

Forebyggelse af osteoporose: konsekvenser, udfordringer og muligheder

Et eksempel alle kender:



Tab af livskvalitet
øget dødelighed

Stigende omkostninger
for samfundet i såvel
sundheds- som socialektor



Hver tredje kvinde og en ud af seks mænd vil få et knoglebrud pga osteoporose i deres levetid. Det anslås, at i EU er mere end ti millioner mænd og kvinder i høj risiko for at få en eller flere osteoporotiske frakturer.

Danmark hører til de lande i EU, hvor det ser værst ud:

- vi har den højeste forekomst af knoglebrud pga osteoporose
- vi har den højeste dødelighed efter knoglebrud,
- vi anvender 4% af det samlede sundhedsbudget på følger af osteoporose
- vi har udsigt til en af de største stigninger i antal af ældre,
- og dermed også i antal af patienter med osteoporose fra 2010-2025.

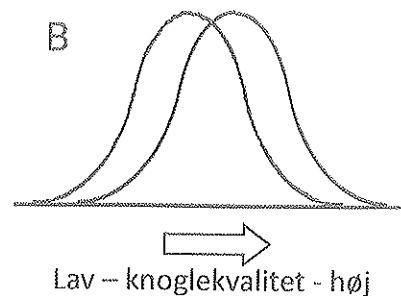
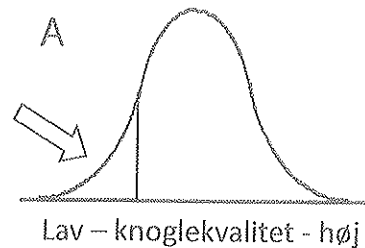
Det bemærkes internationalt at osteoporose ikke er et prioriteret indsatsområde i Danmark.

Ref: Kanis JA et al: SCOPE: a scorecard for osteoporosis in Europe. Arch Osteoporosis 2013;8:144.

Hvad kan vi gøre:

Forebyggelse af knoglebrud pga. osteoporose kan gribes an på 2 måder.

- A. Ved hjælp af opsporing og undersøgelse af risikogrupper, kan de med den øgede risiko identificeres og tilbydes vejledning om knoglesund livsstil samt behandling.
- B. Ved at informere befolkningen generelt, fra fra spædbørn til ældre, kan befolkningens generelle knoglekvalitet øges og risiko for knoglebrud senere i livet dermed reduceres.



A og B drejer sig i høj grad om information, det er ikke et spørgsmål om enten-eller, men både-og.

Heri ligger hele Osteoporoseforeningens berettigelse gemt og de nationale patientforeninger anses i EU for at være helt centrale i bekæmpelsen af osteoporose og dens konsekvenser for livskvalitet og leveår, samt samfundsøkonomiske konsekvenser.

Denne indsats kræver langt større ressourcer end Osteoporoseforeningen hidtil har kunne disponere over.

Forudsætningerne er tilstede, vi har i Danmark:

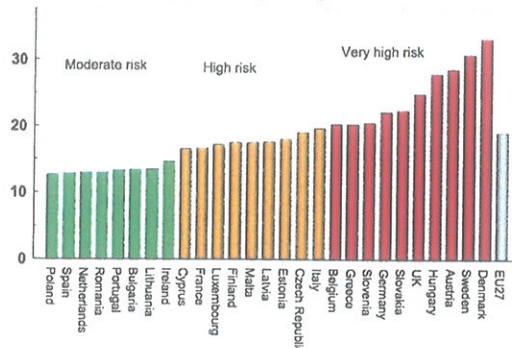
- det nødvendige diagnostiske apparat,
- de nødvendige specialister,
- en lang forskningstradition på dette felt, og
- en effektiv og veldrevet patientforening, båret af et stort antal frivillige kræfter.

Udvalgte data fra: *Kanis JA et al: SCOPE: a scorecard for osteoporosis in Europe. Arch Osteoporosis 2013;8:144*. Et omfattende arbejde, som belyser situation i EU.

Antal brud pga. osteoporose per 1.000 individer (alder 50+) i EU.

For Danmark svarer det til mere end 66.000 brud om året (2010). Disse brud er konsekvensen af gradvist tab af knoglestyrke pga. osteoporose.

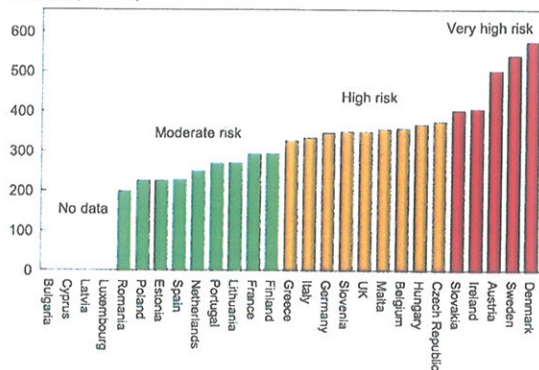
Fractures/1000 of the population aged 50+ years



Antal hoftebrud/år, korrigeret for forskelle i aldersfordeling (2010).

