

Aromatashämmare och bentäthet

Gäller för: Kirurgkliniken Växjö

Kvinnor som planeras få AI i 5 år och som har riskfaktorer för osteoporos ska remitteras för bentäthetsmätning (DEXA)

Antiresorptiv behandling ska ges om tidigare fraktur och T score < -2 eller om minst 1 annan stark riskfaktor och T score < -2,5 (A).

Vid tveksamhet angående riskfaktorer bör en generös attityd till DEXA-undersökningar gälla.

Riskfaktorer för osteoporos är

- Ålder
- Kvinnligt kön
- Vikt
- Längd
- Tidigare fraktur i vuxen ålder
- Hereditet: höftfraktur hos någon av föräldrarna
- Aktuell rökning
- Pågående eller tidigare peroral kortisonbehandling mer än tre månader motsvarande ≥ 5 mg prednisolon/dag
- Diagnos av reumatoid artrit antingen från journal eller rapporterad av patienten
- Sekundär osteoporos (Typ 1-diabetes, osteogenesis imperfecta hos vuxen, obehandlad långvarig tyreotoxikos, hypogonadism eller menopaus < 45 års ålder, kronisk malnutrition eller malabsorption, kronisk leversjukdom).
- Ett alkoholintag på mer än 2–3 enheter/dag motsvarande en daglig konsumtion av ≥ 24 gram alkohol

Ref: Nationella vårdprogrammet för bröstcancer

<https://www.cancercentrum.se/syd/cancerdiagnoser/brost/vardprogram/>

Läkemedelsboken

https://lakemedelsboken.se/kapitel/endokrinologi/osteoporos_och_frakturprevention.html?search=FRAX&id=k2a_13#k2a_13

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare