

OST - Osteoporosis Self-assessment Tool— snabbt och enkelt?

Erik Noppa^{1,2}, Johanna Rundgren³, Olle Svensson⁴, Karl Åke Jansson³, Eva Lundqvist^{2,5}

¹ Universitetssjukhuset Örebro, VO AnIVA, ² Örebro Universitet, ³ Södersjukhuset, Ortopedi, ⁴ Umeå Universitet, ⁵ Universitetssjukhuset Örebro, VO Ortopedi & handkirurgi

Bakgrund

Det finns flera prediktionsverktyg för att identifiera risk för negativa utfall vid frakturer. Från medelåldern ökar risken för fraktur exponentiellt. Osteoporosis Self-assessment Tool (OST) är ett enkelt verktyg som kan användas vid rutinmässiga hälsobesök för att bedöma nytta av bentäthetsmätning. OST är ett mindre komplicerat verktyg än FRAX®. OST beräknas: (vikt – ålder) * 0,2, avrundat till heltal.

Syfte

Syftet med studien var att utvärdera om OST är ett användbart verktyg för att prediktera död, refraktur och reoperation efter primär höftfraktur.

Metod

ICD-koder för frakturtyp, vikt, död och ny höftfraktur eller reoperation hämtades från Svenskt perioperativt register (SPOR; www.spor.se).

Totalt inkluderades 86 223 patienter med höftfraktur (2018–2022). Negativt utfall definierades som död, ny höftfraktur eller reoperation inom uppföljningstiden (1–6 år). OST-värden och förekomst av negativa utfall analyserades. Diskriminativ förmåga hos OST bedömdes genom ROC-kurvor och beräkning av AUC.

Resultat

Totalt hade 35 029 operationer kompletta data för analys. Högre OST-värden var associerade med färre negativa utfall upp till ett värde kring 15. För de få individer med OST >15 sågs en ökad risk för negativa utfall. Ett OST-värde <–2 var associerat med ≥50 % risk för negativt utfall. AUC för ROC-kurvan var 0,67 (figur 1).

Konklusion

Ett OST-värde under –2 betraktas generellt som högrisk, och detta bekräftades i studien. OST är ett enkelt verktyg med diagnostisk träffsäkerhet AUC 0,67 och närmar sig därmed avancerade modeller såsom FRAX®, som uppvisar AUC 0,75 runt för höftfrakturer. OST kan därför övervägas som ett enkelt screeningverktyg i klinisk vardag.