



## U.O. di DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Responsabile: Dott.ssa E. Ciortan

### NOTA INFORMATIVA DELL'ESAME MOC – DENSITOMETRIA OSSEA

GENTILE SIG./SIG.RA: .....  
(NOME E COGNOME)

Le forniamo di seguito alcune informazioni inerenti la procedura alla quale sarà sottoposto/a per aiutarla a comprendere meglio le modalità di esecuzione, i vantaggi, le conseguenze, gli eventuali rischi e ogni altra indicazione utile a consentirle una appropriata valutazione ed una più consapevole adesione.

Nel caso le informazioni contenute in questo foglio informativo Le suscitino altre domande, non esiti a sottoporle al medico di riferimento.

#### **COS'E'**

La densitometria ossea utilizza una piccolissima dose di raggi X (radiazioni ionizzanti) per stabilire quanti grammi di calcio e altri minerali sono presenti nel segmento osseo esaminato.

I vantaggi dell'impiego delle radiazioni ionizzanti sono molti e sono stati stabiliti al di fuori di ogni dubbio. È bene però conoscere anche i potenziali rischi che le radiazioni comportano.

I livelli di dose assorbiti da un paziente durante un esame radiologico sono in genere associati a un incremento del rischio sostanzialmente trascurabile rispetto alla probabilità di sviluppare naturalmente un cancro (circa 1/3) come mostrato nella seguente tabella.

Procedura diagnostica	Dose efficace media (mSv)	Rischio aggiuntivo di cancro nell'arco della vita per esame
Radiografia del torace Radiografia dentale Panoramica dentale Radiografia braccia e gambe Radiografia mani Densitometria ossea - MOC	0.01	Rischio trascurabile
Esame CBCT Radiografia della testa Radiografia del collo	0.1	Rischio minimo: da 1 su 1.000.000 a 1 su 100.000
Mammografia Radiografia dell'anca Radiografia del rachide Radiografia dell'addome TC dell'encefalo	1	Rischio molto basso: da 1 su 100.000 a 1 su 10.000
Urografia Clisma opaco TC dell'addome	10	Rischio basso: da 1 su 10.000 a 1 su 1.000

Il rischio di cancro provocato dalle radiazioni è basso, ma additivo. Significa che ogni indagine eseguita mediante l'uso dei raggi X comporta un leggero aumento del rischio.

Il medico richiedente e il radiologo hanno la responsabilità di garantire che i benefici per la salute del paziente, derivanti dall'esecuzione dell'esame, siano superiori ai rischi da radiazione. Il medico deve sempre essere informato degli esami radiologici eventualmente effettuati dal paziente in precedenza e ove possibile deve poterli visionare, poiché potrebbero rendere superflui ulteriori accertamenti radiologici.

#### **A COSA SERVE**

La densitometria ossea è una tecnica diagnostica che permette di valutare la densità minerale delle ossa, risultando particolarmente utile nella diagnosi e nel monitoraggio dell'osteoporosi.

Questa malattia dello scheletro si caratterizza per la riduzione del contenuto minerale delle ossa e per il deterioramento della microstruttura che le caratterizza; come tale, espone i pazienti ad un importante rischio di subire fratture anche per traumi di lieve entità. In generale, tale rischio è tanto maggiore quanto minore è la massa ossea; per questo motivo la densitometria è attualmente considerata il gold-standard per la diagnosi strumentale di osteoporosi ed un importante "predittore" del rischio di frattura.



## U.O. di DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Responsabile: Dott.ssa E. Ciortan

### COME SI EFFETTUA

Il tempo necessario per l'indagine è di circa 10 minuti e non è in alcun modo dolorosa.

Il paziente viene posizionato sull'apparecchio radiologico secondo le posizioni e i decubiti previsti per lo studio del distretto in esame.

Durante l'esecuzione il paziente è invitato a mantenere l'immobilità.

Al termine della procedura il paziente può quindi riprendere normalmente le comuni occupazioni.

### COSA PUO' SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE

Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica, inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

Non esistono complicanze legate all'esecuzione dell'esame.

### PREPARAZIONE NECESSARIA - RACCOMANDAZIONI

Non c'è bisogno di particolari preparazioni dietetiche o farmacologiche. L'unica accortezza è di rimandare di qualche giorno la densitometria in caso di recente sottoposizione ad un esame scintigrafico o radiologico con mezzo di contrasto baritato (la valutazione in merito è di competenza dello specialista in medicina nucleare). Prima dell'esame, inoltre, andranno rimosse dal campo di esplorazione parti metalliche come monete, fibie, orologi, braccialetti e simili.

DOCUMENTAZIONE PRECEDENTE PRESA IN VISIONE (compilazione a cura del personale sanitario) - OPERATORE → _____						
<input type="checkbox"/>	RMN	CD (___)	pellicole (___)	referto (___)	<input type="checkbox"/>	ECO n. (___)
<input type="checkbox"/>	TC	CD (___)	pellicole (___)	referto (___)	<input type="checkbox"/>	ECG n. (___)
<input type="checkbox"/>	PET	CD (___)	pellicole (___)	referto (___)	<input type="checkbox"/>	Visita Cardiologica
<input type="checkbox"/>	RX	CD (___)	pellicole (___)	referto (___)	<input type="checkbox"/>	Documentazione Chirurgica
<input type="checkbox"/>	Altra documentazione _____				<input type="checkbox"/>	Esami Ematochimici – Cito/Istologici
					<input type="checkbox"/>	1° esame
					<input type="checkbox"/>	Precedenti su PACS
					<input type="checkbox"/>	Nessuna documentazione precedente o non in grado di fornirla

Preso atto delle informazioni fornite nel modulo di consenso il paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico radiologo.

Data .....

Ora .....

Firma del paziente

Timbro e Firma del medico che ha informato

.....

.....

<b>Controllo Documentazione</b> (a cura del personale amministrativo)	<input type="checkbox"/> Pre-Refertazione _____	<input type="checkbox"/> Post-Refertazione _____
--	---	--