

ประจำเดือนบางคนจะมีการลดลงของมวลกระดูกอย่างรวดเร็วในกลุ่มนี้ จำเป็นจะต้องได้รับ "ยายับยั้งการสลายกระดูก" จากข้อมูลการศึกษาในปัจจุบันเป็นที่ยอมรับแล้วว่า การรักษาโดยการให้ "ฮอร์โมนเอสโตรเจนทดแทน" (Hormone replacement therapy : HRT) สามารถป้องกันโรคกระดูกพรุน โดยยับยั้งการลดลงของความหนาแน่นกระดูกได้ดีที่สุด อย่างไรก็ตาม ถ้าผู้ป่วยมีปัจจัยเสี่ยงหรือข้อห้ามในการให้เอสโตรเจน ยังมียายับยั้งการสลายกระดูกในกลุ่มอื่น ๆ ที่สามารถใช้ได้ผลดีอีก เช่น แคลซิโตนิน บิสฟอสโฟเนต และ ยาในกลุ่ม "เซิร์ม" (SERM) เป็นต้น



แน่นอนที่สุด การป้องกันย่อมดีกว่าการรักษา แต่สำหรับผู้ป่วยที่มีมวลกระดูกลดลงจนถึงระดับที่เรียกว่า เป็นโรคกระดูกพรุนแล้ว หรือว่ามีกระดูกหักเกิดขึ้นแล้ว ก็ต้องถือว่าเป็นการรักษาผู้ป่วยแล้วมีใช้การป้องกันอีกต่อไป จริงๆ แล้วโอกาสที่จะเพิ่มมวลกระดูกจนกลับไปเหมือนเดิมในปัจจุบันเป็นไปได้ยาก แต่เรายังคงต้องรักษาด้วยการให้ "ยายับยั้งการสลายกระดูก" ซึ่งเป็นยาเช่นเดียวกับการป้องกันเพื่อหวังผลชะลอ หรือหยุดการลดลงของมวลกระดูก และในบางกรณีอาจสามารถเพิ่มมวลกระดูกได้บ้างในระดับหนึ่งซึ่งจะช่วยลดความเสี่ยงต่อการที่จะมีกระดูกหักลงไปได้



โรคกระดูกพรุน



Osteoporosis

เรียบเรียงโดย

- น.พ. ทวี ทรงษ์อนาคิลวีย์ ร.พ. พระมงกุฎเกล้า
- น.พ. นิเวศ เศรษฐโกธนะ ร.พ. จุฬาลงกรณ์
- น.พ. บุญส่ง องค์พิชัยอนกุล ร.พ. รามาธิบดี
- น.พ. อนวัช เสริวงสรรค์ ร.พ. วชิร