

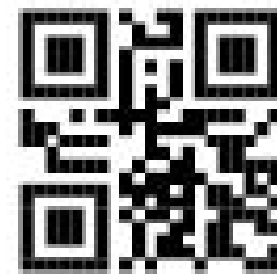
Frakturrisksbedömning med FRAX

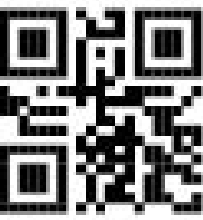
Anna Rosenberg

Distriktsläkare Stadsfjärdens vårdcentral

Ordförande i regionens lokala arbetsgrupp för osteoporos

Frågor ställs via sms, scanna kod:

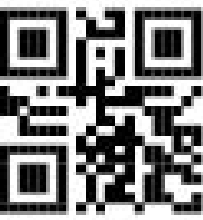




Redovisning av eventuella jäv

- Inga jävsförhållanden att deklarerera

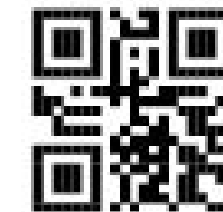




Osteoporos

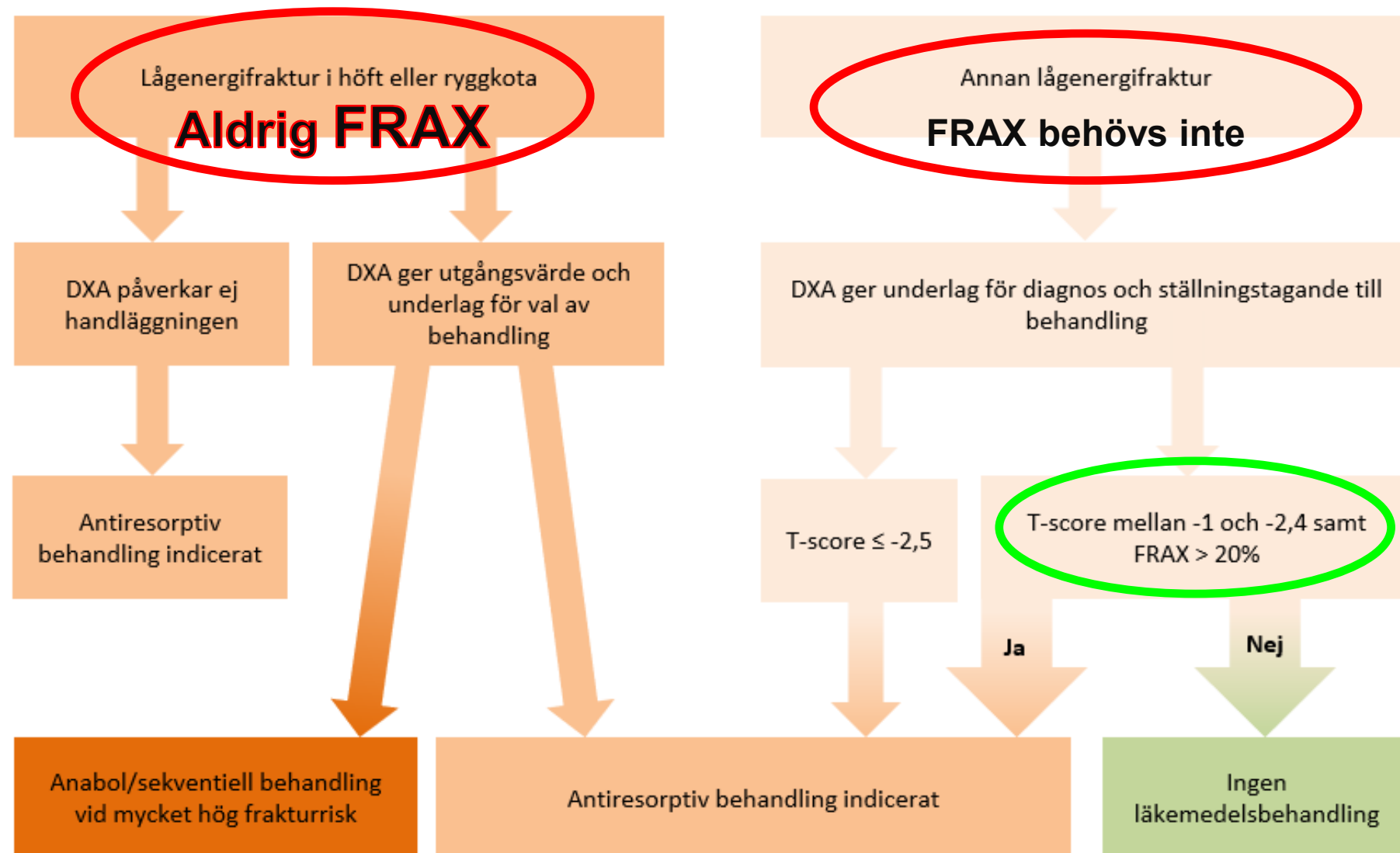
- Sjukdom med minskad benmassa och förändrad benstruktur vilket leder till sköra ben och förhöjd frakturrisik
- Diagnosen osteoporos baseras huvudsakligen på bentäthetsmätning med DXA (T-score $< -2,5$)
- Diagnosen bör också ställas vid
 - Höftfraktur eller kotkompression vid lågenergivåld oavsett DXA
 - Osteopeni på DXA (T-score mellan -1 och -2,4) och genomgången lågenergifraktur eller annan riskfaktor som gör att benspecifik behandling är indicerad
 - Hög frakturrisik enligt samlad klinisk bedömning men DXA är inte genomförbart
- Det är frakturrisikbedömningen som styr planering av osteoporospatientens utredning och behandling



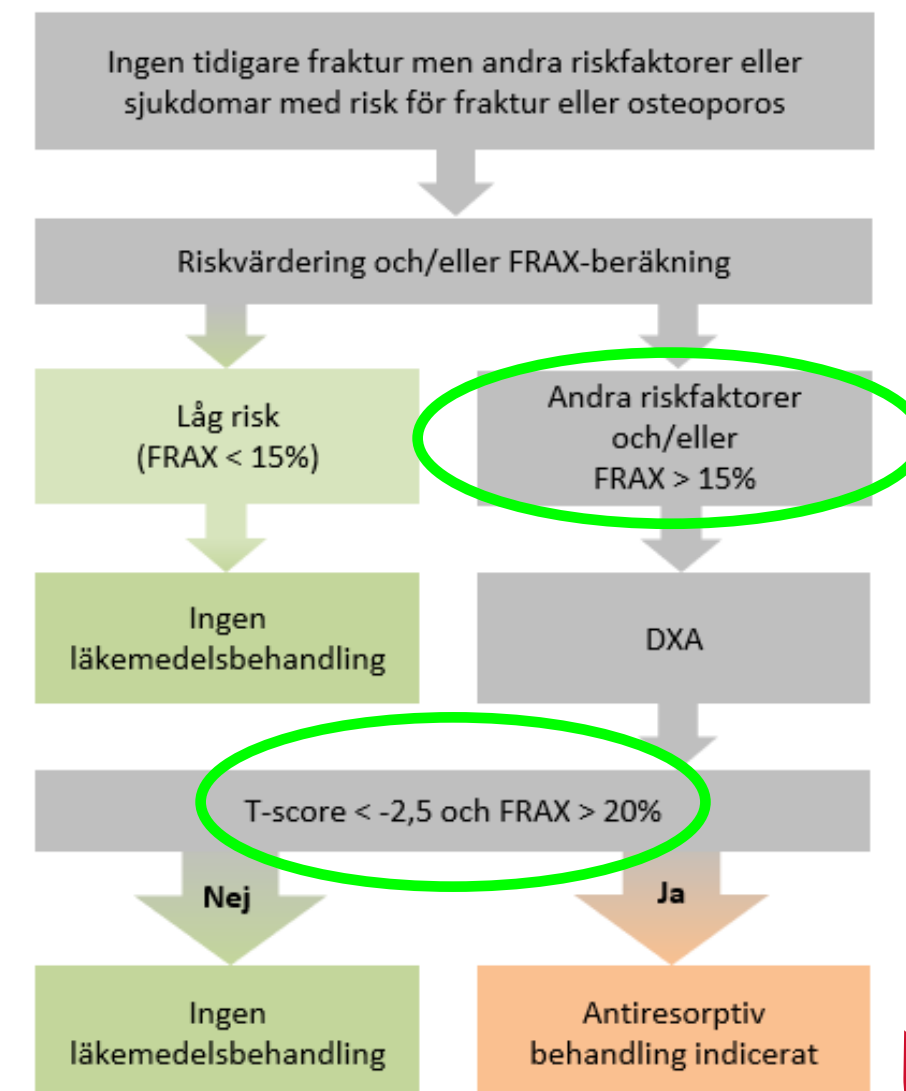


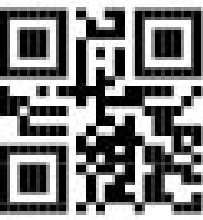
Praktisk användning av FRAX

Indikation för osteoporosutredning och -behandling till patient *med* tidigare lågenergifraktur



Patient *utan* tidigare lågenergifraktur

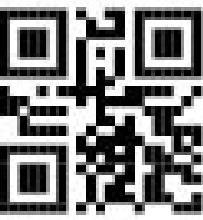




Fracture Risk Assessment Tool

- FRAX är en webbaserad riskkalkylator
- Används innan behandling har påbörjats (inte för uppföljning av behandling)
- Tar hänsyn till 12 riskfaktorer för fraktur
- Ger en procentuell risk för att drabbas av fraktur de närmaste 10 åren
- FRAX < 15% betraktas som låg risk
- FRAX 20-30% medelhög/hög risk
- FRAX > 30% mycket hög risk
- OBS att frakturrisken underskattas i vissa situationer

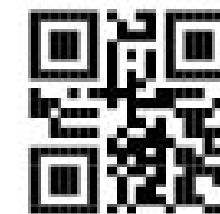
[Home | FRAXplus®](#)



Justering med FRAXplus

- Hur nyligen fraktur inträffat och frakturlokal
- Kortisonodos
- Antal fall senaste året
- Duration av typ 2 diabetes
- Bentäthet i ländryggen
- Hip axis length





Justering med FRAXplus



20/08/2024, 09:02:52 PM

Country : Sweden

Age	55	Current smoking	No	with BMD	
Sex	F	Glucocorticoids	No	T-score	-2.3
Weight	60kg	Rheumatoid arthritis	No	BMI	22
Height	165cm	Secondary Osteoporosis	No		
Previous Fracture	Yes	Alcohol 3 or more units/day	No		
Parent Fractured Hip	No				

