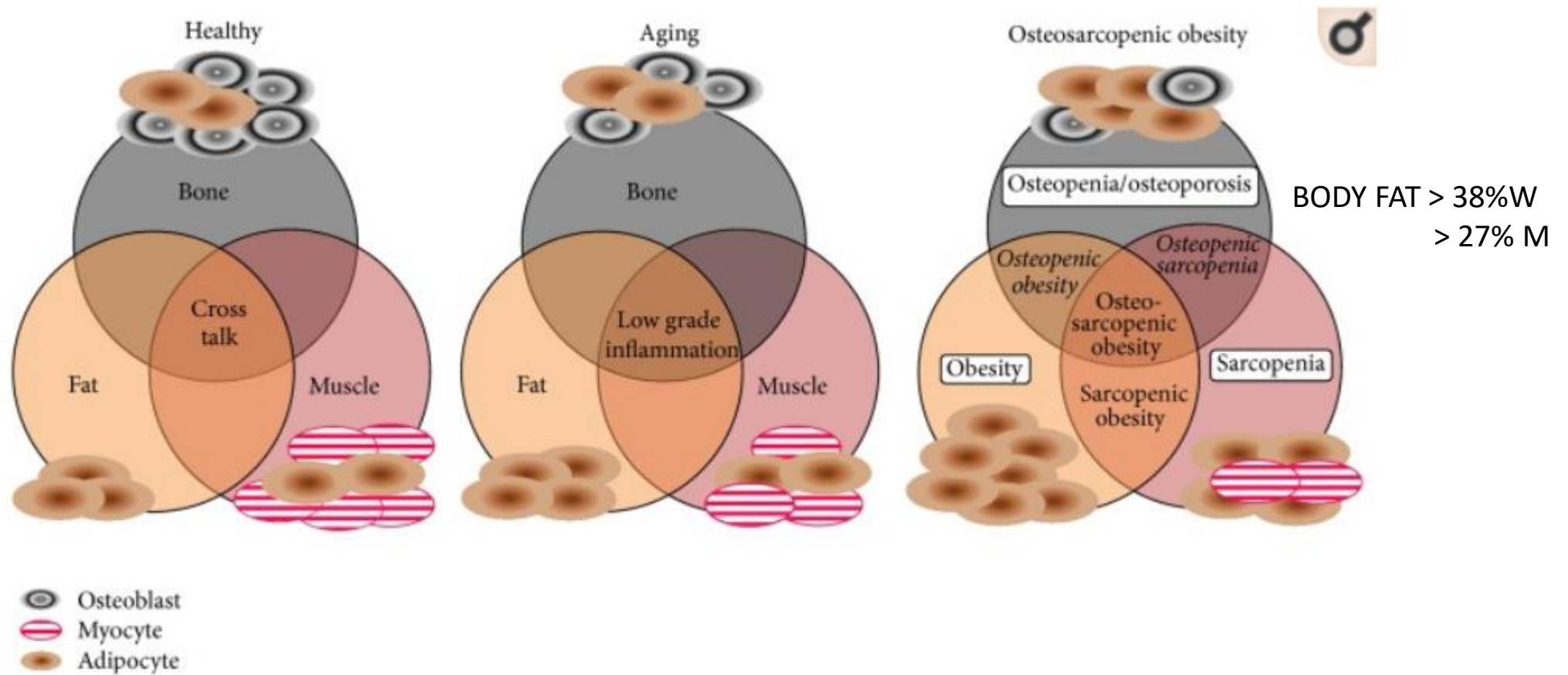
Ο Κορ Μ είναι 50 ετών πάσχει από
Ψωριασική αρθρίτιδα υπό secukinumab
Πάσχει από ΣΔ ΙΙ με BMI 38
Υπερλιπιδαιμία υπό στατίνες
ΣΝ υπό b-blockers κλοπιδογρέλη

