

Journal für  
**Mineralstoffwechsel**

Zeitschrift für Knochen- und Gelenkerkrankungen

Orthopädie • Osteologie • Rheumatologie

**Fallbericht: Osteoporose**

Krestan C, Grampp S, Imhof H

*Journal für Mineralstoffwechsel &*

*Muskuloskelettale Erkrankungen*

2000; 7 (1), 21-22

**Homepage:**

**[www.kup.at/  
mineralstoffwechsel](http://www.kup.at/mineralstoffwechsel)**

**Online-Datenbank mit  
Autoren- und Stichwortsuche**

Member of the



Indexed in SCOPUS/EMBASE/Excerpta Medica  
[www.kup.at/mineralstoffwechsel](http://www.kup.at/mineralstoffwechsel)



Offizielles Organ der  
Österreichischen Gesellschaft  
zur Erforschung des Knochens  
und Mineralstoffwechsels



Österreichische Gesellschaft  
für Orthopädie und  
Orthopädische Chirurgie



Österreichische  
Gesellschaft  
für Rheumatologie

Krause & Pachernegg GmbH · VERLAG für MEDIZIN und WIRTSCHAFT · A-3003 Gablitz

P. b. b. GZ02Z031108M, Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf, Erscheinungsort: 3003 Gablitz

**Erschaffen Sie sich Ihre  
ertragreiche grüne Oase in  
Ihrem Zuhause oder in Ihrer  
Praxis**

**Mehr als nur eine Dekoration:**

- Sie wollen das Besondere?
- Sie möchten Ihre eigenen Salate,  
Kräuter und auch Ihr Gemüse  
ernten?
- Frisch, reif, ungespritzt und voller  
Geschmack?
- Ohne Vorkenntnisse und ganz  
ohne grünen Daumen?

**Dann sind Sie hier richtig**



# FALLBERICHT: OSTEOPOROSE

## FALL

68-jährige Patientin mit der Zuweisung einer postmenopausalen Osteoporose (Menopause vor 21 Jahren) sowie langjährige Anamnese einer chronischen Polyarthrit.

## UNTERSUCHUNGSTECHNIK

BWS, LWS in zwei Ebenen, Beckenübersicht AP, DXA der LWS und des rechten proximalen Femur.

## BEFUND

BWS, LWS: Bei multisegmentalen osteoporotischen Insuffizienzfrakturen (Th 12 bis L4) (Abb. 1) zeigen sich mäßiggradig degenerative Veränderungen im Sinne einer Spondylosis deformans (Abb. 2) sowie Osteochondrose der unteren LWS.

Beckenübersicht AP (Abb. 3): Bei linksseitiger TEP zeigen sich sämtliche ossäre Strukturen von regulärer Abgrenzbarkeit, wobei die Röntgendichte stark reduziert ist, ebenso wie die trabekulären Binnenstrukturen im rechten proximalen Femur, die der Einteilung nach Singh Grad III entsprechen.

## KNOCHENDICHTEMESSUNG (DXA)

Wegen der multisegmentalen osteoporotischen Frakturen ist eine sinnvolle DXA-Messung der LWS nicht möglich (Abb. 4, 5). Auch eine alternative Messung mit der QCT ist in dieser Region

ausgeschlossen, da die Frakturen zu einer fälschlich erhöhten Dichte führen können.

Darüber hinaus läßt sich auch die DXA des rechten proximalen Femur (Abb. 6) nicht durchführen,

