

[J Clin Densitom.](#) 2012 Aug 15. [Epub ahead of print]

Three-Year Prospective Study on Fracture Risk in Postmenopausal Women by Quantitative Ultrasound at the Phalanges.

[Gudielmi G.](#), [Rossini M.](#), [Nicolosi MG.](#), [Ragno A.](#), [Lentini G.](#), [de Terlizzi F.](#)

Department of Radiology, University of Foggia, Foggia, Italy; Department of Radiology, Scientific Institute "Casa Sollievo della Sofferenza" Hospital, Foggia, Italy.



SCOPO DELLO STUDIO



Roma,
9-11 novembre 2012

Valutazione del rischio di frattura delle donne postmenopausali italiane con Ultrasuoni Quantitativi alla falange.

Studio prospettico della durata di tre anni.

POPOLAZIONE IN STUDIO

2211 donne postmenopausali di età compresa tra 45 e 94 anni reclutate in 5 centri italiani (Torino, Verona, Roma, S. Giovanni Rotondo, Palermo).



CRITERI DI ESCLUSIONE

Condizioni che possono influenzare il metabolismo osseo
come:

- artrite reumatoide
- disfunzioni renali
- iperparatiroidismo e ipotiroidismo attuale o passato
- uso cronico di cortisonici o anticonvulsivanti

CONCLUSIONI



AD-SoS e UBPI risultano essere significativi predittori delle fratture da osteoporosi femorali e vertebrali cliniche indipendentemente dall'età, dalla BMI, dall'età della menopausa, dal tipo di terapia e dalla supplementazione di calcio/vit.D.

CASO CLINICO 1°

PAZIENTE F L di anni 53

Anamnesi patologica remota:

- menopausa chirurgica aa. 16
(ovariectomia bilaterale per cisti multiple)
- non terapia sostitutiva
- epatite c trattata con interferon

Anamnesi patologica prossima:

- Da circa 2 anni lamenta dolori persistenti in regione dorso-lombare
- Alla rx non si evidenziano fratture vertebrali

Caso clinico 1

OSTEOCENTER

v. Sannio 71-73

Roma

Paziente:

Data di nascita: 10/07/1959 53,3 anni

Altezza / Peso: 164,0 cm 65,0 kg

Sesso / Etnia: Femmina Bianco

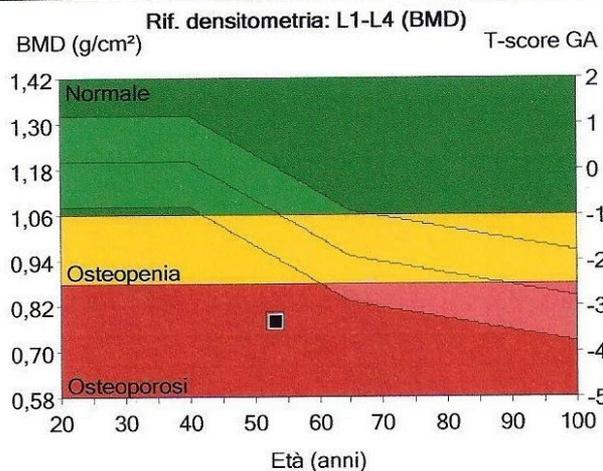
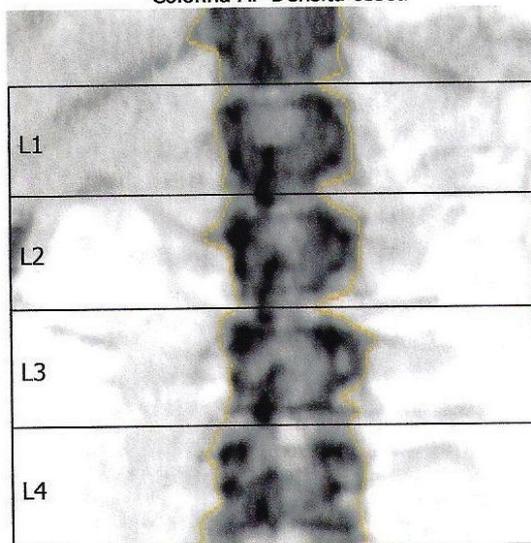
ID ambulatorio:

Medico referente:

Misurato: 29/10/2012 17.20.36 (13,60)

Analizzato: 29/10/2012 17.20.40 (13,60)

Colonna AP Densità ossea



Regione	¹	²	³
	BMD (g/cm ²)	Giovane adulto T-score	Pari età Z-score
L1	0,766	-3,0	-2,1
L2	0,808	-3,3	-2,3
L3	0,809	-3,3	-2,3
L4	0,740	-3,8	-2,9
L1-L4	0,779	-3,3	-2,4

