

A FRAX ALKALMAZÁSA SORÁN SZERZETT TAPASZTALATOK A HÁZIORVOSI PRAXISBAN

Dr. Csupor Emőke¹, Dr. Ács Orsolya², Dr. Badak Éva³, Dr. Tóth Gergely⁴, Mike Viktória¹, Dr. Mészáros Szilvia⁵, Varsányi Péter⁶, Prof. Dr. Horváth Csaba³,

¹*Budavári Önkormányzat Egészségügyi Szolgálat,*

²*Semmelweis Egyetem Doktori Iskola,*

³*Semmelweis Egyetem Családorvosi Tanszék,*

⁴*Károli Gáspár Református Egyetem Társadalom- és Kommunikációtudományi Intézet,*

⁵*Semmelweis Egyetem I.sz. Belgyógyászati Klinika,*

⁶*ELTE TáTK Szociológia Doktori Iskola, Budapest*

Célkitűzések: A FRAX egy olyan algoritmus, amely 10 éves időtávon becsüli meg a major OP-törések, és ezen belül a csípőtáji törések esélyét. A FRAX alkalmazása a fokozott csonttörési kockázatú betegek felkutatására, azonosítására, és megfelelő betegútjaik biztosítására az alapellátásban dolgozó házi orvosok feladata is lehetne.

Munkánk célja volt felmérni, a házi orvosok praxisában, a vizsgált betegcsoportban, a törési kockázatot, valamint házi orvosok praxis speciális adottságainak felhasználásával megvizsgálni, vajon változik-e a FRAX kérdőíves vizsgálat eredménye az adatok, válaszok pontosításával.

Eredmények: Az összes vizsgált beteg 51,3%-ának, a FRAX kritérium rendszernek megfelelően már volt törése.

Amennyiben csak az antropometriás adatokat pontosítottuk a major OP törési rizikó összes betegre vonatkoztatva átlag 10,6 % (SE=0,51), míg csípőtáji törési rizikó az összes betegre vonatkoztatva átlag: 5,1%,(SE=0,48) volt.

A kórtörténeti adatok pontosítását is elvégezve az eredmények tovább módosultak, változtak: a major OP törési rizikó átlag: 14,2 %-ra (SE=0,68), csípőtáji törési rizikó átlag: 7,5 %-ra (SE=.) növekedett.

Módszerek: Budai, házi orvosok praxis 50 és 90 év közötti betegeinek random kiválasztásával 275 beteg került vizsgálatra, átlagéletkor: 68,6 év (SD=10,7), 127 férfi és 148 nő. A FRAX kérdőív részletes kitöltését, a beteg kikérdezését, vizsgálatát, a kapott eredmények megbeszélését hárman végeztük (2 orvos, egy nővér), akik a praxis betegeit ismerték. A betegek által ismert, gondolt mérési paramétereket (testsúly, testmagasság), a bementett betegségük ismeretét összehasonlítottuk a valós adatokkal (alsóneműben mért testsúllyal, testmagassággal), valamint a kórtörténeti, dokumentált adatok pontos ismeretével. A két különböző adathalmaz, valamint ezen adatokból számított FRAX összehasonlítását, valamint a számításokat IBM SPSS Statistics 25-ös szoftverrel végeztük.

Következtetések: A praxis betegeinek 10 éves csonttörés kockázata FRAX alapján megrázóan magas értéket mutatott. Ezen eredmények felvetik annak fontosságát, hogy a házi orvosok praxisokban az indikátor alapú teljesítménymérés indikátor jegyzékébe minél hamarabb megtörténjen, indikátorként a felvétele a FRAX alapján magas csonttörés kockázatú betegek felkutatásának, és betegútjaik biztosításának.