



Un raro caso di PLO

Ballardini ML¹, Balanzoni S², Ballardini OM³, Zanframundo G², Sama MG².

¹Università Vita Salute San Raffaele, ²Medicina Interna 2 Ravenna, ³Università degli Studi di Milano
mariagiulia.sama@auslromagna.it

Introduzione

PLO è un raro disturbo osseo che si manifesta solitamente durante la gravidanza o il periodo di allattamento. L'eziologia è ancora incerta e richiede un'accurata valutazione clinica e laboratoristica. È caratterizzato da;

- Dolore cronico
- Fratture vertebrali spontanee
- Riduzione della densitometria ossea
- Diagnosi spesso per esclusione

Caso clinico

Paziente di 40 anni con anamnesi silente:

- **Evento:** Lombalgia acuta dopo terza gravidanza (ancora in allattamento)
 - **Immagini (RMN LS):** Avvallamento da L2 a L5 con fratture multiple non stabilizzate
 - **Densitometria (DEXA):**
 - Z-Score L1-L4: -2.6 (T-Score: -2.9)
 - Z-Score Femore sx: -1.1 (T-Score: -1.5)
 - **Terapia iniziale:** Avviata con bisfosfonati, sospesa per allattamento
 - **Follow-up (18 mesi):**
 - Z-Score L1-L4: -2.3
 - Z-Score Femore sx: -0.5
 - Non ulteriori provvedimenti terapeutici
 - **Alcuni mesi dopo** nuovo episodio di dolore vertebrale in seguito a sforzo fisico
 - RX RCDL: Avvallamenti D12, L1-L5, D9
 - Vitamina D: 25.8 ng/mL, nella norma i restanti esami: emocromo, creatinina, calcio, fosforo, fosfatasi alcalina, PTH, TSHR, elettroforesi sierica, calciuria, celiaca.
- Escluse cause secondarie di osteoporosi.

Strategia terapeutica

Opzioni terapeutiche limitate durante gravidanza e allattamento:

- Bisfosfonati, Denosumab e Teriparatide **controindicati**
- Scelta concordata: Supplementazione con calcio e vitamina D (target: 50 ng/L)
- Pianificazione per eventuale terapia ormonale post-allattamento
- Possibile introduzione di antirassorbitivo al termine dell'allattamento e terapia ormonale.

Conclusioni

Le fratture da fragilità durante la gravidanza e l'allattamento sono rare. Nei pazienti che subiscono fratture, è probabile che:

- Massa ossea ridotta o fragilità scheletrica preesistano alla gravidanza (storia del pz)
- La stabilità scheletrica sia compromessa

In generale, si attende una ripresa spontanea della massa ossea al termine dell'allattamento, anche in casi di frattura. Correzione dei deficit nutrizionali e monitoraggio dei fattori di rischio sono fondamentali per ottimizzare la salute scheletrica.