Caso Clinico 1

OSTEOCENTER

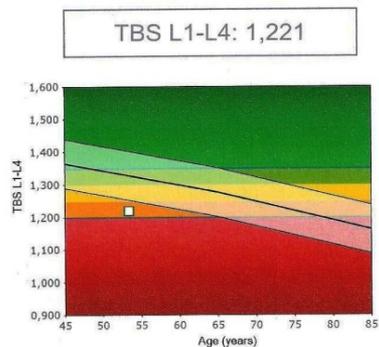
Ortore

v. Sannio 71-73 - - Roma

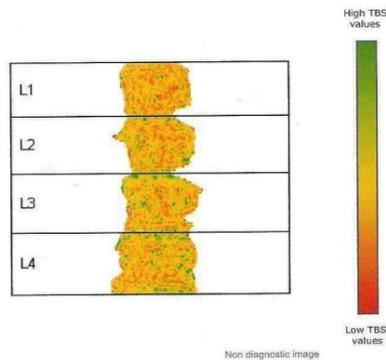
Patient:	Date of birth:	10/07/1959	53,3 years
Height / Weight:	164,0 cm / 65,0 kg	DXA acquisition date:	29/10/2012
Gender / Ethnicity:	Female / White	Prescribing doctor:	

AP SPINE TBS REPORT

TBS reference graphic*



TBS Cartography



Additional results

Region	TBS	BMD	BMD T-Score
L1	1,070	0,774	-3,0
L2	1,204	0,808	-3,3
L3	1,287	0,809	-3,3
L4	1,322	0,740	-3,8
L1-L4	1,221	0,781	-3,3
L1-L3	1,187	0,798	-3,1
L1-L2	1,137	0,792	-3,1
L2-L4	1,271	0,782	-3,5
L2-L3	1,245	0,809	-3,3
L3-L4	1,305	0,771	-3,6

Comments

(*): TBS reference graph for Caucasian women (obtained from French databases)

The Trabecular Bone Score (TBS) is an indirect assessment of the status of the trabecular bone microarchitecture from the AP lumbar spine image. It is an indicator of fracture risk independent of bone mineral density, as demonstrated in prospective clinical studies. It is considered as one of the major clinical risk factors for osteoporosis and used as such.

Analyzed DXA file: "tbsnctmshyrv.dfx" (TBS analysis done on: 05/11/2012, version: 1.9.1.0)

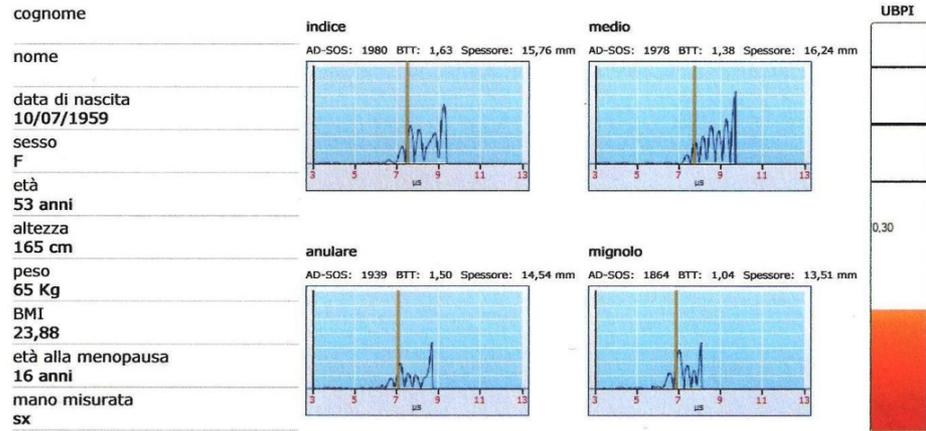
This report was based on the reanalysis of a DXA scan. Before accepting this report, the user is held accountable for ensuring that the DXA examination has been carried out:

- by the osteodensitometer enCORE Prodigy Advance (# 303223)
- after the latest TBS iN Sight calibration.

