

Ménopause = Ostéoporose ?

Jeudi 17 octobre 2019

Dre Brigitte Uebelhart
Service des Maladies Osseuses
HUG

**SES FRACTURES LUI ONT FAIT PERDRE
SON INDÉPENDANCE**



Ca, c'est l'ostéoporose

Julia a 57 ans. Elle a été diagnostiquée ayant de l'ostéoporose, après une fracture de la hanche.

www.worldosteoporosisday.org



Journée Mondiale de l'Ostéoporose
20 octobre

SES FRACTURES LUI ONT FAIT PERDRE
SON INDÉPENDANCE



Ca, c'est l'ostéoporose

Julie a 57 ans. Elle a été diagnostiquée ayant de l'ostéoporose, après une fracture de la hanche.

www.worldosteoporosisday.org



Journée Mondiale de l'Ostéoporose
20 octobre



**SES FRACTURES LUI ONT FAIT PERDRE
SON INDÉPENDANCE**



Ca, c'est l'ostéoporose

Julie a 57 ans. Elle a été diagnostiquée ayant de l'ostéoporose, après une fracture de la hanche.

www.worldosteoporosisday.org  **Journée Mondiale de l'Ostéoporose**
20 octobre



Ménopause = Ostéoporose?

- Qu'est-ce que la ménopause?
- Qu'est ce que l'ostéoporose?
- Quelle relation entre les deux?
- Quels outils diagnostiques pour l'ostéoporose et son évolutivité?
- Quel outil pour évaluer le risque de fractures?
- Résumé et conclusions

Qu'est-ce que la ménopause?

➤ **Ménopause = arrêt des règles**

Qu'est-ce que la ménopause?

- **Ménopause = arrêt des règles**
- **Etre ménopausée = ne plus avoir de règles depuis 1 an**

Qu'est-ce que la ménopause?

- **Ménopause = arrêt des règles**
- **Etre ménopausée = ne plus avoir de règles depuis 1 an**
- **La cause est l'arrêt du fonctionnement ovarien avec diminution/arrêt de la synthèse des hormones sexuelles (estrogènes)**

Qu'est-ce que la ménopause?

- **Ménopause = arrêt des règles**
- **Etre ménopausée = ne plus avoir de règles depuis 1 an**
- **La cause est l'arrêt du fonctionnement ovarien avec diminution/arrêt de la synthèse de l'hormone sexuelle féminine (estrogène)**
- **Les signes de carence estrogénique sont «cliniques» (symptômes climatériques: bouffées de chaleur, sécheresse vaginale, troubles de l'humeur et du sommeil....) mais aussi «métaboliques» (perte osseuse, anomalie des lipides sanguins, augmentation du risque cardio-vasculaire.....)**

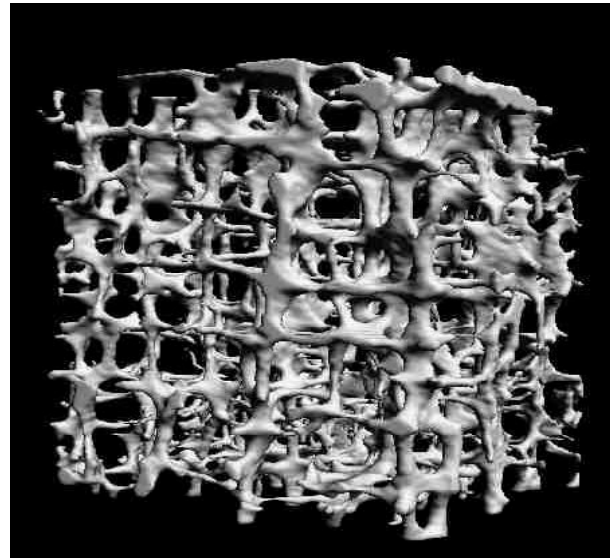
Ménopause = Ostéoporose?

