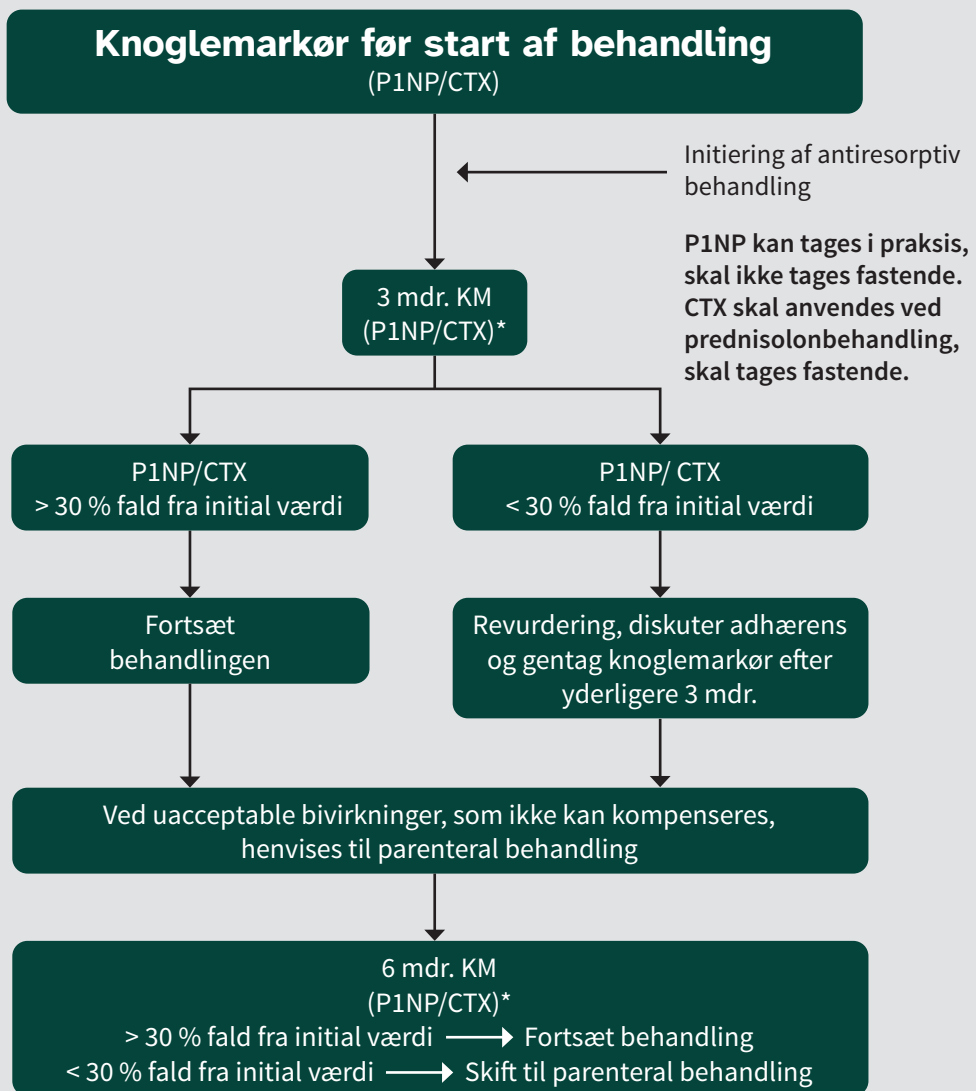


Figur 1 | Forløb ved måling af knoglemarkører (P1NP/CTX)

Knoglemarkørerne P1NP og CTX kan anvendes til at kontrollere, at behandling med peroral bisfosfonat virker.

P1NP er den primære prøve, som kan tages i praksis (ikke fastende og hele dagen). Den kan dog ikke bruges ved behandling med prednisolon, da den suprimeres ved denne behandling. I stedet kan CTX anvendes. CTX skal tages fastende inden kl. 10.



