

Dépistage par ostéodensitométrie ?

Pas de dépistage généralisé

Dépistage ciblé en fonction des facteurs de risque

Aide : www.shef.ac.uk/FRAX

Qui traiter ?

Antécédent de fracture ostéoporotique
Personnes à 'haut risque' de fracture

Interventions non-médicamenteuses

- Exercice physique en charge
- Alimentation riche en calcium: 3-4 portions (lait, yaourt, fromage pâte dure) /jour
- Exposition lumière du jour : mains + visage, 15 min/j
- Sevrage tabagique
- ↘ consommation d'alcool
- Prévention des chutes

www.farmaka.be

Visiteurs médicaux indépendants → publications → ostéoporose

www.cbip.be

Répertoire, RCP via  , comparateur de prix via 

www.fagg-afmps.be

RCP, notifications d'effets indésirables  , ...

www.cebam.be

Interventions médicamenteuses

1^{er} choix: diphosphonate + calcium + vitamine D

Ac. alendronique 10mg/jour

Risédrionate 5mg/jour

Acide zolédronique 5mg/an

Fosamax[®] et génériques

Actonel[®] et génériques

Aclasta[®]

- Médicaments les plus/mieux étudiés – Longue expérience
- Efficaces sur ↘ fractures (dont hanche) chez patients à haut risque
- Bonne balance bénéfices/risques
- Durée de traitement ?
 - Balance bénéfices/risques incertaine
 - Recommandation (pas de consensus) : 5 ans

Calcium élément: 1 à 1,2 g/jour
1g Ca⁺⁺ = 2,5g CaCO₃

Cholécalférol 800 UI/jour

Autres médicaments ?

SERM (raloxifène,...)
Tériparatide
Ranélate de strontium
Dénosumab



Balance bénéfices/risques incertaine
Place pas claire
Alternatives possibles aux
diphosphonates

Traitement hormonal de substitution
Calcitonine
Fluor
Vitamine K



Déconseillés

	Effets indésirables	Contre-indications/Précautions	Interactions
Diphosphonates Fosamax® (1996) Actonel® (2000) Bonviva® (2004) Aclasta® (2005)	Souvent (1-10%) <ul style="list-style-type: none"> p.o. : dyspepsie, maux de ventre, diarrhée i.v. : fièvre, douleurs, arthralgie Rares mais graves <ul style="list-style-type: none"> Ulcères œsophagiens Ostéonécrose de la mâchoire Fibrillation auriculaire Douleurs osseuses et musculaires Fractures atypiques Ac. zolédronique i.v.: ↘ fonction rénale voire IR aiguë 	Contre-indications <ul style="list-style-type: none"> Hypocalcémie Insuffisance rénale grave Facteurs susceptibles de ralentir le vidage de l'œsophage Ac. zolédronique si filtration < 30 ml/min ou si carence sévère en vitamine D Précautions <ul style="list-style-type: none"> p.o.: min 100 ml d'eau (non gazeuse), attendre 1 heure ou jusqu'à la prise de nourriture avant de se coucher Ac. zolédronique i.v.: hydratation et vérification de la fonction rénale au préalable Soins dentaires 	↘ absorption (per os) possible par <ul style="list-style-type: none"> prise simultanée d'aliments médicaments contenant aluminium, calcium, fer ou magnésium, dont les antiacides, suppléments minéraux et certains laxatifs osmotiques ↗ possible des effets indésirables gastro-intestinaux et rénaux par AINS Acide zolédronique éliminé par voie rénale → prudence si médicaments agissant de manière importante sur la fonction rénale

	Effets indésirables fréquents	Place pas claire - Arguments
Raloxifène Evista® 60mg/j (1998)	<ul style="list-style-type: none"> Vasodilatation (bouffées de chaleur) Symptômes de type grippal Crampes au mollet, œdème périphérique 	Pas d'effet démontré sur les fractures non-vertébrales Autres effets indésirables <ul style="list-style-type: none"> Thromboembolies veineuses ou artérielles, thrombocytopénie
Tériparatide Forsteo® 20µg/j (2003)	<ul style="list-style-type: none"> Douleurs aux extrémités, crampes musculaires Anémie, hypercholestérolémie Dépression, vertiges, céphalées ; Palpitations, hypotension; Dyspnée, douleur thoracique, fatigue; Nausées, vomissements, reflux 	Durée totale de traitement: Max 18 mois (ostéosarcome chez le rat) Autres effets indésirables <ul style="list-style-type: none"> Réactions allergiques, hypercalcémie
Ranélate de strontium Protelos® 2g/j (2004)	<ul style="list-style-type: none"> Céphalées Nausées, diarrhée Eczéma Thromboembolies veineuses 	Thromboembolies veineuses fréquentes Autres effets indésirables <ul style="list-style-type: none"> Réactions d'hypersensibilité cutanées graves: très rares, potentiellement mortelles Affections neurologiques
Dénosumab Prolia® 60mg 2x/an (2010)	<ul style="list-style-type: none"> Infections urinaires et voies respiratoires supérieures Troubles gastro-intestinaux Eruptions cutanées Douleurs aux extrémités 	Autres effets indésirables <ul style="list-style-type: none"> Cellulite nécessitant hospitalisation, ostéonécrose de la mâchoire, hypocalcémie Risque d'infections et de cancer à long terme non-exclu

Pour plus de détails quant aux effets indésirables, contre-indications et interactions: Résumés des Caractéristiques du Produit (RCP)