



Session 4 : Prise en charge de l'ostéoporose

Titre : Séquences thérapeutiques de l'ostéoporose

Auteur : Karine Briot (*Paris*)

Abstract

L'ostéoporose nécessite une prise en charge tout au long de la vie. Si l'espérance de vie est longue, le traitement médicamenteux doit être séquentiel, adapté au risque fracturaire et aux comorbidités. Les médicaments antiostéoporotiques ont des mécanismes d'action différents et comme il y a des risques à prescrire une monothérapie antirésorptive prolongée et que les traitements anaboliques osseux s'administrent pour de courtes périodes, des stratégies thérapeutiques séquentielles tenant compte du profil de risque des patients sont recommandées. À l'arrêt du dénosumab, les bisphosphonates atténuent l'effet rebond et limitent le risque de fractures vertébrales. Les traitements anaboliques osseux (tériparatide) doivent être utilisés en première intention en cas d'ostéoporose sévère. Le bénéfice antifracturaire est maintenu avec un traitement antirésorbeur qui fait partie intégrante de la prise en charge des patients prétraités par un anabolique osseux. Un suivi régulier est nécessaire pour adapter le traitement (interrompu, poursuivi ou élargi).