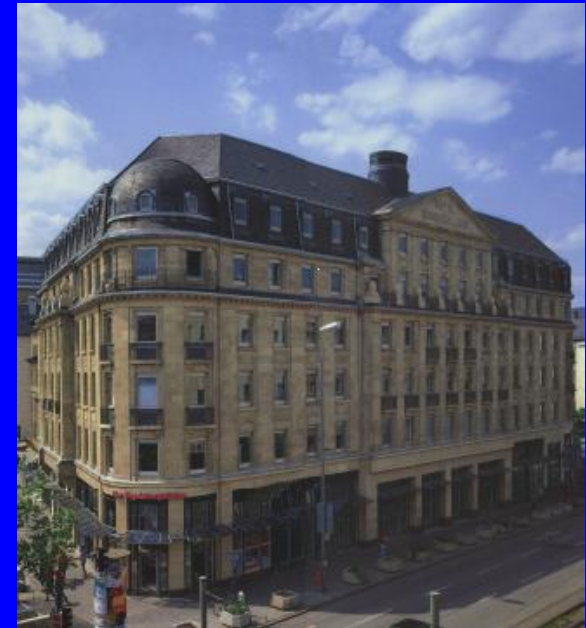


Die untypische Situation: Osteoporose des Mannes und der prämenopausalen Frau

Univ.-Prof. Dr. med. Dr. phil. Peter Herbert Kann M.A.

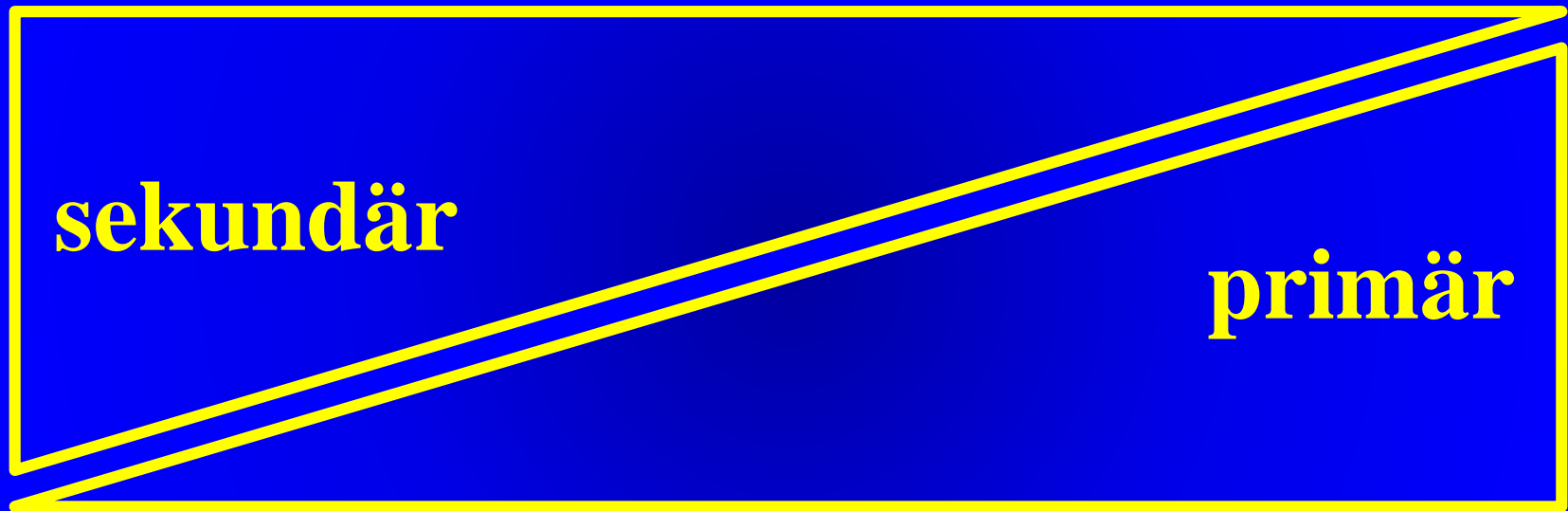
**Zentrum für Endokrinologie,
Diabetologie & Osteologie
Universitätsklinikum Marburg UKGM
Philipps-Universität Marburg**



**Deutsches Endokrinologisches
Versorgungszentrum DEVZ
Düsseldorferstraße 1 – 7
Frankfurt am Main**

„Sekundäre Osteoporose“

Wahrscheinlichkeit



Mann
jung

Frau
alt

Sekundäre Osteoporose bei Störungen endokriner Funktionen und anderen Erkrankungen

Hypogonadismus

Hypercortisolismus

Hyperparathyreoidismus

Hyperthyreose

Wachstumshormonmangel

Weitere Ursachen: Zöliakie, Plasmocytom, Mastocytose, Medikamente (Glucocorticoide, PPI), entzündlich-rheumatische Erkrankungen, ...

Therapie

definierte Grunderkrankung



kausale Therapie

DVO-Leitlinie: Pharmakotherapie

Spezifische medikamentöse Therapie der Osteoporose										
Indikation/Zulassung	Alendronat	Risedronat (Actonel®)	Ibandronat (Bonviva®)	Zoledronat (Aclasta®)	Denosumab (Prolia®)	Raloxifen (Evista®, Optruma®)	Östrogene/Tibolon	Strontium-ranelat (Protelos®)	Teriparatid (Forsteo®)	PTH 1-84 (Preotact®)
	p.o. täglich/wöchentlich	p.o. täglich/wöchentlich	p.o. alle 4 Wochen i.v. alle 3 Monate	i.v. alle 12 Monate	s.c. alle 6 Monate	p.o. täglich		p.o. täglich	s.c. täglich	s.c. täglich
	Bisphosphonat	Bisphosphonat	Bisphosphonat	Bisphosphonat	humaner anti-RANKL-Antikörper	SERM			Parathormonfragment PTH 1-34	Parathormon PTH 1-84
	antiresorptiv	antiresorptiv	antiresorptiv	antiresorptiv	antiresorptiv	antiresorptiv	antiresorptiv	antiresorptiv & osteoanabol	osteoanabol	osteoanabol
postmenopausal	+	+	+	+ ¹	+ ²	+	+ ³	+ ⁴	+ ^{5,6}	+ ⁶
Mann	+	+		+	+				+	
Glukokortikoid	+	+		+					+	

prämenopausale Frau? andere sekundäre Osteoporosen?

Zusammenfassung und Fazit

(insbesondere) bei prämenopausalen Frauen und Männern:

→ **Abklärung:** sekundäre Osteoporoseursache

→ **im Zweifel:** Indikation zur Knochenbiopsie

→ **Option:** kausale Therapie
→ *Substitution Hypogonadismus!*

→ **antiosteoporotische Pharmakotherapie vielfach im off-label use** (*cave Bisphosphonate bei fertilen Frauen!*)

→ **Kooperation mit einem endokrinologischen Osteologen**