

#### Densitometria ossea

#### **DENSITOMETRIA OSSEA**

#### Riferimenti normativi :

- DPCM 29 novembre 2001 "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza"
- DGR VII/3111 "Modifiche della erogabilità a carico del SSR di alcune prestazioni di specialistica ambulatoriale ai sensi del DPCM 29 nov. 2000"
- DPCM 5/03/07: Modifica del DPCM 29 novembre 2001, recante:"Definizione dei LEA", pubblicato nella GU 7 maggio 2007, n\* 104 – decorrenza maggio 2007.

Il DPCM del 5 marzo 2007 ha apportato alcuni aggiornamenti ai precedenti provvedimenti ridefinendo in particolare i criteri di erogabilità della densitometria ossea a carico del SSR che vanno a sostituire i precedenti definiti dagli allegati 2 e 3 della DGR VII/13796 del 2003.

L'indagine densitometrica (erogabile ad intervalli di tempo non inferiore a diciotto mesi) è indicata in presenza di uno dei seguenti fattori di rischio maggiori:

- 1. PER SOGGETTI DI OGNI ETA', DI SESSO MASCHILE E FEMMINILE
  - a) Precedenti fratture da fragilità (causate da trauma minimo) o riscontro radiologico di fratture vertebrali
  - b) Riscontro radiologico di osteoporosi
  - c) **Terapie croniche (attuate o previste):** corticosteroidi sistemici (per più di tre mesi a posologia >/= a 5 mg/die di equivalente prednisonico), levotiroxina ( a dosi soppressive); antiepilettici; anticoagulanti (eparina); immunosoppressori; antiretrovirali; sali di litio; agonisti del GnRH; chemioterapia in età pediatrica(1); radioterapia in età pediatrica(2).

- (1) la chemioterapia è prevista quale criterio di accesso per l'età adulta solo se associata a tre o più criteri minori.
- (2) la radioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a 3 o più criteri minori.

### d) Patologie a rischio di osteoporosi

- Malattie endocrine con rilevante coinvolgimento osseo (amenorrea primaria non trattata, amenorrea secondaria per oltre un anno, ipogonadismi, iperparatiroidismo, ipertiroidismo, sindrome di Cushing, acromegalia, deficit di GH, iperprolattinemia, diabete melito tipo I);
- Rachitismo-osteomalacia: sindromi da denutrizione compresa anoressia nervosa e le sindromi correlate, celiachia e sindromi da malassorbimento; malattie infiammatorie intestinali croniche severe, epatopatie croniche colestatiche, fibrosi cistica, insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica; nefrotubolopatie croniche e ipercalciuria idiopatica; emopatie con rilevante coinvolgimento osseo (mieloma, linfoma, leucemia, talassemia, drepanocitosi, mastocitosi).
- Artrite reumatoide (incluso Morbo di Still), spondilite anchilosante, artropatia psoriasica, connettiviti sistemiche, patologie genetiche con alterazioni metaboliche e displasiche dell'apparato scheletrico, trapianto d'organo; allettamento ed immobilizzazioni prolungate (maggiori di tre mesi); paralisi cerebrale, distrofia muscolare, atrofia muscolare e spinale.

#### 2. LIMITATAMENTE ALLE DONNE IN MENOPAUSA

- a) Anamnesi familiare materna di frattura osteoporotica in età inferiore ai 75 anni.
- b) Menopausa prima di 45 anni.
- c) Magrezza: indice di massa corporea <a 19.

# 3. L'INDAGINE DENSITOMETRICA E' INOLTRE INDICATA IN PRESENZA DI: tre o più fattori di rischio minori per donne in menopausa:

- Età > a 65 anni
- Anamnesi familiare per severa osteoporosi
- Periodi di amenorrea premenopausale superiori a 6 mesi
- Inadeguato apporto di calcio (< a 1.200 mmg/die)</li>
- Fumo: > 20 sigarette/die

- Abuso di alcool (> 60 gr./die)

## tre o più fattori di rischio minori per uomini di età > a 60 aa.:

- anamnesi familiare per severa osteoporosi
- magrezza: indice di massa corporea < a 19
- inadeguato apporto di calcio (< a 1.200 mmg/die)
- fumo: > 20 sigarette/die
- Abuso di alcool (> 60 gr./die)
- L'ACCERTAMENTO DEL CRITERIO CHE DETERMINA L'EROGABILITÀ DELLA PRESTAZIONE CON IL SSR È A CARICO DEL PRESCRITTORE CHE STILA L'IMPEGNATIVA. QUALORA LA PRESTAZIONE NON SIA RICONDUCIBILE AD UNO DEI CRITERI PREVISTI NON PUÒ ESSERE PRESCRITTA SU RICETTARIO REGIONALE E L'ONERE DELLA STESSA È A CARICO DEL PAZIENTE;
- VIENE A DECADERE L'ESCLUSIVITÀ DELL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI DENSITOMETRIA OSSEA IN AMBITO DEL SSR PER I SOLI RESIDENTI IN LOMBARDIA (COME IN PRECEDENZA STABILITO DALLA DGR 3111 DEL 1 AGOSTO 2006) DIVENENDO EROGABILI ANCHE AI RESIDENTI EXTRAREGIONE;
- LE PRESTAZIONI AMBULATORIALI FINALIZZATE ALL'ACCERTAMENTO DELL'ESECUZIONE DELLA PROCEDURA CHIRURGICA RIFRATTIVA E QUELLE NECESSARIE AI CONTROLLI POSTOPERATORI POSSONO ESSERE EROGATE CON IL SSR SOLO SE IL PAZIENTE RIENTRA NELLE CATEGORIE CLINICHE DEFINITE: