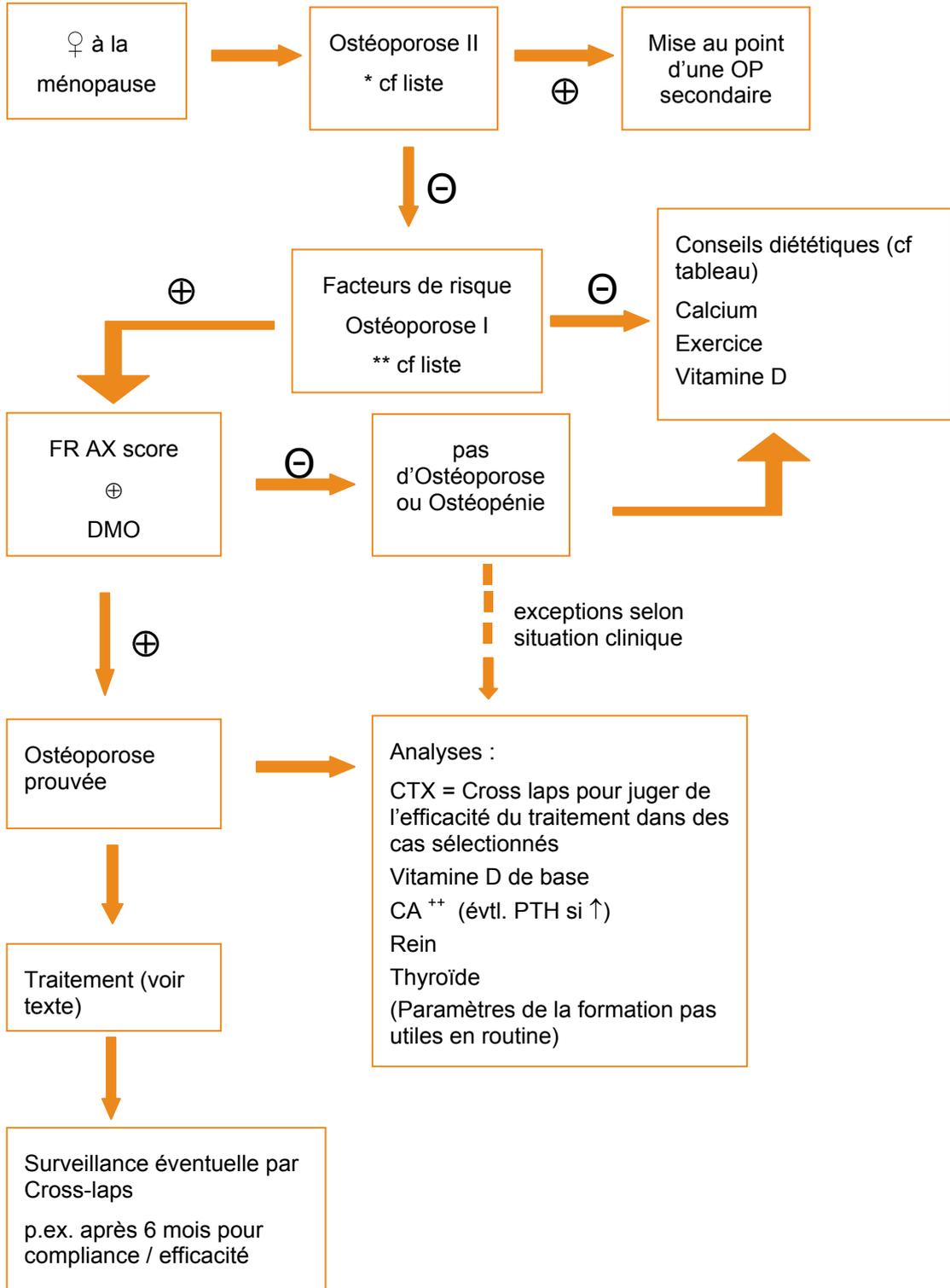




## OSTÉOPOROSE (TEXTE COURT)

### SCHEMA I

1.





2. 10 – 15 ans après la Ménopause → refaire bilan et approche identique
3. Maison de retraite → traitement d'office
4. Ostéoporose secondaire → prise en charge rigoureuse longue date

## **PLACE DES MARQUEURS BIOLOGIQUES DE FORMATION ET DE RESORPTION OSSEUSE EN PRATIQUE CLINIQUE, CHOIX DU MARQUEUR ET INTERPRETATION DES RESULTATS DANS LE CADRE DE L'OSTEOPOROSE PRIMITIVE DE LA FEMME MENOPAUSEE**

Les dosages des marqueurs biochimiques de la résorption ou de la formation osseuse ne participent pas au diagnostic de l'ostéoporose. Les marqueurs osseux jouent un rôle incontestable dans l'amélioration de l'estimation du risque fracturaire et permettent dans certains cas (FRAX peu concluant) d'aider à la décision de traiter une patiente ostéopénique sans fracture ou un patient présentant des facteurs de risques pour l'ostéoporose.

Le suivi biologique des traitements de l'ostéoporose n'est pas recommandé de manière systématique. Il prend sa place en cas de difficulté d'observance ou en cas d'échec d'un traitement, afin d'ajuster au mieux le traitement de deuxième intention. L'interprétation correcte des dosages des marqueurs osseux nécessite le respect rigoureux de certaines conditions préanalytiques. Seules les variations dépassant la plus petite variation significative propre à chaque paramètre doivent être prises en considération. Le choix du marqueur biologique le plus pertinent est fonction de la classe thérapeutique utilisée. Le suivi biologique n'est pas recommandé avant 3-6 mois pour les marqueurs de résorption, et 6 mois pour les marqueurs de formation.

Les marqueurs biochimiques les plus sensibles et spécifiques sont, pour les marqueurs de résorption les CTX sériques, pour les marqueurs de formation, le P1NP. [réf. 5,6,7 – v. texte long]

### *Groupe de travail « Ostéoporose » :*

Dr Siggy Rausch: Coordination et rédaction  
Dr Marco Hirsch (expert externe) : rédaction  
Dr Raphael La Schiazza (expert externe) : rédaction

Dr Jean-Luc Dourson (expert externe)  
Dr Bernard Weber (expert externe)  
Dr Ernest Wilwert