PROBABILITY ADJUSTED ACCORDING TO RECENT FRACTURE

Previous fracture
Time since previous fracture

Forearm
12 to 24 months

THE TEN YEAR PROBABILITY OF FRACTURE

Major osteoporotic	15%
Hip Fracture	4.7%
Adjusted Major osteoporotic	19%
Adjusted Hip Fracture	4.1%



20/08/2024, 09:02:17 PM

Country : Sweden

Age	55	Current smoking	No	with BMD	
Sex	F	Glucocorticoids	No	T-score	-2.3
Weight	60kg	Rheumatoid arthritis	No	BMI	22
Height	165cm	Secondary Osteoporosis	No		
Previous Fracture	Yes	Alcohol 3 or more units/day	No		
Parent Fractured Hip	No				

PROBABILITY ADJUSTED ACCORDING TO RECENT FRACTURE

Previous fracture
Time since previous fracture

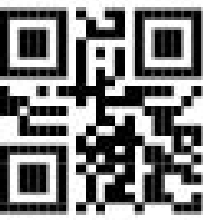
Vertebral
0 to 1 month

THE TEN YEAR PROBABILITY OF FRACTURE

Major osteoporotic	15%
Hip Fracture	4.7%
Adjusted Major osteoporotic	35%
Adjusted Hip Fracture	9.2%



REGION
SÖRMLAND

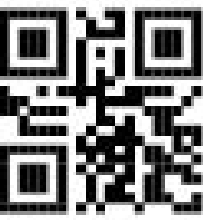


FRAX underskattar frakturrisik vid

- Multipla frakturer i anamnesen
- Höftfraktur och kotkompression
- Kotkompression hos förälder
- Höga doser av kortison och alkohol
- Låg bentäthet i ländryggen
- Hög fallrisk
- Fysisk inaktivitet



Frågor?



Tillgänglig tisdagar kl 9-11 på telefon 0704-105317 för osteoporosfrågor



REGION
SÖRMLAND

Källor

- Läke medelsverket
- Svenska osteoporossällskapet (svos.se)