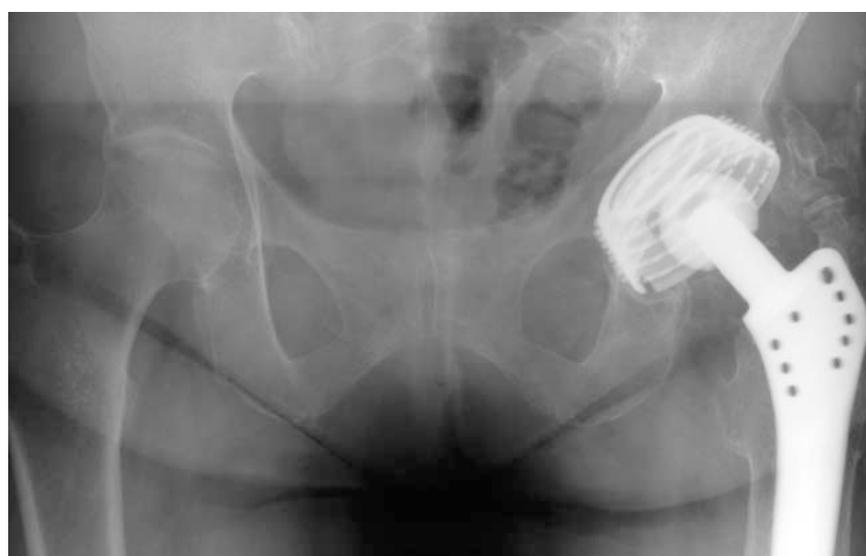
Abbildung 1: Röntgen, LWS seitlich



Abbildung 2: Röntgen, LWS ap



Abbildung 3: Beckenübersicht ap



weil wegen der geringen Knochendichte die Umriß-  
erkennung der automatisierten Computersoftware  
nicht suffizient arbeiten kann.

## DIAGNOSE

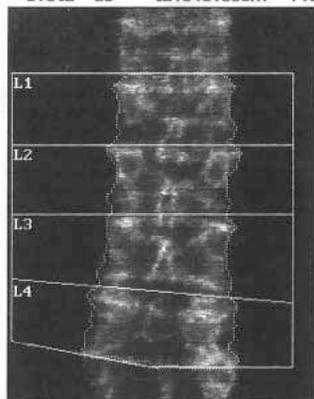
Bei multisegmentalen osteoporotischen Frakturen  
zeigt sich röntgenologisch das Bild einer manifesten  
Osteoporose, wobei die Quantifizierung des Zu-  
standes weder an der LWS noch am Schenkelhals  
technisch möglich  
ist.

### Korrespondenz- adresse:

Dr. Christian Krestan  
Universitätsklinik für  
Radiodiagnostik,  
Abteilung für  
Osteologie  
A-1090 Wien,  
Währinger Gürtel  
18-20  
e-mail:  
Christian.Krestan@  
univie.ac.at

Abbildung 4: DXA LWS

k = 1.142 d0 = 42.8(1.003H) 7.865



·26.Mar.1999 09:34 [116 x 124]  
Hologic QDR-4500A (S/N 45313)  
Lumbar Spine V8.17a:3

Abbildung 5: DXA LWS – Ergebnisse

BMD(L1-L4) = 0.789 g/cm<sup>2</sup>

Region	BMD	T(30.0)	Z
L1	0.731	-1.76 79%	+0.02 100%
L2	0.784	-2.22 76%	-0.23 97%
L3	0.853	-2.10 79%	-0.01 100%
L4	0.779	-3.06 70%	-0.91 89%
L1-L4	0.789	-2.34 75%	-0.33 96%

• Age and sex matched

T = peak bone mass

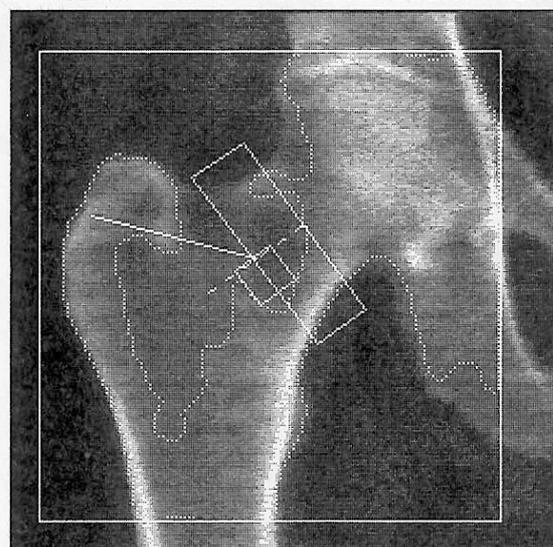
Z = age matched

TK

04 Nov 91

Abbildung 6: DXA rechter proximaler Femur

k = 1.144 d0 = 47.1(1.008H) 6.091



·26.Mar.1999 09:38 [107 x 111]  
Hologic QDR-4500A (S/N 45313)  
Right Hip V8.17a:3

# Mitteilungen aus der Redaktion

## Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

[Bilddatenbank](#)

[Artikeldatenbank](#)

[Fallberichte](#)

## e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

[Bestellung e-Journal-Abo](#)

## Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)