

ARTIGO HISTÓRICO

Registros do passado são de grande utilidade para melhor entender o presente e construir o futuro, essa é a dinâmica da história. Sou entusiasta da evolução dos fatos e ideias, sem saudosismo.

Artigo:

POSTMENOPAUSAL OSTEOPOROSIS - its clinical features

Fuller Albright, M.D.; Patricia H. Smith, M.D.; and Anna M. Richardson, M.D, - Boston

JAMA May 31, 1941

Summary and Conclusions:

1. Calcium deficiencies of the skeleton due to metabolic disorders are divided into those due to increased resorption of bone and those due to decreased formation of bone; deficiencies due to decreased formation of bone are further subdivided into those in which calcium is not deposited in osteoid tissue (osteomalacea or rickets) and those in which the osteoblasts are primarily deficient in laying down osteoid tissue; this is osteoporosis.
2. Emphasis is placed on the fact that osteoporosis is not a disorder of calcium metabolism but rather an atrophy of the bone matrix.
3. Factors in the causation of osteoporosis are disuse and senescence; that faulty diet is a factor, in our opinion, has not been established.
4. Because of the constant tendency of osteoporosis to occur in women after the menopause and the beneficial effect of estrogen therapy on the retention of calcium is the most common etiologic factor.
5. Of 42 patients under the age of 65 with generalized osteoporosis, 40 were women who had gone through the menopause (physiologic 30 cases, artificial 10 cases); only 2 were men; there were no cases in women before the menopause.
6. Three of the 42 patients had had thyrotoxicosis; whether this had been a factor in the causation of the disease it is impossible to state.
7. Postmenopausal osteoporosis has a predilection to involve the spine and the pelvis; the long bones are less likely to be involved; the skull, in contrast to osteitis fibrosa generalisata, is almost never involved.
8. There is considerable evidence that patients with postmenopausal osteoporosis have a tendency to atrophy of other tissues, notably the skin.

9. In 2 cases postmenopausal osteoporosis was complicated by superimposed Paget's disease; the modification of the latter disease by the former is noteworthy.
10. One case of postmenopausal osteoporosis was complicated by superimposed hyperparathyroidism; the latter disease was modified by the former.

O osteoporose vem do grego osteo (osso) mais poros, significando osso osteoporótico ou com poros, o termo osteopenia (penia = diminuição), diminuição da massa óssea.

Diagnostico de osteoporose pelo Raio X, é feito quanto se tem pelo menos 30% de perda do volume ósseo, e pela ocorrência de fratura por trauma leve.

Na década de 40 não existiam dosagens de Vit. D, marcadores ósseos e densitometria óssea. O que o medico pesquisador tinha de fazer era observação intensa, com história clinica, fatores de risco conhecidos da época: menopausa, sedentarismo, massa muscular diminuída, hábitos alimentares e a fratura. Neste trabalho, o grupo de pacientes no estudo foi dividido em menopausa natural, grupo de menopausa artificial e complicado com hiperparatireoidismo, todos em comum tinham a ocorrência de fratura/

Osteoporose foi definida como doença de formação óssea diminuída, distinguindo da osteomalácia/raquitismo pela deficiência de ossificação do tecido osteóide. Doença com reabsorção aumentada relatou o hiperparatireoidismo com osteíte fibrosa generalizada. Albright publicou um livro sobre hiperparatireoidismo. Relato que a doença não era relacionada com metabolismo do cálcio, e que a queda dos estrógenos com envelhecimento era causa principal da enfermidade. Aventando hipótese para a reposição hormonal como tratamento.

Como estudioso do metabolismo ósseo, Albright brilhantemente trabalhou com recursos da época, com diagnóstico diferencial e doenças superpostas como hiperparatireoidismo, osteomalácia, tireotoxicoses e Doença de Paget

Trabalho pioneiro descrevendo osteoporose pós menopausa, com fatores de risco e doenças osteometabólicas concomitantes. Podemos considerar como o Marco Zero no caminho que hoje percorremos no estudo da osteoporose e de todas as outras doenças osteometabólicas.