- Qu'est-ce que la ménopause?
- **Qu'est ce que l'ostéoporose?**
- Quelle relation entre les deux?
- Quels outils diagnostiques pour l'ostéoporose et son évolutivité?
- Quel outil pour évaluer le risque de fractures?
- Résumé et conclusions

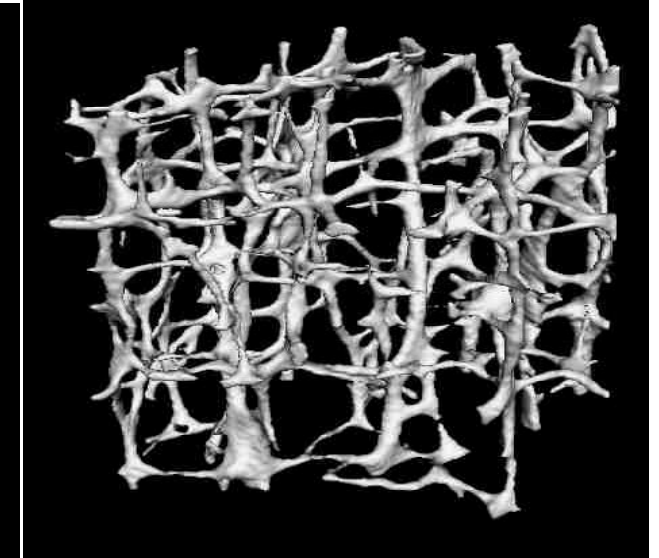
L'ostéoporose: la définition

Maladie du squelette caractérisée par
une diminution de la masse osseuse
associée à
une altération de la microarchitecture
à l'origine
d'une fragilité osseuse accrue
exposant à la survenue de fractures

Os normal



Ostéoporose

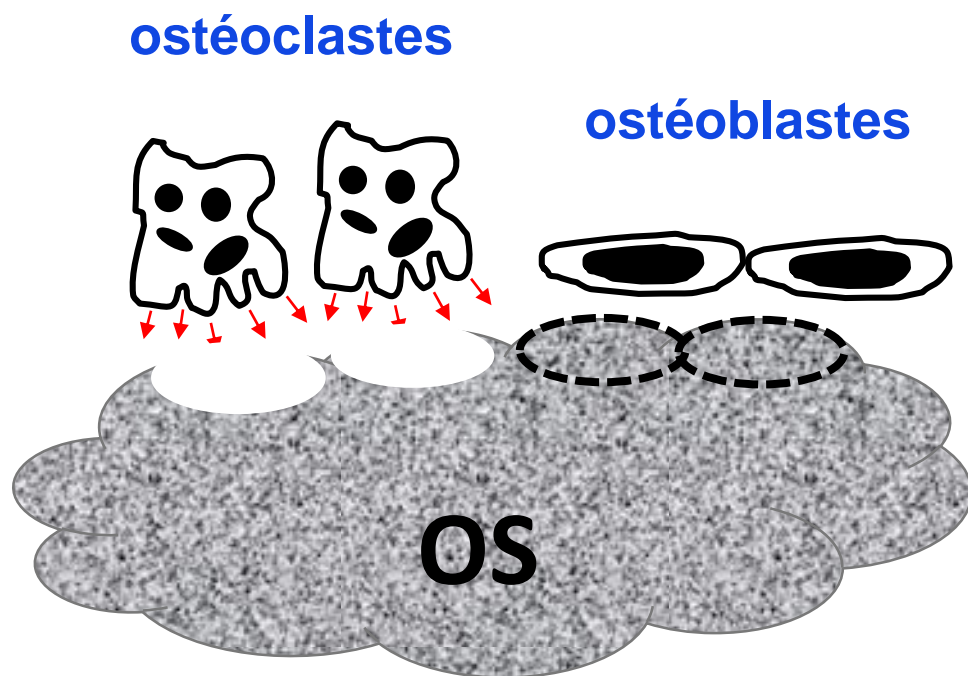


Ménopause = Ostéoporose?

- Qu'est-ce que la ménopause?
- Qu'est ce que l'ostéoporose?
- **Quelle relation entre les deux?**
- Quels outils diagnostiques pour l'ostéoporose et son évolutivité?
- Quel outil pour évaluer le risque de fractures?
- Quels outils diagnostiques pour l'ostéoporose et le risque de fractures?
- Résumé et conclusions

Quelle relation entre ménopause-estrogènes et ostéoporose?