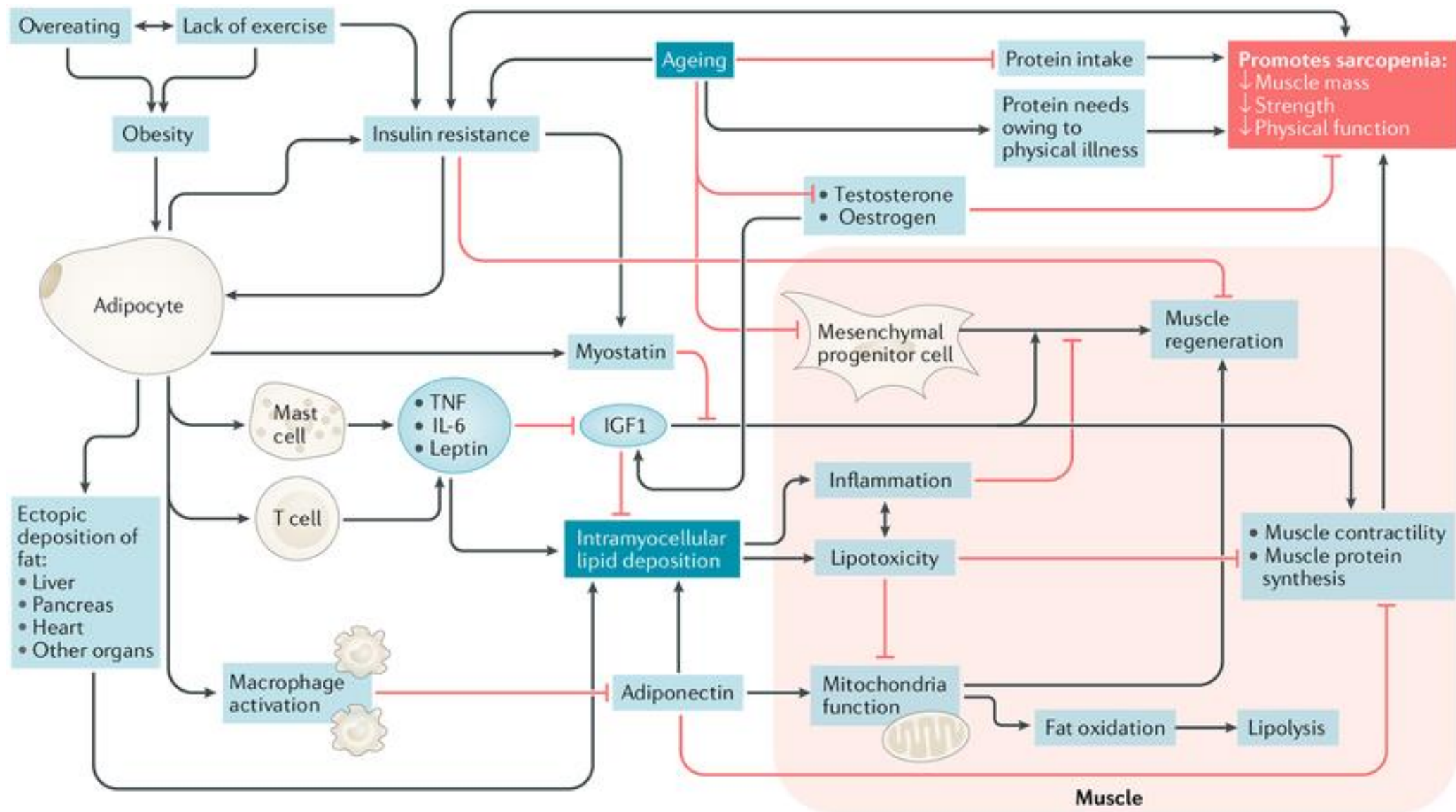
Παραπονείται για αδυναμία κάτω άκρων, μυαλγίες, αδυναμία βαδίσεως



Osteosarcopenic Obesity Syndrome: What Is It and How Can It Be Identified and Diagnosed

[Curr Gerontol Geriatr Res](#). 2016;2016:7325973. doi: 10.1155/2016/7325973. Epub 2016 Sep 7





Sarcopenic obesity in older adults: aetiology, epidemiology and treatment strategies
[Nat Rev Endocrinol. 2018 Sep; 14\(9\): 513–537.](https://doi.org/10.1016/j.nre.2018.07.005)

ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΟΣΤΕΟΣΑΡΚΟΠΕΝΙΚΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

- **Anamorelin** (ghrelin analogue used in cancer cachexia that could promote appetite and enhance lean mass with anti-inflammatory and anabolic properties)
- **Bariatric surgery**
- **Mesenchymal stem cells**
- **Myostatin inhibitors**
- **Neuromuscular activation**
- **Testosterone and selective androgen receptor modulators**
- **Vitamin K**

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ



Η οστεοσαρκοπενία είναι γηριατρικό σύνδρομο

Η διάγνωση της είναι κλινική και πρέπει να γίνεται έγκαιρα

Υπάρχει ανάγκη κλινικών μελετών γύρω από την οστεοσαρκοπενία και την οστεοσαρκοπενική παχυσαρκία

Δεν υπάρχει ορισμός της οστεοσαρκοπενίας επίσης καθορισμός αν προηγείται η σαρκοπενία της οστεοπόρωσης ή αντίστροφα

Η οστεοσαρκοπενία είναι αιτία πτώσεων, καταγμάτων, κακής ποιότητας ζωής, απώλειας αυτονομίας, νοσηρότητας και αυξημένης θνητότητας.

Υπάρχει ανάγκη για εφαρμογή αποτελεσματικών θεραπειών και παρεμβάσεων

Υπάρχει αναγκαιότητα της αντιμετώπισης λόγω της ταχύτατης γήρανσης του πληθυσμού και της μεγάλης επιβάρυνσης των συστημάτων υγείας.



ΚΑΛΟ
ΠΑΣΧΑ!