



DXA Ländrygg – enligt ISCD (<https://iscd.org/learn/official-positions/adult-positions/>)

Spine Region of Interest (ROI)

- Använd L1-L4 för BMD-mätning av ryggraden

Använd alla evaluerbara kotor och uteslut endast kotor som är påverkade av lokal strukturell förändring eller artefakt, såsom kotkompression, stent. Använd tre kotor om fyra inte kan användas och två om tre inte kan användas. Observera att kotnumreringen kan variera i röntgenutlåtanden från röntgenläkare, så bedöm själv vilken kota på DXA som är komprimerad så att du inte utesluter en kota i onödan.

- BMD-baserad diagnostisk klassificering bör inte göras med en enda kota. Om endast en kota återstår efter att andra kotor har uteslutits, bör diagnosen vara baserat på en annan giltig skelettlokalisering

Kotor kan uteslutas från analys om:

- De är uppenbart onormala och inte kan bedömas inom systemets upplösning; eller
- När en kota ligger mer än 1,0 T-score högre än någon *intelligande* kota

När kotorna exkluderas används BMD för de återstående kotorna för att härleda T-score

Lateral densitometri (Vertebral Fracture Assessment, VFA) bör ingå i standardutredning för bedömning av kotor för att identifiera kotkompressioner

- Komprimerade kotor i L1-L4 området ska exkluderas från bentäthetsbestämningen

Se exempel nedan:

EXEMPEL #1

L1 T-score = -0,2
L2 T-score = -0,9
L3 T-score = -1,3
L4 T-score = -1,3

Ingen kota elimineras

EXEMPEL #2

L1 T-score = -0,9
L2 T-score = 0,5
L3 T-score = -1,3
L4 T-score = -1,3

L2 bör elimineras.

EXEMPEL #3

L1 T-score = -0,2
L2 T-score = -0,2
L3 T-score = -1,3
L4 T-score = -1,3

L1 och L2 bör elimineras