

الكويت

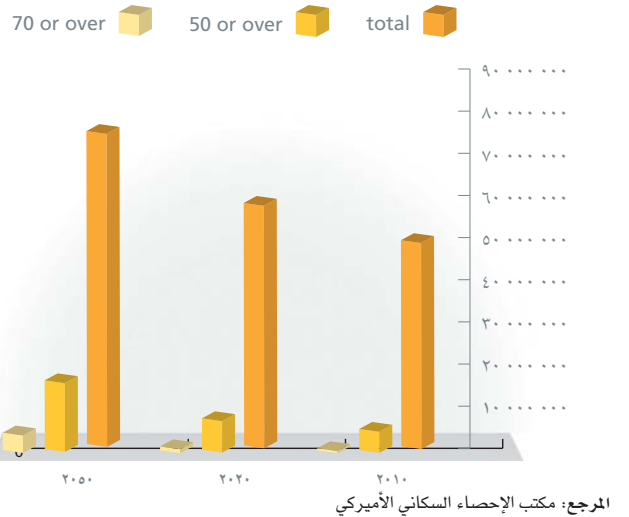
لمحة عامة

تم تأسيس الجمعية الكويتية لمكافحة هشاشة العظام عام ١٩٩٦ وهي عضو في المؤسسة الدولية لترقق العظم والجمعية العربية لترقق العظام منذ وقت طويل. تقوم الجمعية بنشاطات تعليمية مع الأطباء والعاملين في المستشفيات من أطباء وممرضين، كما تعقد الاجتماعات والمؤتمرات بانتظام.

النتائج الرئيسية

يُقدَّر عدد السكان الحالي في الكويت بـ ٢,٥ مليون، و١٠٪ منهم (أي ٢٦٠,٠٠٠) يبلغ عمرهم ٥٠ عاماً أو أكثر، و١٪ (٢٦,٠٠٠) ٧٠ عاماً أو أكثر. ومن المتوقع أنه بحلول العام ٢٠٥٠ سيكون ٢٢٪ من السكان (أي ٨٥٠,٠٠٠) بعمر ٥٠ عاماً أو أكثر، و٥,٦٪ (أي ٢١٥,٠٠٠) بعمر ٧٠ عاماً أو أكثر، بينما سيزيد عدد السكان الكلي لـ ٤ مليون (الرسم ١).

الرسم ١: توقع نمو السكان في الكويت لغاية ٢٠٥٠



البوابات

المعلومات غير متوفرة

كسور الورك

إنَّ عدد الإصابات بكسر الورك في الكويت أعلى مما هو في البلدان الآسيوية الأخرى ويُقارب عدد الإصابات في بعض بلدان غرب أوروبا وشمال أميركا.

الجدول ١: المعدلات بحسب العمر (لكل ١٠٠ ألف شخص في السنة) لكسر الورك لدى النساء والرجال بعمر ٥٠ عاماً أو أكثر في الكويت (١٩٩٢-١٩٩٥)^١

الرجال	النساء	
٢١٥	٢٧٤	الكويت، من غير الكويتيين
٢٠٠	٢٩٥	الكويت، من الكويتيين

كانت معدلات كسر الورك لدى النساء الكويتيات (٢٩٥ لكل ١٠٠,٠٠٠ شخص في السنة؛ ٩٥٪ CI: ٢٣٨,٨-٣٥٠,٨) مماثلة للمعدلات في بعض البلدان الأوروبية (إيطاليا، والمملكة المتحدة، وفرنسا) ولدى النساء الآسيويات في الولايات المتحدة. ويتبيّن بعد المقارنة مع المعدلات في بلدان آسيوية أخرى أنّ الكويتيات لديهن أعلى معدلات لكسر الورك. إنّ معدلات كسر الورك لدى النساء في الصين وسنغافورة وكوريا تساوي حوالى ثلث المعدلات لدى الكويتيات أو أقلّ.

كانت معدلات كسر الورك لدى الرجال الكويتيين (٢٠٠ لكل ١٠٠,٠٠٠ شخص في السنة؛ ٩٥٪ CI: ٢٣٨,٨-٣٥٠,٨) شبه مساوية للمعدلات لدى الرجال من العرق الأبيض في الولايات المتحدة. ويتبيّن بعد المقارنة مع المعدلات لدى الرجال في بعض البلدان الأوروبية (إيطاليا، والولايات المتحدة، وفرنسا، وهولندا) ولدى الرجال الآسيويين في الولايات المتحدة، أنّ الكويتيين لديهم معدلات عالية لكسور الورك؛ وبالمقارنة مع المعدلات لدى الرجال في بلدان آسيوية أخرى تبين أنّ الرجال الكويتيين لديهم المعدل الأعلى للإصابة بكسر الورك. وتشكّل معدلات كسر الورك لدى الرجال في كوريا وسنغافورة والصين وماليزيا واليابان حوالى نصف المعدلات لدى الرجال الكويتيين أو أقلّ.

الكسور الفقرية وغيرها من كسور الهشاشة

المعلومات غير متوفرة

التشخيص

المعلومات غير متوفرة

سياسة التعويض

المعلومات غير متوفرة

الكالسيوم والفيتامين "د"

المراجع

1. Memon A, Pospula WM, Tantawy AY, Abdul-Ghafar S, Suresh A, Al-Rowaih A (1998) Incidence of hip fracture in Kuwait. Int J Epidemiol; 27:860-865
2. Molla AM, Al Badawi M, et al. (2005) Vitamin D status of mothers and their neonates in Kuwait. Pediatr Int. 47(6): 649-52
3. Jawhar SH, Taha HM, Ahmad DH, Al-Adwani M (2001) Osteoporosis awareness in Kuwaiti female teachers. Kuwait Medical Journal 33(2): 172-182

استهلاك الحليب لكل شخص (١٩٩٨): ١٧٧ كلغ في السنة (المصدر: منظمة الغذاء العالمية FAO) (للمقارنة: فنلندا ٣٧٠ كلغ في السنة، جمهورية الكونغو الديمقراطية ٠,٦ كلغ في السنة).

بيّنت نتائج دراسة أجريت عام ٢٠٠٥ على ٢١٤ امرأة كويتية في فترة اكتمال الحمل وعلى أطفالهم الرُّضِع أنّ ٤٠٪ من الأمّهات و ٦٠٪ من الرُّضِع يعانون من نقص في الفيتامين «د» يوم الولادة. إنّ مستويات الفيتامين «د» لدى الأمّهات وحديثي الولادة مترابطة جداً (معامل الترابط $r = 0,790$ ، القيمة الاحتمالية أقل من ٠,٠٠١).

الوقاية والتعليم ومستوى الوعي

يجب توجيه الاهتمام إلى رفع مستوى الوعي حول ترقق العظم في الكويت، لا سيّما حول إشارات الخطر، والتدابير الوقائية، والفحوصات. يجب أن تعي النساء أنّ ترقق العظم مرضٌ يمكن تفاديه، وعندما يتمّ تشخيصه باكراً يمكن معالجته للحدّ من خسارة العظم^٢.

