

# Botontkalking

Chirurgie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**

# Inleiding

U heeft de uitslag van de botdichtheidsmeting (botdensitometrie) gekregen via een brief vanuit de polikliniek Traumachirurgie. Uit de botdichtheidsmeting is gebleken dat u (mogelijk) osteoporose heeft. De uitslag van deze botdichtheidsmeting wordt ook naar de huisarts gestuurd. Als u uw botdichtheidsmetingen wilt inzien, kunt u deze terugvinden in mijnsz.nl onder uitslagen en in de brief die naar de huisarts is gestuurd.

In deze folder leest u meer over osteoporose.

## Wat is osteoporose?

Osteoporose wil zeggen dat uw botten veel minder sterk zijn geworden. Botten hebben kalk (calcium) nodig om sterk en stevig te blijven. Bij osteoporose verliezen de botten 'botmassa' (kalk en andere mineralen) en structuur (verlies van botbalkjes), met als gevolg dat ze broos worden. Als de botsterkte vermindert, is dit nog geen osteoporose. We noemen het pas osteoporose als de achteruitgang van de botsterkte ongewoon groot is, zodat de kans op breuken sterk toeneemt.

Het probleem met osteoporose is, dat u er niets van merkt zolang er geen botbreuk optreedt. U kunt al dertig procent van uw botmassa hebben verloren op het moment dat u 'zomaar' een bot breekt!

### **Aanmaak en afbraak van botweefsel**

Tijdens ons leven wordt voortdurend nieuw bot aangemaakt en oud bot afgebroken. Bij kinderen en jonge volwassenen is de aanmaak van bot groter dan de afbraak. De botten worden zwaarder en steviger. In deze periode wordt de hoeveelheid bot aangemaakt die bepalend is voor de rest van uw leven.

Tot het dertigste levensjaar stijgt de bothoeveelheid. Daarna is de aanmaak en afbraak van botweefsel in evenwicht met elkaar. Voor vrouwen verandert deze situatie rond de overgang. Het lichaam gaat dan minder vrouwelijk hormoon oestrogeen maken.

Dit hormoon speelt een belangrijke rol bij de aanmaak en afbraak van botweefsel. Het lichaam breekt nu meer bot af dan het kan aanmaken. Ook oudere mannen kunnen osteoporose krijgen. Osteoporose komt vooral onder ouderen veel vaker voor. Vooral vanaf het vijftigste levensjaar neemt het aantal mensen met osteoporose toe.

## **Gevolgen van osteoporose**

### **Botbreuken**

Als u osteoporose heeft, wordt dat vaak ontdekt nadat u iets breekt. Gezonde botten breken niet zomaar door stoten of vallen. Landelijk is de afspraak gemaakt om iedereen boven de 50 jaar die iets breekt, te laten onderzoeken op osteoporose. Dit wordt gedaan met een botdichtheidsmeting.

### **Kleiner en krommer worden**

Als de botten in uw wervelkolom verzwakken, kunnen de wervels inzakken. Met als gevolg, dat u kleiner wordt. Zijn er meerdere wervels ingezakt, dan wordt uw rug meestal steeds krommer. Dat kan pijnlijk zijn. Velen houden hier een chronische rugpijn aan over. Maar er zijn ook mensen die alleen maar merken dat ze wat kleiner en krommer worden en verder nauwelijks of geen pijn hebben. Bij de botdichtheidsmeting wordt er ook gekeken of u inzakkingen van de wervels heeft.

## **Evenwichtsverlies**

Door het inzakken van wervels, de verkromming van de wervelkolom en de daardoor veranderde lichaamshouding kan uw evenwichtsgevoel verminderen. Hierdoor is de kans op vallen (en dus op botbreuken) groter.

# **Wat kunt u doen om (de gevolgen van) botontkalking te verminderen?**

## **Lichaamsbeweging**

Beweeg voldoende. Bewegen heeft veel invloed op de botopbouw. Regelmatig bewegen zorgt ervoor dat uw botten worden belast. Dit zorgt voor een toename van de botsterkte. Ga dagelijks een half uur wandelen. Meer mag ook!

## **Stoppen met roken**

Roken vermindert de activiteit van botopbouwende cellen, waardoor er minder nieuw bot wordt gemaakt. Roken is een verslaving, maar het is niet onmogelijk om te stoppen. Via uw huisarts kunt u een begeleidingsprogramma volgen. Daarmee is de kans groter dat u ook echt stopt.

## **Voorkomen dat u valt**

Als uw botten zwak zijn kan zelfs een eenvoudige val een botbreuk veroorzaken. Daarom is het belangrijk om het risico op vallen te verkleinen.

U kunt denken aan:

- Activiteiten zoals wandelen die u helpen om uw kracht en balans te verbeteren.
- Het dragen van stevige, niet gladde schoenen.
- Als u niet goed helder kunt zien, kunt u uw ogen laten testen.

- Maatregelen nemen om vallen in huis te voorkomen. Zoals de vloer opgeruimd houden, geen losse vloerkleden of losse snoeren.
- Eventueel kunt u extra leuning en beugels bij trappen, in de badkamer of toilet aanbrengen.

## Voedingsadviezen

Osteoporose is een langzaam proces. Van tevoren is niet vast te stellen wanneer uw botten zó poreus zijn dat zij snel breken. Daarom is het verstandig om vroegtijdig maatregelen te nemen om botontkalking te voorkomen.

### Calcium (kalk)

Om uw botten gezond te houden is het belangrijk dat u genoeg calcium (kalk) binnenkrijgt. Uw lichaam heeft dagelijks calcium nodig. Calcium krijgt u vooral via zuivelproducten. Als u vier zuivelproducten per dag gebruikt, krijgt u voldoende calcium binnen. Een glas (karne)melk of yoghurt, een schaaltje yoghurt of vla, maar ook kaas op de boterham mag u rekenen als een portie zuivel. Maar calcium zit ook in andere voedingsmiddelen zoals spinazie, broccoli, haring, garnalen en gedroogde vijgen.

### Vitamine D

Vitamine D is nodig om calcium uit het voedsel in uw bloed op te nemen. Onder invloed van zonlicht wordt er in uw huid vitamine D gevormd. Via de voeding krijgt u vitamine D binnen door het eten van vette vis, melk en eieren.

Zorg dat u voldoende calcium en vitamine D binnenkrijgt! Deze voedingsstoffen zijn belangrijk voor het behoud van gezonde botten en een lager risico op botbreuken.

## **Alcohol**

Wees matig met alcohol. Drink niet meer dan één (vrouwen) of twee glazen (mannen) alcohol per dag. Alcohol versnelt de botafbraak. Bovendien vergroot het drinken van alcohol de kans op vallen.

# **Behandeling van osteoporose**

Omdat u (mogelijk) osteoporose heeft, wordt u verder onderzocht. U krijgt daarom een afspraak op de polikliniek Traumachirurgie.

**U gaat één week voor deze afspraak bloed laten prikken bij het Resultlab.** Deze bloedafname moet nuchter worden gedaan. Dat betekent dat u vanaf 24.00 uur de avond voor de bloedafname niks meer mag eten en drinken. Bij de bloedafname noemt u uw naam, geboortedatum en de naam van uw behandelaar. U heeft geen bloedprikformulier nodig.

Tijdens de afspraak bespreekt de arts de uitslag van het bloedonderzoek.

De achteruitgang van de botsterkte kan afgeremd worden met medicijnen. Ook kan de botsterkte daarmee iets herstellen. Als de osteoporose bij u beperkt is, is genezing mogelijk.

De arts stelt vast of u medicijnen tegen osteoporose nodig heeft. Ook zal hij nagaan wat de oorzaak van de osteoporose is. Soms is er een duidelijk aanwijsbare oorzaak, zoals een andere ziekte of het gebruik van een bepaald soort medicijnen. Dit wordt secundaire osteoporose genoemd. Wanneer u een verdenking heeft op secundaire osteoporose, wordt u naar de polikliniek Interne Geneeskunde verwezen.

## Meer informatie

Meer informatie over osteoporose kunt u ook vinden op de website [www.osteoporosestichting.nl](http://www.osteoporosestichting.nl).

## Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur naar de polikliniek Chirurgie, tel. (078) 652 32 50. De assistente kan een telefonische afspraak voor u maken met de physician assistant Traumachirurgie.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)

Albert Schweitzer ziekenhuis  
mei 2024  
pavo 1515