

1. Przedlacki J, Księżopolska-Orłowska K, Grodzki A, Bartuszek T, Bartuszek D, Świrski A, Loth E, Musiał J, Łuczak E, Teter P, Łasiewicki A, Walkiewicz A, Drozdowska-Rusinowicz I: *Rola oceny 10-letniego ryzyka złamania kości za pomocą metody FRAX w kwalifikowaniu do badania w kierunku osteoporozy. Wyniki programu POMOST*. Reumatologia, 2008, 6, 348-355.

**Najważniejszy wniosek:**

Analiza metody FRAX<sup>®</sup> oceniającej 10-letnie ryzyko złamania głównych kości i metody jakościowej stosowanej w KCO wykazała dużą zgodność obu metod w kwalifikowaniu do badania w kierunku osteoporozy.

(Za wskazanie do badania wg metody FRAX<sup>®</sup> przyjęto: dla kobiet 10-letnie ryzyko złamania głównych kości >11% i dla mężczyzn >8%.)

2. Przedlacki J, Bartoszewicz Z, Księżopolska-Orłowska K, Kondracka A, Grodzki A, Bartuszek T, Bartuszek D, Świrski A, Loth E, Musiał J, Łuczak E, Teter P, Łasiewicki A, Walkiewicz A, Drozdowska-Rusinowicz I: *Rola markerów metabolizmu kostnego w kwalifikacji do leczenia osteoporozy. Wyniki programu POMOST*. Endokrynologia Polska, 2009, 60, 25-32.

**Najważniejszy wniosek:**

Nie wykazano praktycznego zastosowania oznaczania stężenia markerów metabolizmu kostnego przy podejmowaniu decyzji o konieczności leczenia farmakologicznego osteoporozy.