

Kriterierne for knogleskørhed er præciseret

T-score bør beregnes ud fra samme kriterier uanset køn eller etnicitet, anbefaler Dansk Knogleselskab. Dermed formodes færre mænd fremover at få diagnosen knogleskørhed.

· Af Inge Hald

Din risiko for at få et knoglebrud afhænger af dine knoglers mineralindhold og ikke af dit køn eller din etnicitet. Det har internationale studier påvist. Derfor giver det bedst mening, at beregningen af T-score efter en DXA-scanning sker ud fra samme reference i stedet for som hidtil, hvor referencen har været forskellig afhængig af køn og etnicitet.

Fremover bør T-score og dermed definitionen for knogleskørhed beregnes ud fra referencen "gennemsnitlig rask hvid kvinde i 30-års alderen". Den anbefaling har Dansk Knogleselskab meldt ud til alle faglige selskaber, der arbejder med DXA-scanninger på landets sygehuse.

"I dag ved vi, at risikoen for knoglebrud er den samme for alle uanset køn og etnicitet ved et bestemt knoglemineralindhold. Derfor bør T-score også svare til det samme. Vi er i Dansk Knogleselskab blevet enige om at følge

de nyeste internationale anbefalinger, der gør diagnosen mere præcis," siger Torben Harsløf, der er formand for Dansk Knogleselskab og overlæge, ph.d. fra Aarhus Universitetshospital.

Færre mænd vil få diagnosen

For kvinder får de nye retningslinjer ingen konsekvenser. For mænd vil der være tilfælde, hvor man efter de tidligere retningslinjer fx fik målt en T-score på -2,7, men hvor man efter de nye retningslinjer måske ikke længere vil have sygdommen.

"Er man i tvivl om, hvorvidt man er vurderet efter det nye referencegrundlag, kan man spørge i afdelingen, hvor man er blevet DXA-scannet. Er man diagnosticeret med fx en T-score lige under -2,5 for et par år siden og er i medicinsk behandling, bør man fortsætte i behandlingen. Så kan man ved næste scanning se, om man har skiftet kategori," siger Torben Harsløf.

Måler T-score tre steder

Et andet nyt tiltag ved DXA-scanninger er, at man på landets sygehuse nu er enige om at måle T-score tre steder, nemlig i lænden, i lårbenshalsen og i hele hofte. Som hidtil vil det være den laveste af de tre værdier, der angiver, om man får diagnosen knogleskørhed. Hidtil har der rundt om i landet været lidt forskellig praksis for, hvor mange mål man lagde til grund for at stille diagnosen. Nu følger alle de internationale anbefalinger.

De nye retningslinjer er blevet implementeret på landets sygehuse siden begyndelsen af 2020.



Overlæge, ph.d. Torben Harsløf
Foto: Privat.

Beregning af T-score

Hidtil har man beregnet T-score hos hvide kvinder og mænd ud fra henholdsvis en rask hvid kvinde og en rask hvid mand i 30-års alderen, hvor mineralindholdet i knoglerne er højest. På samme måde er T-score for fx en kvinde af asiatisk afstamning blevet vurderet ud fra en rask ung kvinde af samme etnicitet og dermed kropsbygning.