

# Klinische Risikofaktoren für die Berechnung des Frakturrisikos bei FRAX

- Alter
- Geschlecht
- niederer BMI ( $\leq 19 \text{ kg/m}^2$ )
- vorangegangene Fragilitätsfrakturen insbesondere proximales Femur, Radius und Wirbel inklusive morphometrische Wirbelfraktur
- proximale Femurfraktur eines Elternteiles
- gegenwärtige Glucocorticoidtherapie – jegliche Dosis oral für 3 oder mehr Monate
- Rauchen
- Alkoholkonsum von 3 oder mehr Einheiten täglich (1 Einheit = 8 – 10 g Alkohol)
- Ursachen für sekundäre Osteoporose (Rheumatoide Arthritis, unbehandelter Hypogonadismus bei Mann oder Frau, prolongierte Immobilität, Organtransplantation, Diabetes mellitus Typ 1, Hyperthyreose, gastrointestinale Erkrankung, chronische Lebererkrankung, COPD)