

Fraktura femuru při osteoporóze



MUDr. Jana Všetíková

Klinika komplexní péče, s.r.o., Jablonec nad Nisou

Osteoporóza představuje nejnebezpečnější dlouhodobou změnu spojenou s menopauzou, ovlivňuje morbiditu a mortalitu. Při postmenopauzální osteoporóze ztrácí 75 % žen 2 % kostní hmoty za rok, zbývajících 25 % ztrácí až 6 % (fast losers). Typické jsou kompresivní zlomeniny obratlů, zlomeniny krčku kosti stehenní a zlomeniny zápěstí.

Osobní anamnéza

74letá žena, váha 78 kg, výška 164 cm. St.p. ruptuře aneurysmatu aorty (2012), 2 měsíce umělý spánek s ventilací, osteoporóza, hypertenze, strikturní trachey po tracheostomii.

Nynější onemocnění

Pacientka je 5 let po totální endoprotéze (TEP) kyčelního kloubu vpravo, opakované pády při aktivitách v lese, na výletech (na lanovce). V posledním roce narůstající bolesti operované kyčle - aplikována injekční nesteroidní antirevmatika. Několikrát upadla, pády nepřiznala. V březnu 2018 byla zjištěna fraktura stehenní kosti pod dříkem TEP. Stav uzavřen jako neoperabilní, doporučen absolutní klidový režim, možná do budoucna vozík, případně chodítka. Operace t.č. neplánována vzhledem ke kostní nestabilitě.

Diagnóza: Fraktura femuru pod dříkem totální endoprotézy.

Dosavadní léčba: Analgetika, nesteroidní antirevmatika (s minimálním efektem). Chronická medikace: antihypertenziva, bronchodilatancia, antiosteoporotika.

Léčba FRM

Klidový režim, Traumeel (4 tbl /den), **Colostro Noni** (2-0-2 sáčky/den), **Guna-Arthro** (15-0-15 gtt/den), **Guna-Flam** (15-0-15 gtt/den). **Infuze Vitamin C 7,5 g** 1x týdně + **TAD-600** (glutathion), celkem 4x. Po 5 týdnech této léčby, při kontrolním RTG snímku kyčle orthopedem zjištěno pokročilé hojení a naplánován termín operace na 6/18). V nastavené terapii se pokračovalo (celkem 6 infuzí). V mezidobí došlo k infekční komplikaci (bronchopneumonie) při dlouhodobé imobilitě a chronické obstrukci dý-



chacích cest. Stav byl zvládnut antibiotickou léčbou. V červenci 2018 byla operace úspěšně provedena. T.č. pacientka chodí o 1 holi, je soběstačná, žije sama. Doporučen dlouhodobě suplementace lipozomálního vitamínu C (**Lipo-C-Askor**) a přípravek **Colostro Noni**.

Závěr

Pacientka s osteoporózou a zlomeninou femuru pod dříkem totální endoprotézy byla hodnocena ortopedy jako inoperabilní. Po kombinované léčbě FRM se její stav zlepšil natolik, že mohla (přes infekční komplikaci v předoperačním období) operaci podstoupit. Operace proběhla úspěšně a pacientka opět je mobilní.

DOPORUČENÝ FRM PROTOKOL

Vitamin C 7,5g i.v.
1x týdně

Glutathion 600mg i.v.
1x týdně

Lipo-C-Askor liq p.o.
2x denně 5 ml (=1g)

Eparition p.o.
2x denně 1 sáček

GUNA-FLAM
2x denně 20 kapek

GUNA-ARTHRO
2x denně 20 kapek

COLOSTRO NONI
2 sáčky denně