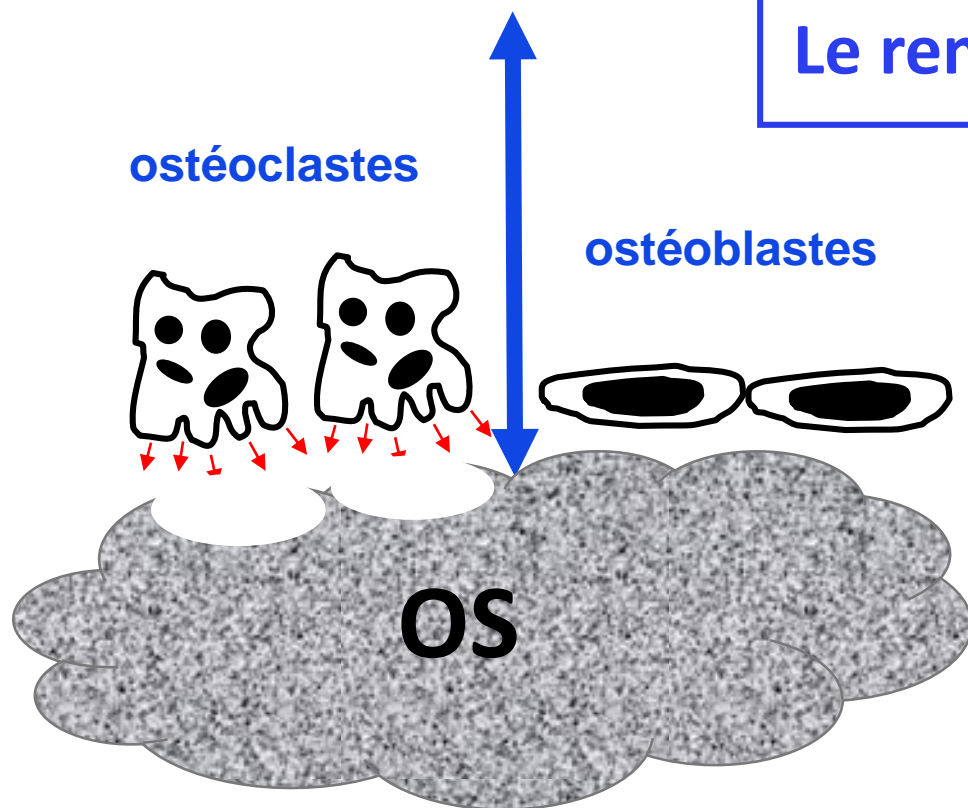
Le remodelage osseux



Os = tissu vivant!

Quelle relation entre ménopause-estrogènes et ostéoporose?