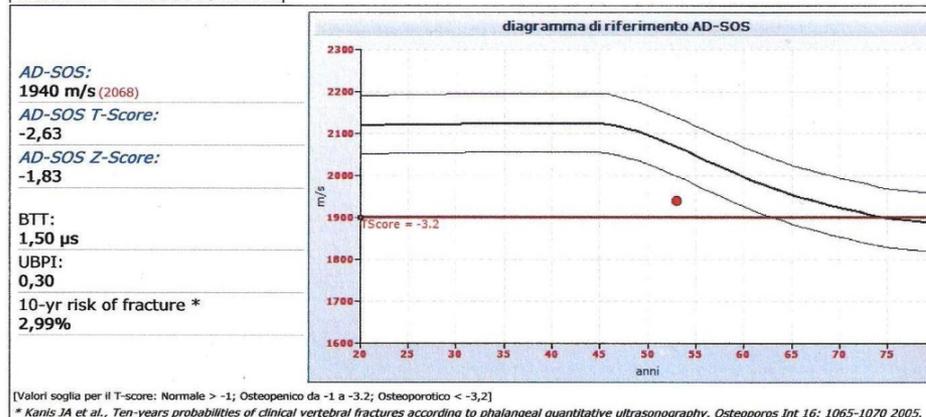
Caso Clinico 1

STUDIO MEDICO ORTORE
VIA SANNIO 73
ULTRASUNOMETRIA OSSEA

data esame:05/11/2012



RISULTATO OSTEOSONOGRAFIA



REFERTO:

L'indagine con ultrasuoni alle prime falangi della mano mostra valori diminuiti di velocità rispetto al valore medio di adulto sano e inferiori alla norma per sesso ed età in presenza di una forte alterazione della struttura ossea.

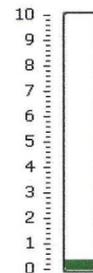
Caso clinico 1

dati paziente

Data esame: 05/11/2012
 Nome:
 Cognome:
 Data di nascita: 10/07/1959
 Età (anni): 53
 Peso (kg): 65,00
 Altezza (cm): 165,00
 BMI (kg/m²): 23,88

Ha avuto precedenti fratture osteoporotiche vertebrali o di femore?	no
E' in trattamento da almeno 3 mesi con dosi maggiori di 5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi?	no
E' in terapia cortisonica cronica?	no
Fuma più di 10 sigarette al giorno?	si
Ha storia familiare per frattura vertebrale osteoporotica?	no
Soffre di artrite reumatoide?	no
Ha subito precedenti fratture osteoporotiche al polso?	si
E' entrata in menopausa prima dei 46 anni?	si

Valutazione del rischio di frattura vertebrale clinica nei prossimi 10 anni con ultrasonografia ossea falangea



T-Score AD-SoS falange: -2,63

Risultato (rischio %): < 1

Interpretazione: La probabilità di andare incontro ad una frattura vertebrale clinica nei prossimi 10 anni è bassa.

Indicazioni: Controllo periodico.

Note:

CASO CLINICO 2

PAZIENTE LA di anni 58 (menopausa aa.50)

Risperidone 3 mg. - Acido valproico 500 mg.

- Attuale iperprolattinemia 39 ng. /ml
- Bromocriptina
- Viene per controllo in menopausa

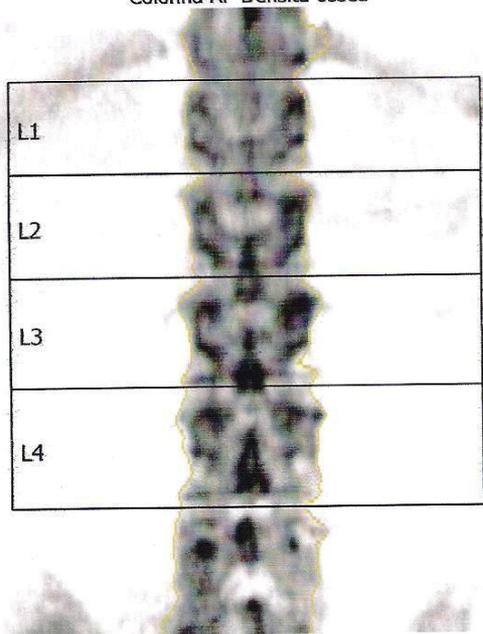
AIED ROMA - Centro per la menopausa

Via Toscana 30 - Roma

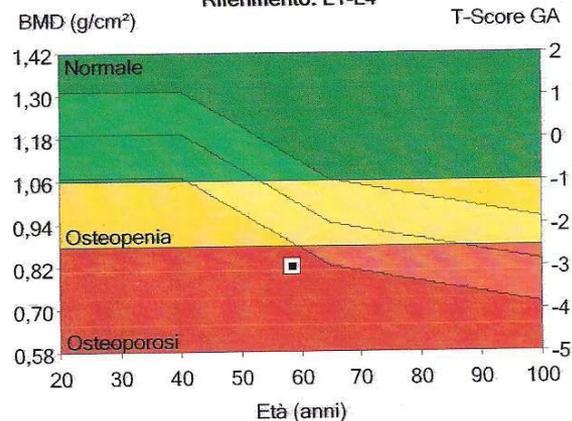
Telefono 06 42825314

Paziente:		ID ambulatorio:	
Data di nascita:	12/02/1954 58,7 anni	Medico mandante:	
Altezza / Peso:	163,0 cm 63,0 kg	Misurato:	30/10/2012 16.46.11 (9,30)
Sesso / Etnia:	Donna Bianco	Analizzato:	30/10/2012 16.46.17 (9,30)

