



# 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](mailto: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](mailto:marzia.zennaro@asugi.sanita.fvg.it)

Revisione 01 – marzo 2021