

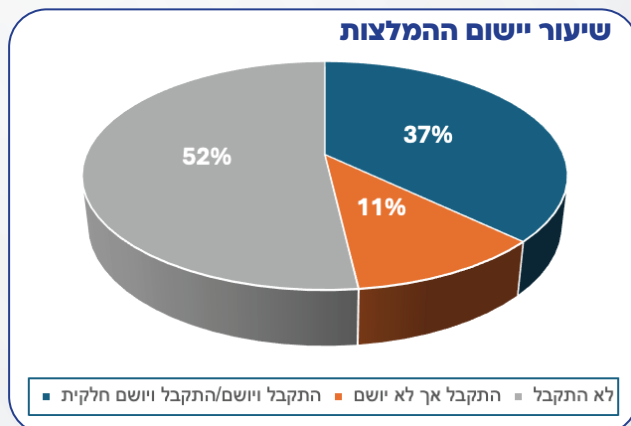
טיוב הטיפול באוסטיאופורוזיס לאחר שבר צוואר ירך

¹ד"ר אולנה בריימן טקץ' | ¹דר לילך קליין | ²ד"ר אלונה יאנובסקי | ²ד"ר שרית קימלמן | ²ד"ר שרה גאנץ' | ²ד"ר שרית כרמי | ¹ד"ר יעל שחר | ¹ד"ר אבי סוויד | ³דר יואל טולדנו | ⁴מתן בלט

1 תחום מדיניות תרופתית וטכנולוגיות רפואיות | 2 רוקחות קלינית במחוזות | 3 מנהל תחום סוכרת ואנדוקרינולוגיה | 4 אנליסט, מאוחדת.

תוצאות:

בשנתיים האחרונות (05.2023-04.2025), 912 מטופלי מאוחדת עברו שבר צוואר ירך. מתוכם 203 (22%) קיבלו מרשם לטיפול תרופתי באוסטיאופורוזיס לאחר השבר ורק 19% גם רכשו אותו. בין התאריכים 04.2021-05.2025, בוצעו 348 ייעוצים של רוקחת קלינית לרופא המטפל, עבור 333 מטופלים. ב-90% מן המקרים ניתנה המלצה להוספת טיפול. 37% מן ההמלצות התקבלו ויושמו/יושמו חלקית, 11% מההמלצות התקבלו אך לא יושמו ו-52% לא התקבלו.



סיכום ומסקנות:

מרבית המטופלים שעוברים שבר צוואר ירך אינם מקבלים טיפול לאוסטיאופורוזיס. ההמלצות להתחלת טיפול אינן מיושמות באופן מייטבי. יש לפעול להעלאת המודעות בקרב רופאי המשפחה באשר לחשיבות הטיפול, להמשיך בתוכניות התערבות יזומות הכוללות יעוץ תרופתי, כמו גם להעלות את המודעות בקרב המטופלים ובני משפחותיהם בנוגע לצורך בטיפול תרופתי לאוסטיאופורוזיס למניעת השבר הבא.

רקע:

שבר בצוואר הירך נחשב לשבר שכיח בקשישים, הפוגע בתפקוד ובאיכות החיים, מעלה סיכון לשברים עתידיים ומעלה סיכון לתמותה. שיעור התמותה תוך שנה נע בין 12-25% בנשים ו-19-36% בגברים. הסיכון לשבר חוזר הינו גבוה יותר בשנה הראשונה שלאחר השבר. קיימת חשיבות רבה למתן טיפול תרופתי לאוסטיאופורוזיס (OP) על מנת לשפר את הפרוגנוזה ולהפחית את הסיכון לשברים עתידיים. אף על פי שקיימת המלצה למתן טיפול תרופתי לאחר שבר צוואר ירך, קיים תת טיפול משמעותי בתחום זה בכל העולם ובפרט בישראל.

מטרה:

לבחון את שיעור הטיפול באוסטיאופורוזיס בקרב מטופלים שחוו שבר בצוואר הירך ולהעלות את שיעור הטיפול המיטבי בקבוצה זו, במטרה להפחית את הסיכון לשברים עתידיים.

שיטה:

במסגרת פעילות הרוקחות הקלינית במאוחדת, אופיין דוח המתעדכן על בסיס חודשי, במסגרתו מאותרים בני 55 ומעלה שעברו ניתוח לתיקון שבר בצוואר הירך בשנתיים האחרונות. נבדק שיעור הטיפול באמצעות בחינת מרשמים ורכישות של תרופת ל-OP. ניתן ייעוץ של רוקחת קלינית לרופא המשפחה לטיוב הטיפול (התחלת טיפול ב-OP, חזרה על בדיקות מעבדה או שינוי בטיפול קיים). סטטוס יישום ההמלצות נבדק לאחר 3 חודשים.