

OSTEOPOROSI

Nome Cognome.....

- Hai più di 60 anni SI NO
- Hai avuto fratture ossee dopo i 50 anni SI NO
- Il tuo BMI è inferiore a 19 SI NO
- Se non ti è noto, calcola il tuo BMI: peso (kg).....Statura (cm).....BMI:
- Dopo i 40 anni la tua statura si è ridotta di più di 4 cm SI NO
- Qualcuno dei tuoi parenti stretti ha avuto frattura dell'anca SI NO

INDICA SE SOFFRI DI QUALCUNA DELLE SEGUENTI PATOLOGIE/ CONDIZIONI

- Artrite reumatoide
- M. Crohn, colite ulcerativa, malattia celiaca
- Malattia renale cronica
- Cancro della prostata o della mammella
- Diabete
- Iperparatiroidismo, iperparatiroidismo
- Malattia polmonare cronica ostruttiva
- Ipogonadismo, amenorrea (bassi livelli di testosterone o di estrogeni)
- Immobilità
- Infezione da HIV
- Nessuna delle patologie /condizioni in elenco

INDICA SE SEI IN TRATTAMENTO CON QUALCUNO DEI SEGUENTI FARMACI

- Steroidi (cortisone)
- Farmaci per k mammella (Inibitori aromatasi)
- Farmaci per k prostata (deprivazione androgenica)
- Tiazolidinici
- Inibitori della pompa protonica
- Immunosoppressori (inibitori calmodulina/calcineurina)
- Ormone tiroideo (L-Tiroxina)
- Antidepressivi
- Antipsicotici (litio)
- Anticonvulsivanti /antiepilettici
- Nessuno dei farmaci in elenco

Fumi o bevi in modo eccessivo (> 3 bicchieri al giorno) SI NO

**La risposta positiva a molte delle domande in elenco indica
rischio osteoporosi elevato**

RIFERIMENTI

Osteoporosis Risk Check. <http://riskcheck.iofbonehealth.org/formulaire.php>