

## **Osteomalacia:**

### **Definíció:**

Az osteomalacia a kellő mennyiségben képződő osteoid szövet elégtelen mineralizációja, tehát a szervetlen állomány csökkenéséből álló, minőségi jellegű csontfelépítési zavar.

A folyamattal homológ a gyermekkorban jelentkező rachitis (angolkór), mely a még nem csontosodott epiphysealis porcok kóros mineralizációját és ezáltal a chondralis csontosodás zavarát is magában foglalja.

### **Etiopathogenezis:**

A kóros csontmineralizációt legtöbbször az aktivált D-vitamin különböző eredetű hiánya okozza.

A kórfolyamat oka a kalciumfelszívódás kiesése, valamint a hormon mineralizációt segítő közvetlen hatásának az elmaradása.

Az alacsonyabb szérum kalciumszint miatt secunder hyperparathyreosis alakul ki.

Ugyanakkor sok más, nem D-vitamin, vagy hormonhiányos állapot is osteomaláciát és rachitist tud előidézni:

- a foszfát hiánya
- öröklött hypophosphatásia
- mineralizáció gyógyszerek mellékhatásaként kialakult zavara

A D-vitamin hatásának elmaradása elsősorban a vitamin csökkent felvétele miatt jön létre. Felszívódási zavart számos kórfolyamat eredményezhet.

### **Klinikai tünetek:**

Az enyhe fokú osteomalacia legtöbbször nem okoz panaszt a betegnek, inkább csak laboratóriumi tendenciaként vehető észre.

A klinikai tünetek közül a legjellegzetesebb a csontok fájdalmas nyomásérzékenysége és az izomgyengeség.

Ez utóbbi a gluteus és a proximális alsó végtagi izomzat régióban jelentkezik, felálláskor, lépcsőn járáskor fellépő nehezítettséget, kacsázó járást, adduktorspazmust okozva.

Súlyos mineralizációs zavar esetén a vasszerűen lágy csontokon ritkán felnőttkorban is kialakulhatnak végtagderformítások és kyphoscoliosis, valamint patológiás fraktúrák.

Nagyfokú hypocalcaemia esetén izomhypotonia, adynamia, az izmok fokozott ingerlékenysége, valamint az EKG-eltérések is felléphetnek.

### **Dg:**

Radiológiai vizsgálattal a csontok denzitása csökken, a csontszerkezet elmosódott, a csigolyák zárólemezei nem rajzolódnak ki élesen. Esetenként csővescsont-deformítások, kártyaszív alakú medence is látszanak.

**Labor leletek:**

Fokozott szérumszilikus foszfátáz aktivitás.

A szérumszfátszint csökkent, a kálciumszint alacsony vagy normális.

**Th:**

D-vitamin adása

A gyógyszerek mellé az izomzat erősítése, ill. a scoliosis, kontraktúrák javítására gyógytornát és más fizioterápiás kezeléseket alkalmazunk.