

# EU-rekord *i hoftebrud*

Danske kvinder og mænd brækker oftere hofterne end andre indbyggere i Europa.

Den statistiske risiko for at få et hoftebrud er højere i Danmark end i andre EU-lande. Det fremgår af en uafhængig europæisk undersøgelse, SCOPE (Scorecard for osteoporosis in Europe), der bl.a. sammenligner forekomst og behandling af knogleskørhed i EU.

## 3,5 millioner brud om året

Hver 3. kvinde og hver 6.-8. mand over 50 år har knogleskørhed. Det svarer ifølge SCOPE til, at flere end ti millioner mænd og kvinder i EU lever med høj risiko for at brække deres knogler.

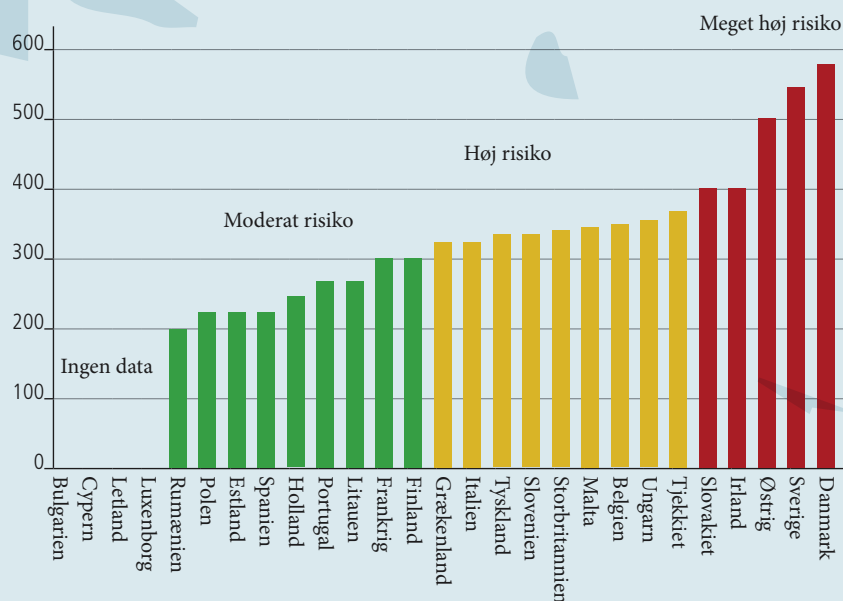
Ifølge den europæiske undersøgelse koster osteoporotiske knoglebrud hvert år EU-landene i omegnen af 275 milliarder kroner. Hvert år behandles flere end 3,5 millioner EU-borgere for et osteoporotisk knoglebrud, og cirka 43.000 EU-borgere mister årligt livet som direkte konsekvens af hofte- eller rygbrud. Uden en massiv indsats for at forebygge eller opspore sygdommen, vil disse tal vokse betydeligt frem til 2025, hvor antallet af europæiske kvinder og mænd over 50 år forventes at være steget med henholdsvis 22 og 17 %.

## Danmark højest på listen

Ifølge SCOPE topper Danmark EU-listen hvad angår hoftebrud (574 hoftebrud pr. 100.000 indbyggere over 50 år) – skarpt forfulgt af Sverige – hvorimod Rumænien ligger i bunden (198/100.000). Det betyder imidlertid ikke, at Rumænien gør en bedre indsats for at forebygge hoftebrud end Danmark. Der er nemlig flere gode forklaringer på den store forskel:

En meget væsentlig forklaring hænger sammen med levealderen. Den gennemsnitlige levealder ikke er lige høj i alle EU-lande. En rumæner kan fx forvente at leve i 71,35 år, en dansk mand bliver i gennemsnit 78,5 år og en dansk kvinde 82,7 år. Da hoftebrud oftest rammer dem over 80, vil forekomsten af brud derfor være højere i lande med relativ høj levealder. Herudover varierer befolkningssammensætningen landene imellem.

Antal hoftebrud per 100.000 over 50 år



◀ Figur 1. Danmark topper listen med 573 brækkede hofter pr. 100.000 indbyggere. For rumænerne er det tilsvarende tal 198. Forskellen skyldes, at vi i Danmark har højere levealder og færre solskintimer.

SCOPE tager ikke hensyn til disse forhold, men gengiver alene antallet af hoftebrud uden at forholde sig til nationale forudsætninger. Det bør der naturligvis tages forbehold for ved vurderingen af tallene i figur 1, der sammenligner EU-landenes forekomst af hoftebrud.

Ifølge Henrik Palm, overlæge og leder af Hoftefrakturenheden på Hvidovre Hospitals ortopædkirurgiske afdeling, medvirker desuden Danmarks geografiske beliggenhed sandsynligvis til at forklare det høje antal hoftebrud.

“Danmark ligger højt mod nord ligesom Sverige, som stort set har ligeså mange registrerede hoftebrud pr. 100.000 indbyggere, som vi har. Vi har lange, mørke vintre og formentlig derfor er mange i underskud med D-vitamin. Tal-

lene understreger, hvor vigtigt det er at kende sit blods indhold af D-vitamin og sørge for at tage et tilskud derefter. Hvis alle gjorde det, ville det sandsynligvis på længere sigt afspejle sig på Europakortet”, siger Henrik Palm.

” Hvert år behandles flere end 3,5 millioner EU-borgere for et osteoporotisk knoglebrud.

En af udfordringerne ved at sammenligne mange lande, er, at nati-

onale data registreres forskelligt. I relation til hoftebrud findes der fx i Estland og Slovenien kun oplysninger om kvinder, og i Bulgarien, Cypern, Letland og Luxembourg er hoftebrud slet ikke registreret. Nationale oplysninger om hoftebrud blandt både mænd og kvinder kan kun registreres i 15 lande.

Forskerne bag SCOPE håber, at resultaterne kan bidrage til udarbejdelsen af en europæisk strategi mod knogleskørhed, der sigter mod at reducere antallet af osteoporotiske knoglebrud og dermed omkostninger samt tab af livskvalitet for tusinder af europæiske borgere i fremtiden.

*Resultaterne af SCOPE (Scorecard for osteoporosis in Europe) blev offentliggjort i fagtidsskriftet Archives of Osteoporosis i 2013.*



## Knogleskørhed i Europa:

- Flere end 10 millioner mænd og kvinder i EU lever med høj risiko for osteoporotiske knoglebrud.
- De fleste højrisikopersoner forbliver ubehandledede. Trods de høje personlige og samfundsmæssige omkostninger, der er forbundet med brud, er under halvdelen af alle europæiske kvinder, der lever med høj brudrisiko, i behandling.
- Adgangen til medicinsk behandling, der kan hjælpe med at forhindre brud, varierer betydeligt fra land til land. I flere EU-lande har borgerne kun begrænset adgang til effektive behandlingsmuligheder.
- Antallet af brud er på EU-plan dårligt dokumenteret. Hoftebrud er den brudtype, der er relativt bedst dokumenteret; alligevel findes der kun nationale hoftebrudsregistre for begge køn i 15 EU-medlemslande.

*Kilde: Scorecard for osteoporosis in Europe*