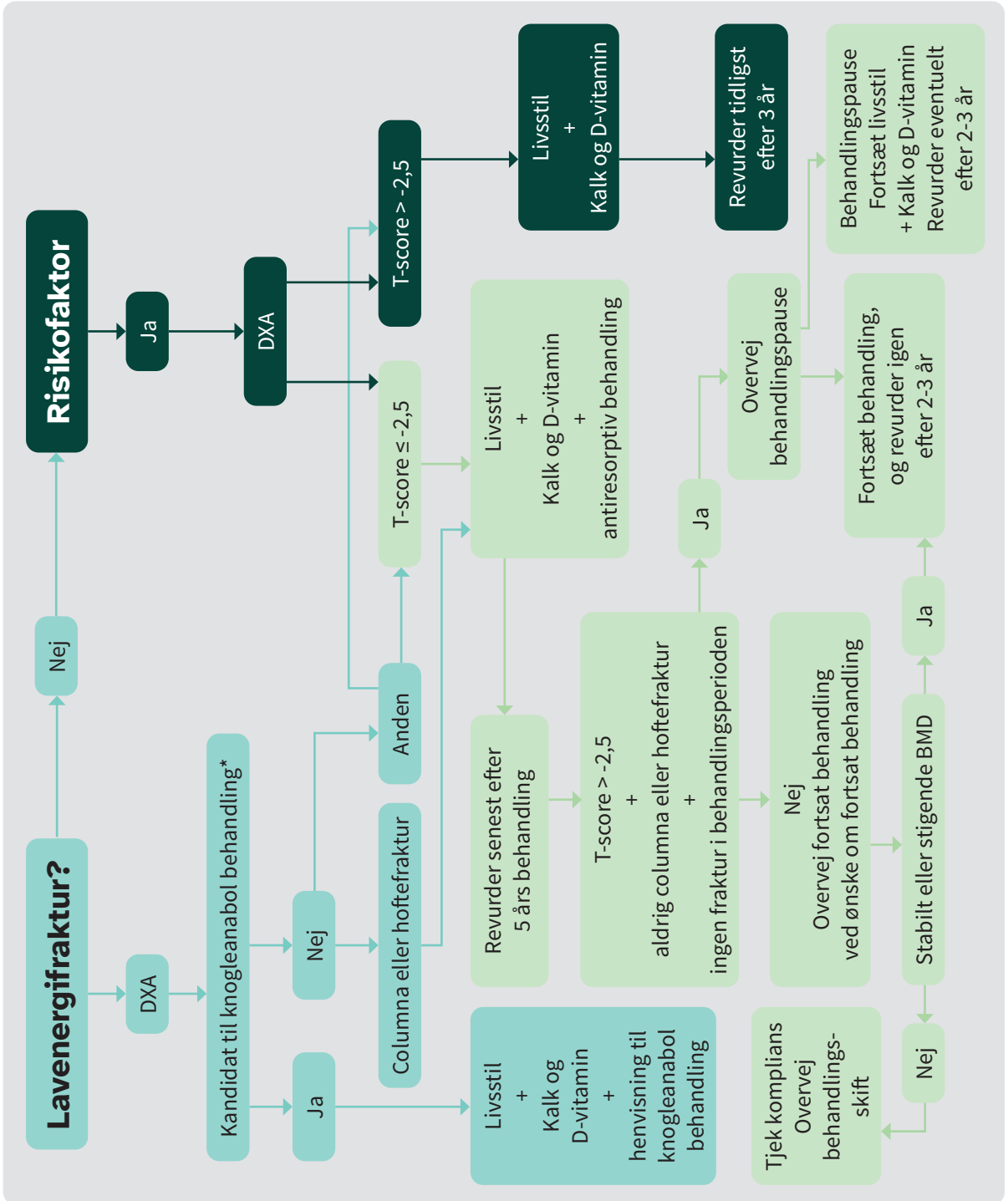
* OBS. Hvis baseline KM ikke haves, er target P1NP/CTX < geometrisk mean for præmenopausale kvinder

Kilde: DSAM's arbejdsgruppe om osteoporose, 2024.

Osteoporose

Klinisk vejledning for almen praksis | 2024

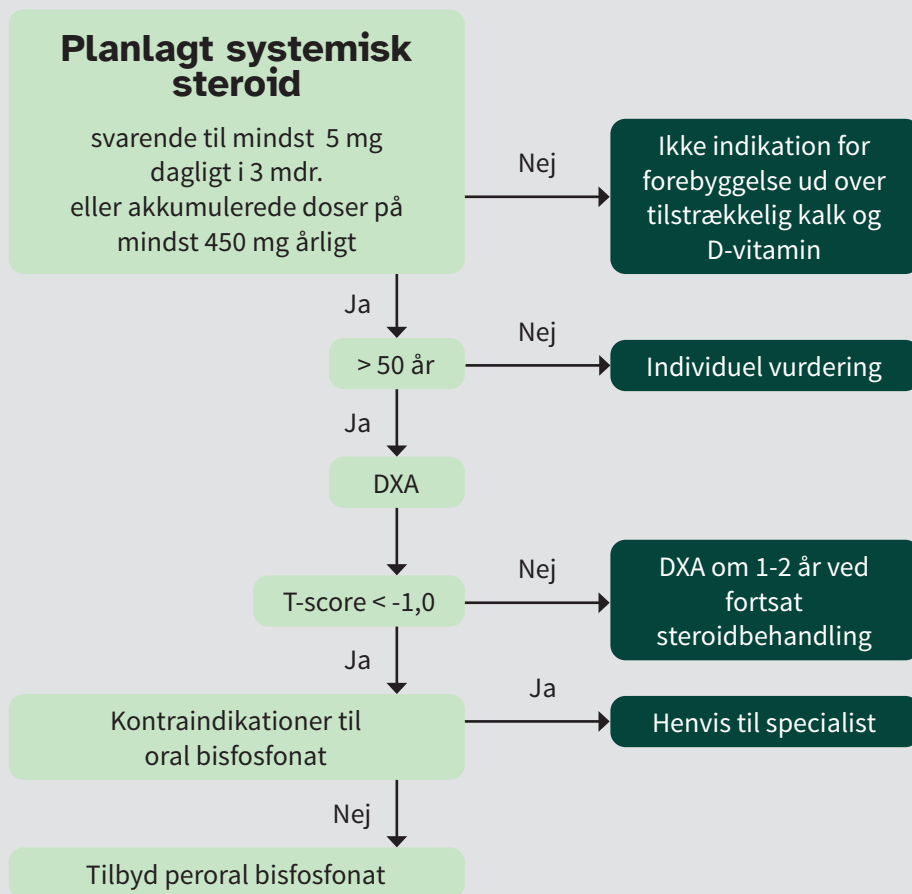
Figur 2 | Vejledende flowchart – overvej trinene sammen med patienten



* Teriparatid: vertebralt sammenfald > 25 % inden for 3 år og T-score < -3 eller ≥ 2 vertebrale sammenfald inden for 3 år.
Romosozumap (kun postmenopausale kvinder): fraktur af humerus, underarm, pelvis, columna eller hofter og T-score < -2,5

Kilde: DSAM's arbejdsgruppe om osteoporose, 2024 med bidrag fra Bente Langdahl.

Figur 3 | Forebyggelse af steroidinduceret osteoporose



Kvinder > 75 år og mænd > 80 år vil næsten altid have osteopeni, og alendronatbehandling kan derfor startes uden at afvente DXA.

Kilde: DSAM's arbejdsgruppe om osteoporose, 2024.