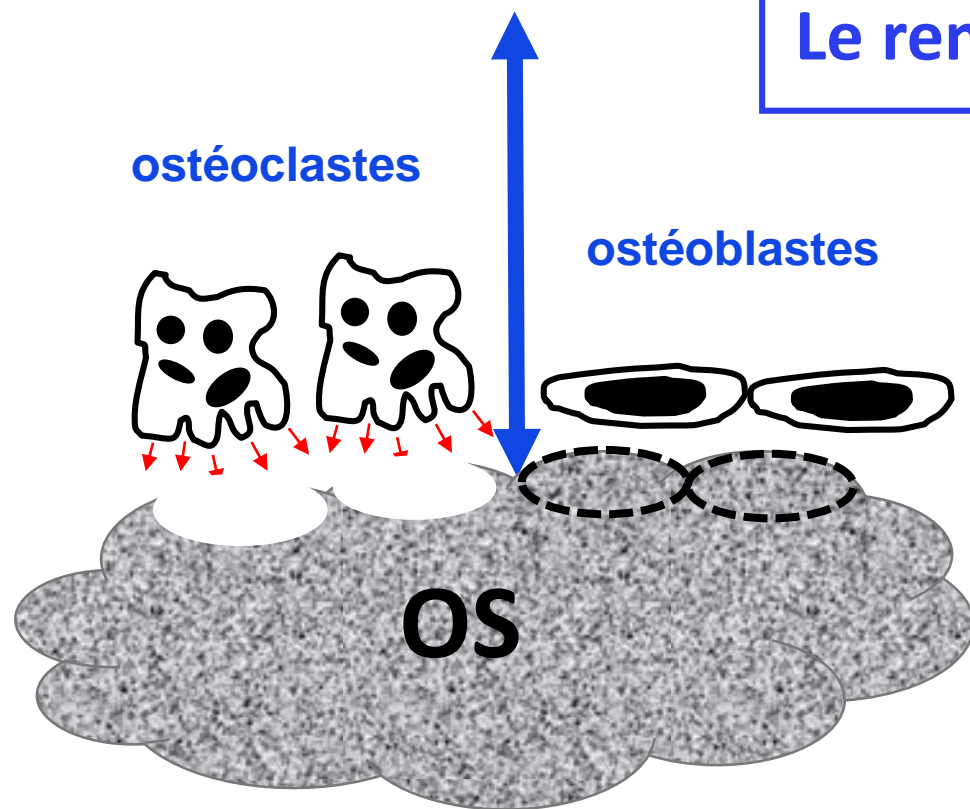
Le remodelage osseux



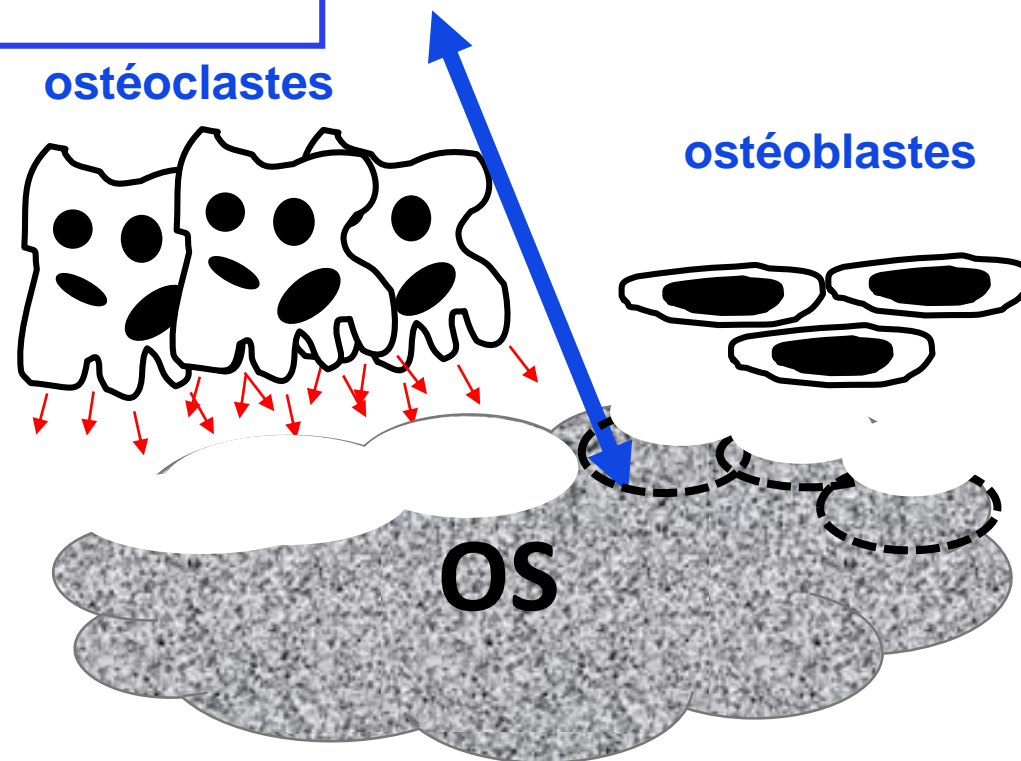
En présence d'estrogène,
le remodelage osseux est équilibré

Quelle relation entre ménopause-estrogènes et ostéoporose?

Le remodelage osseux



En présence d'estrogène,
le remodelage osseux est équilibré



En l'absence d'estrogène (ménopause),
le remodelage osseux est déséquilibré (plus de destruction)

Ménopause = Ostéoporose?

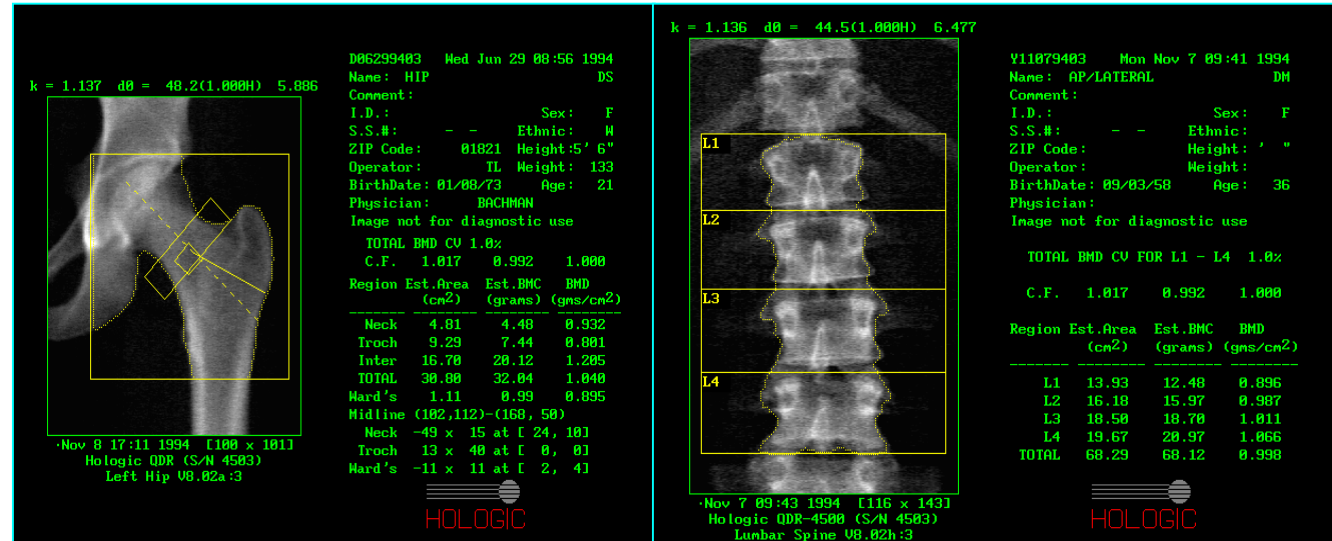
- Qu'est-ce que la ménopause?
- Qu'est ce que l'ostéoporose?
- Quelle relation entre les deux?
- **Quels outils diagnostiques pour l'ostéoporose et son évolutivité?**
- Quel outil pour évaluer le risque de fractures?
- Résumé et conclusions

