



扫码阅读

十类人群需进行骨密度检测

■ 王波 李群 周媛捷（云南省中医医院滇池院区放射科）

随着我国人口老龄化的加剧，骨质疏松症日益引起重视。一项采用双能 X 线骨密度仪（DXA）检测骨密度的大样本流行病学调查显示，我国 50 岁以上人群中，男性和女性年龄标准化骨质疏松症患病率分别为 6.46% 和 29.13%，目前我国现有男性骨质疏松症患者超过 1000 万，女性超过 4000 万。

骨质疏松性骨折（脆性骨折）是骨质疏松症的严重临床后果，好发于脊柱、髋部和腕部等，具有很高的致残率和致死率，严重威胁人民群众的身心健康。因此，提高大众对骨质疏松的认识，引导大家及时进行骨质疏松的早期筛查，对于预防脆性骨折的发生尤为重要。

那么，什么是骨质疏松症？如何检测？哪些人群需要做骨密度检测呢？

◆ 什么是骨质疏松症

骨质疏松症是以骨量减少、骨质量受损及骨强度降低，导致骨脆性增加、易发生骨折为特征的全身性骨病，分为原发性和继发性两大类。原发性骨质疏松症包括绝经后骨质疏松症（I 型）、老年骨质疏松症（II 型）和特发性骨质疏松症（包括青少年型）。继发性骨质疏松症是指由影响骨代谢的疾病和（或）药物及其他明确病因导致的骨质疏松。骨质疏松症多发生于绝经后女性及老年男性，早期没有明显的临床症状，若继发脆性骨折，常出现疼痛、身高降低、驼背、

活动受限等临床表现。骨质疏松症是可防可治的，早期检测、早期发现、早期干预是预防脆性骨折的有效手段。

◆ 如何检测骨质疏松症

骨质疏松症早期无明确症状，因此，对个体的骨质疏松症发病风险进行评估是非常重要的，并需根据风险高低进行分层管理。

在临床上，骨质疏松症的诊断原则是将病史、危险因素、临床表现、影像学检查和骨密度检测、实验室检查相结合，提示骨质疏松且合并有临床表现，才能称为“骨质疏松症”。其中，影像学检查和骨密度检测具有重要价值。一旦 X 线平片、CT、MRI 和骨扫描等影像学检查确诊为脆性骨折，无论骨密度检测结果是否达到骨质疏松诊断标准，即可诊断为骨质疏松症。而在发生脆性骨折之前，诊断为骨质疏松症的主要依据是骨密度检测结果。

骨密度检测技术主要是利用 X 线通过不同介质发生不同程度衰减的原理，对人体骨矿含量、骨密度以及体质成分进行分析的无创性检测方法。目前常用的骨密度检测技术主要包括双能 X 线骨密度仪（DXA）、超声骨密度仪等，其中 DXA 应用较为广泛。DXA 采用高、低两种能量 X 线对人体进行扫描来检测骨密度，是世界卫生组织推荐的骨质疏松评估方法，已成为目前诊断骨质疏松症的“金标准”。

DXA 常采用腰椎、髋部和前臂作面积