

Traitement de l'ostéoporose post ménopausique

32ème Forum Médical Lyonnais

Les Jeudis de l'Europe

samedi 26 novembre 2005

Docteur Stéphane MARTINON

service de rhumatologie

CH St Joseph

A la suite de l'étude WHO et de la remise en question du traitement hormonal substitutif, la prise en charge préventive de l'ostéoporose post ménopausique a été revue (AFSSAPS Novembre 2004).

Devant l'importance médico-économique de ce problème de santé publique (l'ostéoporose fracturaire représente une « **épidémie silencieuse** » sous diagnostiquée et sous traitée), il faut définir :

- les populations à risque (facteurs cliniques et d'interrogatoire...)
- les indications de densitométrie diagnostique
- les moyens et indications du traitement préventif

En ce qui concerne l'ostéoporose fracturaire avérée, le traitement curatif, **rapidement** actif s'impose.

Aux vues des moyens actuels ou disponibles dans un avenir proche (biphosphonates, SERM, STRONTIUM, analogues de la parathormone...), il faut définir :

- les bonnes séquences thérapeutiques
- les durées de traitement
- les modalités de suivi...

Nous insisterons particulièrement dans le cadre d'une bonne pratique :

- sur l'importance du premier événement fracturaire (poignet...) et l'organisation de FILIERES DE DEPISTAGE
- l'importance de la mesure de la taille et de son suivi
- les problèmes majeurs de compliance à la thérapeutique....