

## ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

### Στοιχεία ταυτότητας :

Επίθετο:		Όνομα:		Όνομα πατρός:						
ΑΜΚΑ:		Μονάδα Επίσκεψης - Ημερ. επαφής:		Μονάδα ΠΦΥ αναφοράς:						
Φύλο: Άρρεν	<input type="checkbox"/>	Θήλυ	<input type="checkbox"/>	Ημερ. γέννησης:	Τόπος γέννησης:					
Ασφαλιστικό Ταμείο: ΙΚΑ		ΟΓΑ	<input type="checkbox"/>	ΔΗΜΟΣΙΟ	<input type="checkbox"/>	ΑΛΛΟ (αναφέρετε)	<input type="checkbox"/>			
Εκπαίδευση: Δημοτικό		<input type="checkbox"/>	Γυμνάσιο	<input type="checkbox"/>	Λύκειο	<input type="checkbox"/>	Πανεπιστήμιο	<input type="checkbox"/>	Μετ/κά	<input type="checkbox"/>
Δ/ση κατοικίας-Τηλ:		Επάγγελμα:			Οικογενειακή κατάσταση:					
					Παντρεμένος (η)					<input type="checkbox"/>
					Ανύπαντρος (η)					<input type="checkbox"/>
					Χήρος (α)					<input type="checkbox"/>
					Διαζευγμένος (η)					<input type="checkbox"/>

### Ατομικό αναμνηστικό :

#### 1). Νοσήματα και μείζονες παράγοντες κινδύνου :

Σακχαρώδης Διαβήτης	<input type="checkbox"/>	Δυσλιπιδαιμία	<input type="checkbox"/>	Χρ. Νεφρική ανεπάρκεια	<input type="checkbox"/>	Αρτηριακή Υπέρταση	<input type="checkbox"/>
Στεφανιαία νόσος	<input type="checkbox"/>	ΑΕΕ	<input type="checkbox"/>	Καρδιακή ανεπάρκεια	<input type="checkbox"/>	Περιφ. αρτηριοπάθεια	<input type="checkbox"/>
Κατάθλιψη	<input type="checkbox"/>	Οστεοπόρωση	<input type="checkbox"/>	Υπερθυρεοειδισμός	<input type="checkbox"/>	Υποθυρεοειδισμός	<input type="checkbox"/>
Νεοπλασία	<input type="checkbox"/>	Σε ποιο όργανο;					
Άλλο:							

#### 2). Σωματομετρικά :

Βάρος (kg)	<input type="text"/>	Ύψος (cm)	<input type="text"/>	ΔΜΣ (βάρος/ύψος <sup>2</sup> )	<input type="text"/>
Περίμετρος Μέσης		<input type="text"/>			

#### 3). Συνήθειες :

##### α). Κάπνισμα :

Ναι:	<input type="checkbox"/>	Όχι:	<input type="checkbox"/>
Αριθμός Τσιγάρων-Πούρων-Πίπας./ημέρα:		Χρόνια:	Έτος Διακοπής:

##### β). Οινόπνευμα :

Ναι:	<input type="checkbox"/>	Όχι:	<input type="checkbox"/>	Είδος: Κρασί	<input type="checkbox"/>	Μπύρα	<input type="checkbox"/>	Ούισκι	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>
Αριθμός ποτηριών/ημέρα:				Χρόνια:		Έτος Διακοπής:					

### Οικογενειακό αναμνηστικό :

	ΗΛΙΚΙΑ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ	ΑΙΤΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ	ΗΛΙΚΙΑ
ΠΑΤΕΡΑΣ				
ΜΗΤΕΡΑ				
ΑΔΕΛΦΟΣ/Η				
ΑΔΕΛΦΟΣ/Η				
ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ				

## ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

### Ερωτηματολόγιο εκτίμησης κινδύνου κατάγματος (FRAX)

(συμπληρώνεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση:  
<http://www.shef.ac.uk/FRAX/tool.aspx?country=49>)

## Calculation Tool

Please answer the questions below to calculate the ten year probability of fracture with BMD.

Country: <b>Greece</b>	Name/ID: <input type="text"/>	<a href="#">About the risk factors</a>
------------------------	-------------------------------	--

  

**Questionnaire:**

1. Age (between 40 and 90 years) or Date of Birth Age: <input type="text"/> Date of Birth: Y: <input type="text"/> M: <input type="text"/> D: <input type="text"/>	10. Secondary osteoporosis <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
2. Sex <input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female	11. Alcohol 3 or more units/day <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes
3. Weight (kg) <input type="text"/>	12. Femoral neck BMD (g/cm <sup>2</sup> ) Select BMD <input type="text"/>
4. Height (cm) <input type="text"/>	<input type="button" value="Clear"/> <input type="button" value="Calculate"/>
5. Previous Fracture <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	
6. Parent Fractured Hip <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	
7. Current Smoking <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	
8. Glucocorticoids <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	
9. Rheumatoid arthritis <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	

## ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

### ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ

Οι παράγοντες κινδύνου που χρησιμοποιούνται είναι οι εξής:

Ηλικία	Το μοντέλο δέχεται ηλικίες μεταξύ 40 και 90 ετών. Αν εισαχθούν ηλικίες κάτω ή πάνω, το πρόγραμμα θα υπολογίσει τις πιθανότητες στο 40 και 90 χρόνων, αντίστοιχα.
Φύλο	Αρσενικό ή θηλυκό. Εισάγετε ανάλογα με την περίπτωση.
Βάρος	Αυτό θα πρέπει να αναγράφεται σε kg.
Ύψος	Αυτό θα πρέπει να τεθεί σε cm.
Προηγούμενο κάταγμα	Υποδηλώνει ένα προηγούμενο κάταγμα στην ενήλικη ζωή που συμβαίνει αυτόματα ή ένα κάταγμα που προκύπτει από τραύμα που, σε ένα υγιές άτομο, δεν θα κατέληγε σε ένα κάταγμα. Εισάγετε ναι ή όχι (βλ σημειώσεις σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου).
Κάταγμα ισχίου σε πατέρα ή μητέρα	Για ένα ιστορικό κατάγματος του ισχίου σε μητέρα ή ο πατέρας του ασθενούς. Εισάγετε ναι ή όχι.
Καπνιστική συνήθεια	Εισάγετε ναι ή όχι ανάλογα με το αν ο ασθενής καπνίζει σήμερα καπνού (βλ σημειώσεις σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου).
Τα γλυκοκορτικοειδή	Εισάγετε ναι, αν ο ασθενής είναι σε θεραπεία από του στόματος με γλυκοκορτικοειδή ή έχει εκτεθεί σε θεραπεία από του στόματος με γλυκοκορτικοειδή για περισσότερο από 3 μήνες σε δόση πρεδνιζολόνης 5 mg ημερησίως ή περισσότερο (ή ισοδύναμες δόσεις άλλων γλυκοκορτικοειδών) (βλ σημειώσεις σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου).
Ρευματοειδής αρθρίτιδα	Εισάγετε ναι όπου ο ασθενής έχει μια επιβεβαιωμένη διάγνωση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας. Διαφορετικά, εισάγετε όχι (βλ σημειώσεις σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου).
Η δευτεροπαθής οστεοπόρωση	Εισάγετε ναι, αν ο ασθενής έχει μια διαταραχή που σχετίζεται στενά με την οστεοπόρωση, όπως διαβήτης (ινσουλινοεξαρτώμενος) τύπου I, ατελής οστεογένεση σε ενήλικες, χωρίς θεραπεία μακροχρόνια υπερθυρεοειδισμός, ο υπογοναδισμός ή πρόωρη εμμηνόπαυση (<45 ετών), χρόνιας υποσιτισμός, δυσσαπορρόφηση και χρόνια ηπατική

## ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

	νόσος.
Αλκοόλ 3 ή περισσότερες μονάδες / ημέρα	Εισάγετε ναι, αν ο ασθενής λαμβάνει 3 ή περισσότερες μονάδες αλκοόλ την ημέρα. Μια μονάδα αλκοόλ διαφέρει ελαφρώς σε διαφορετικές χώρες από 8-10g του αλκοόλ. Αυτό ισοδυναμεί με ένα πρότυπο ποτήρι μπίρα (285 ml), ένα ενιαίο μέτρο των αλκοολούχων ποτών (30 ml), ένα μεσαίου μεγέθους ποτήρι κρασί (120 ml), ή 1 μέτρο από ένα απεριτίφ (60ml) (βλ σημειώσεις σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου).
Οστική πυκνότητα (BMD)	(BMD) Επιλέξτε τον τύπο της DEXA σάρωσης που έχει χρησιμοποιηθεί για την μέτρηση της οστικής πυκνότητας και στη συνέχεια πληκτρολογήστε την πραγματική τιμή μέτρησης στον αυχένα του μηριαίου οστού (σε g / cm <sup>2</sup> ). Εναλλακτικά, εισάγετε το T-score με βάση τα στοιχεία των γυναικών αναφοράς NHANES III. Σε ασθενείς χωρίς τεστ οστικής πυκνότητας, το πεδίο θα πρέπει να μείνει κενό (βλ σημειώσεις σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου)..

### *Σημειώσεις σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου*

#### *Προηγούμενο κάταγμα*

Αναφέρεται σε προηγούμενο ιστορικό σπονδυλικού κατάγματος. Ένα κάταγμα που ανιχνεύεται ως ακτινογραφικό εύρημα μόνο μετράει ως ένα προηγούμενο κάταγμα. Ένα προηγούμενο κλινικά επιβεβαιωμένο σπονδυλικό κάταγμα ή κάταγμα ισχίου είναι ένας ιδιαίτερα ισχυρός παράγοντας κινδύνου. Η πιθανότητα κατάγματος που υπολογίζεται μπορεί συνεπώς να υποεκτιμηθεί, όπως και η πιθανότητα κατάγματος σε περιπτώσεις πολλαπλών καταγμάτων.

#### *Το κάπνισμα, το αλκοόλ, τα γλυκοκορτικοειδή*

Αυτοί οι παράγοντες κινδύνου φαίνεται να έχουν ένα δοσο-εξαρτώμενο αποτέλεσμα, δηλαδή όσο υψηλότερη είναι η έκθεση, τόσο μεγαλύτερος είναι ο κίνδυνος. Αυτό δεν λαμβάνονται υπόψη και οι υπολογισμοί υποθέτουν μέση έκθεση. Η κλινική εκτίμηση θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί για τη χαμηλή ή υψηλή έκθεση.

#### *Η ρευματοειδής αρθρίτιδα (RA)*

RA είναι ένας παράγοντας κινδύνου για κάταγμα και θα πρέπει να σημειώνεται εφόσον υπάρχουν κλινικά ή εργαστηριακά στοιχεία που να υποστηρίζουν τη διάγνωση και όχι απλά η αναφορά του ασθενή σε «αρθρίτιδα».

#### *Οστική πυκνότητα (BMD)*

Μέτρηση οστικής πυκνότητας (DEXA) στον αυχένα του μηριαίου. Τα T-score με βάση τις τιμές αναφοράς NHANES για τις γυναίκες ηλικίας 20-29 ετών. Οι ίδιες απόλυτες τιμές χρησιμοποιούνται και στους άνδρες.