De nordiske lande ligger alle højt.

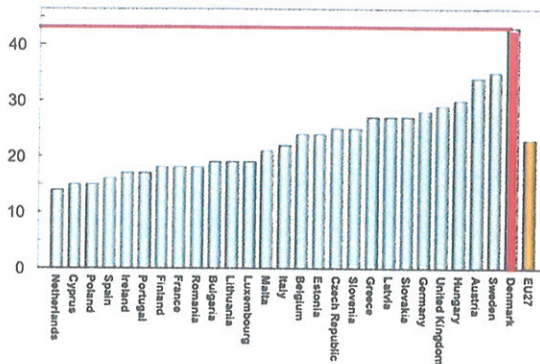
Incidence (/100,000)



Antal dødsfald i relation til frakturer for alle alder 50+.

Det svarer til at der i Danmark dør >2000 individer per år efter en fraktur. Disse dør ikke af selve bruddet, men pga. sygdomme som følger med høj alder og immobiliseringen i forbindelse med selve bruddet.

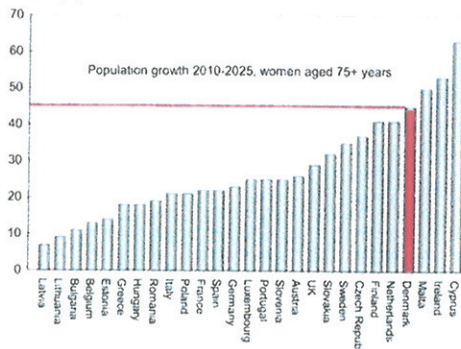
Deaths (per 100,000 inhabitants aged 50+ years)



Tilvækst i antal kvinder 75+ år i perioden 2010-2025 er ca 45%.

De demografiske ændringer over relativ kort tid er betydelige og kalder på en indsats nu og her.

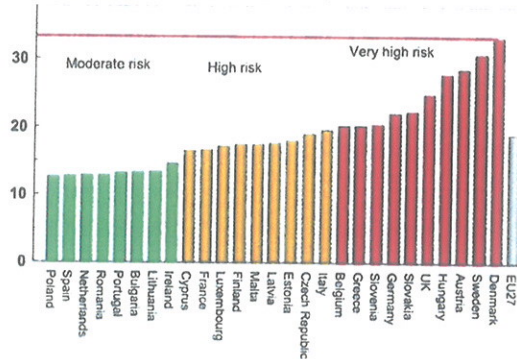
Increase (%)



Antal brud pga. osteoporose per 1.000 individer (alder 50+) i EU.

Der er formentlig flere årsager til den høje forekomst i de nordiske lande, f.eks. D-vitamin mangel og stor legemshøjde.

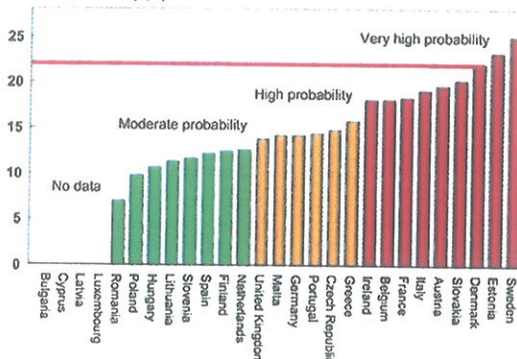
Fractures/1000 of the population aged 50+ years



Livstidsrisiko for knoglebrud hos individer 50+ år.

Her overgås vi af svenskerne, fordi de lever længere (-:

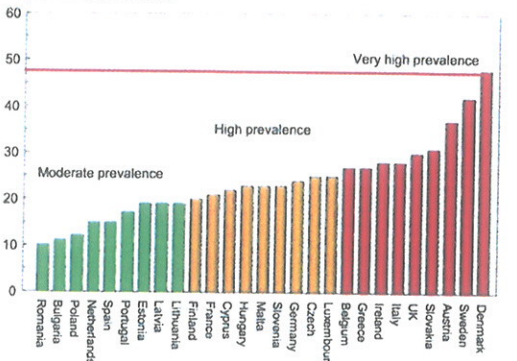
Lifetime probability (%)



Andel af befolkningen over 50 år, som har mere end 10% risiko for at pådrage sig et brud indenfor de kommende 10 år.

En 10-års risiko over 10-20% betragtes ofte som indikation for medicinsk behandling.

Proportion of population (%)



I 2010 brugte vi 4% af sundhedsudgifterne på konsekvenser af osteoporose.

Dette tal kan meget vel stige, hvis ikke den forebyggende indsats intensiveres.

Healthcare spend on osteoporotic fractures (% total)