Colonna AP Densità ossea



Riferimento: L1-L4

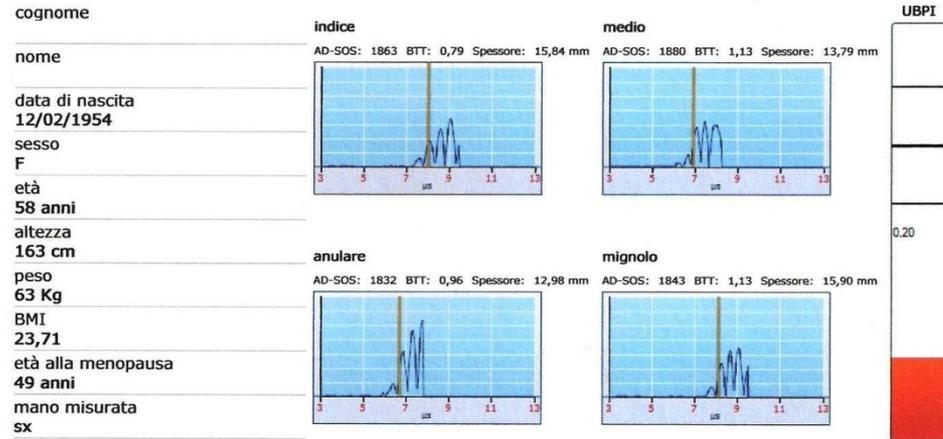


Regione	T-Score		
	¹ BMD (g/cm ²)	Giovane adulto T-Score	Pari età Z-Score
L1	0,777	-2,9	-1,5
L2	0,771	-3,6	-2,1
L3	0,880	-2,7	-1,2
L4	0,836	-3,0	-1,6
L1-L4	0,820	-3,0	-1,5
L2-L4	0,831	-3,1	-1,6

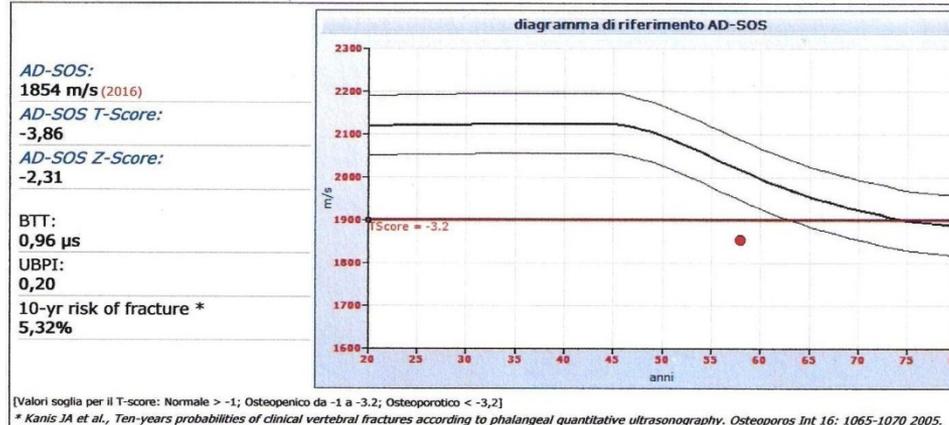
CASO CLINICO 2

STUDIO MEDICO ORTORE
VIA SANNIO 73
ULTRASUONOMETRIA OSSEA

data esame: 05/11/2012



RISULTATO OSTEOSONOGRAFIA



REFERITO:

L'indagine con ultrasuoni alle prime falangi della mano presenta valori inferiori ai limiti della norma. Il quadro è indicativo di osteoporosi ad elevato rischio di frattura.

CASO CLINICO 2

dati paziente

Data esame: 05/11/2012
 Nome:
 Cognome:
 Data di nascita: 12/02/1954
 Età (anni): 58
 Peso (kg): 63,00
 Altezza (cm): 163,00
 BMI (kg/m²): 23,71

Ha avuto precedenti fratture osteoporotiche vertebrali o di femore? no
 E' in trattamento da almeno 3 mesi con dosi maggiori di 5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi? no
 E' in terapia cortisonica cronica? no
 Fuma più di 10 sigarette al giorno? sì
 Ha storia familiare per frattura vertebrale osteoporotica? no
 Soffre di artrite reumatoide? no
 Ha subito precedenti fratture osteoporotiche al polso? no
 E' entrata in menopausa prima dei 46 anni? no

Valutazione del rischio di frattura vertebrale clinica nei prossimi 10 anni con ultrasonografia ossea falangea

