



بیستمین سیمینار تازه‌های

استئوپروز

Seminar on **OSTEOPOROSIS** updates

دبیرخانه: چمران- خیابان جلال آل احمد- نبش دانشکده علوم اجتماعی- پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم طبقه اول، مرکز تحقیقات استئوپروز تلفن: ۰۲۱-۸۸۲۲۰۰۹۴

مجری برگزاری: گروه بین‌المللی تبلیغات و بازاریابی ونداد
تلفن: ۰۲۱-۸۸۳۴۵۰۹۷



Vandad Group
Marketing & Advertising



برگزار کننده: مرکز تحقیقات استئوپروز پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران

با مشارکت دفتر مدیریت بیماری‌های غیر واگیر معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

زمان برگزاری: ۳۰ مهر الی ۱ آبان ۱۴۰۴
October 22 - 23, 2025



محل برگزاری: بلوار کشاورز، تقاطع خیابان قدس، سالن همایش‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران



پنل: سقوط و شکستگی

دکتر رامین حشمت – دکتر گیتا شفیعی – دکتر فاطمه سادات میرزاده

دکتر فرشاد شریفی – دکتر نوشین فهیم فر – دکتر مصیب سلیمانی

Ramin Heshmat, MD, PhD.

Professor of Epidemiology
Chronic Diseases Research Center (CDRC)
Endocrinology & Metabolism Research Institute (EMRI)
Tehran University of Medical Sciences (TUMS)



I have no conflicts of interest to declare.

rhesmat@tums.ac.ir

معرفی سناریوی آموزشی پنل

خانمی بازنشسته امور اداری دانشگاه، ۷۱ ساله، در حال حاضر خانه دار و بدون فعالیت بدنی منظم

شرح حال: بیمار پس از لغزش روی فرش در منزل، بر زمین افتاده و قادر به بلند شدن نیست. از درد شدید در ناحیه لگن سمت راست شاکی است. پا کوتاه و در حالت چرخش به خارج قرار دارد.

سوابق پزشکی: پرفشاری خون، دیابت نوع ۲، اضافه وزن.

داروها: لوآرتان ۵۰mg، هیدروکلرتیازید ۱۲/۵mg، متفورمین ۱۰۰۰mg، امپاگلیفلوزین ۱۲/۵mg، رزواستاتین ۲۰mg
معاینه بالینی: حساسیت به لمس و درد با کوچک‌ترین حرکت در ناحیه هیپ. کوتاهی و چرخش خارجی اندام تحتانی راست.



معرفی سناریوی آموزشی پنل

خانمی بازنشسته امور اداری دانشگاه، ۷۱ ساله، در حال حاضر خانه دار و بدون فعالیت بدنی منظم

یافته‌های پاراکلینیک:

- رادیوگرافی لگن : شکستگی اینترتروکانتریک (Intertrochanteric) استخوان فمور راست تأیید شد.
- بررسی آزمایشگاه:
 - کلسیم : ۸.۷ mg/dL
 - ویتامین د (25-OH) : ۱۵ ng/mL
 - HbA1c : ۸.۸ %
 - BUN= 10 , Cr=0.5
- سنجش تراکم استخوان (DXA Scan) : T-Score ۳.۱ - در گردن استخوان فمور
- ارزیابی ترکیب بدن (Whole Body DXA) : کاهش شدید توده عضلانی SMI=3.7 kg/m²



معرفی سناریوی آموزشی پنل

خانمی بازنشسته امور اداری دانشگاه، ۷۱ ساله، در حال حاضر خانه دار و بدون فعالیت بدنی منظم

سوالات آموزشی و نکات کلیدی:

۱. علاوه بر استئوپروز، نقش سارکوپنی در این حادثه چه بود؟ عضلات اسکلتی و توده و قدرت عضلانی چگونه به سلامت سالمندان کمک می نماید؟
۲. سندرمهای مهم دوران سالمندی کدامند؟ و چگونه می توان آنها را تشخیص داد؟
۳. چه عواملی در سالمندان موجب بروز سقوط می شوند؟ به منظور توانبخشی و پیشگیری از سقوط مجدد در این بیمار چه اقداماتی می توان انجام داد؟
۴. برنامه ها و اقدامات جامع جهت جلوگیری از شکستگیهای استئوپروتیک کدامند؟
۵. چرا شکستگیهای استئوپروز تیک در سالمندان مهم هستند؟ تفاوت بالینی و درمانی بین شکستگیهای داخل کپسولی (مانند گردن فمور) و خارج کپسولی (مانند اینترتروکانتریک) چیست؟





thank you

