

2) TRAITEMENTS ALLOPATHIQUES

- Traitements hormonaux de la ménopause
- Serms
- Biphosphonates
- Ranélate de strontium

TRAITEMENTS HORMONAUX DE LA MÉNOPAUSE

- En début de ménopause
- Prévention de l'ostéoporose
- Gain osseux de 3 à 5 %
- Mais à quelle dose ?
- 2 mg en protection osseuse

LES SERMS

- Raloxifène (Optruma® , Evista®)
- Diminue la résorption osseuse
- Gain densitométrique faible
- Prévention des fractures du rachis
- Effets secondaires : BDC
- CI : pbs thrombo-emboliques, hépatopathie, ins rénale, cancer hormono-dépendant

LES BIPHOSPHONATES

- Inhibiteurs de la résorption osseuse
- Rôle sur la minéralisation osseuse
- A prendre à distance des repas, dans un verre d'eau, sans se coucher (toxicité digestive directe)
- CI : ins rénale, maladie de l'œsophage, position debout impossible
- Alendronate : Fosamax® 10mg/j ou 70mg /sm ou Fosavance® (+vitD)
- Risédronate : Actonel® 5/j ou Actonel® 35/sm
- Ibandronate : Bonviva® 150mg/mois

LES BIPHOSPHONATES : OUI, MAIS...

Les « mais »

- Étude FDA (Mai 2012)
- Whitaker M., Guo J., Benson G. - Biphosphonates for osteoporosis : where do we go from here ? N. Engl. J. Med. 2012 Mai 31; 366(22): 2048-2051
- 3 essais cliniques :
- Après 6 ans : 8 à 8,8 % des patients ayant pris un placebo ont eu des fractures
- 9,3 à 10,6 % dans le groupe traité !

LES BIPHOSPHONATES

Les « mais »

- Effets secondaires
- Prescrire : le guide 2013 : éviter les effets secondaires par interactions médicamenteuses
- Troubles digestifs : douleurs abdominales, tr du transit, dysphagie, oesophagite, ulcères gastriques, stomatites
- Douleurs ostéomusculaires
- Uvéites
- Ostéonécrose des mâchoires
- Fractures atypiques de l'extrémité proximale du fémur

RANÉLATE DE STRONTIUM (PROTELOS®)

- Stimule la formation osseuse
- Diminue la résorption
- Interprétation DMO difficile
- Prévention de certaines fractures vertébrales
- Un sachet de 2 g en une prise par jour

RANÉLATE DE STRONTIUM : OUI MAIS...

Les mais

- Alerte AFFSAPS 03/04/12 : accidents thrombo-emboliques veineux et réactions cutanées sévères
- CI : ATCD thrombo-emboliques veineux
- Prévenir le patient des signes cliniques d'hypersensibilité sévère
- Déremboursement

TRAITEMENTS ALLOPATHIQUES

Recommandations HAS (juillet 2006)

- En cas de fracture et d'ostéoporose avérée:
- Biphosphonates, Raloxifène, Ranélate de Strontium
- 4 ans
- AMM et remboursement

CAS PARTICULIER DE L'OSTÉOPÉNIE

- THM semble le plus approprié (confirmé par l'étude WHI)
- Biphosphonates et Serms : pas d'études suffisantes ; recul trop faible pour être certain de l'innocuité, coût