



SCHEDA TECNICA MINERALOMETRIA OSSEA (MOC)

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

Denominazione tecnica

- ⊙ Densitometria ossea

- ⊙ **MOC lombare –femorale 88.99.2**
- ⊙ **MOC Total Body 88.99.3**
- ⊙ **MOC Lombare 88.99.4**

Principio

- ⊙ L'osteoporosi è una malattia metabolica dell'osso, caratterizzata da una ridotta massa ossea e dal deterioramento della microarchitettura del tessuto osseo, che provoca un aumento della fragilità con conseguente aumento del rischio di frattura. La valutazione della densità ossea si effettua con metodi sicuri e non invasivi, essa non solo attesta la differenza tra individui per quanto riguarda il rischio di frattura ma è anche in grado di monitorizzare i cambiamenti relativi al rischio nei singoli individui nel corso del tempo.

Durata esame :

- ⊙ 10 minuti

L'indagine DEXA dovrebbe essere effettuata entro 60 giorni dalla prescrizione in caso di:

Indicazioni cliniche ed informazioni diagnostiche

- ⊙ Soggetti con storia sospetta osteoporosi secondaria:
 - ⊙ Morbo di Cushing di pregresse fratture di tipo osteoporotico
 - ⊙ Malassorbimento intestinale (celiachia)
 - ⊙ Malattie infiammatorie intestinali
 - ⊙ Ipogonadismo primitivo
 - ⊙ Iperparatiroidismo ed iperparatiroidismo primitivo e secondario
 - ⊙ Epatopatie col estatiche
 - ⊙ Insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, nefropatie croniche
 - ⊙ Trapiantati
- ⊙ Soggetti che iniziano terapie prolungante (> 6 mesi) con:
 - ⊙ Corticosteroidi > 7 mg/die di prednisone equivalenti
 - ⊙ Eparina

- ⊙ Tiroxina ad alte dosi
- ⊙ Antiepilettici (fenitoina, fenobarbital)
- ⊙ Farmaci antiretrovirali
- ⊙ Farmaci che inducano ipogonadismo
- ⊙ Donne in condizioni suggestive di carenza estrogenica:
 - ⊙ Amenorrea primaria non trattata
 - ⊙ Ovariectomia bilaterale precoce
 - ⊙ Amenorrea secondaria di durata di almeno 1 anno
 - ⊙ Menopausa precoce (< 45 anni)
- ⊙ Donne in menopausa da almeno 6 mesi con fattori di rischio accertato o cui l'esecuzione dell'esame serve da supporto per la decisione di una terapia ormonale sostitutiva od altra terapia a lunga durata per l'osteoporosi
- ⊙ Evidenza radiologica di presenza di osteoporosi
- ⊙ Soggetti con importanti carenze alimentari (inadeguata assunzione di calcio e di vitamina D)

Non sono considerate urgenti ma sono pazienti da analizzare con la DEXA

- ⊙ Soggetti con familiarità di rischi minori come
 - ⊙ familiarità per fratture osteoporotiche
 - ⊙ magrezza eccessiva (BMI <19 Body Mass Index)
 - ⊙ abuso di alcol (> 60 mg/die)
- ⊙ Donne in terapia ormonale sostitutiva
- ⊙ Soggetti in terapia con farmaci per l'osteoporosi
- ⊙ Donne in età superiore a 65 anni con almeno 1 fattore di rischio di osteoporosi.

L'esame deve essere considerato non appropriato in caso di:

- ⊙ Donne ed uomini che presentino come unica sintomatologia: dolori diffusi e/o segni e sintomi attribuibili ad artrosi o lombosciatalgia in assenza di altri fattori di rischio per l'osteoporosi.

Redatto da Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP ASUGI su testo fornito dalla Struttura Complessa Medicina Nucleare

Struttura Complessa di MEDICINA NUCLEARE

Direttore: dott.ssa Franca Dore

Strada di Fiume 447 – 34 149 Trieste

Segreteria appuntamenti PET/TC: tel: 040 – 399 3380

Segreteria appuntamenti Scintigrafie: tel: 040 – 399 3379

Fax: 040 – 399 3382

e-mail: franca.dore@asugi.sanita.fvg.it

Coordinatore Tecnico: Marzia Zennaro

Tel: 040 – 399 3370 Fax: 040 – 399 3382

e-mail: marzia.zennaro@asugi.sanita.fvg.it

Revisione 01 – marzo 2021