**L'ostéoporose: le diagnostic se fait par la minéralométrie ou ostéodensitométrie
ou DXA (Dual X-ray Absorptiometry)**



- Examen radiologique
- Faible irradiation
- Outil diagnostique
- Outil de suivi
- Prix: environ 100F
- Remboursement sous conditions
(ostéoporose, fractures, corticothérapie,
maladies digestives, endocriniennes,
génétiques, certains traitements...)

Minéralométrie ou ostéodensitométrie ou «DXA»



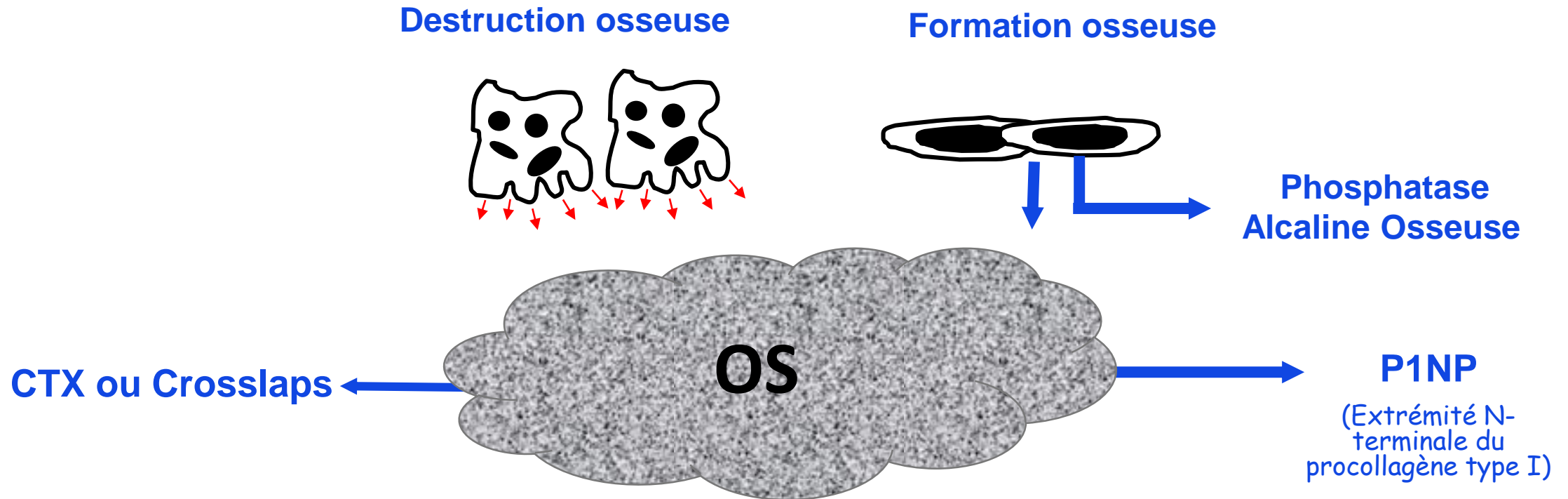
Normal: T-score ≥ -1 DS

Ostéopénie: T-score -1 à -2.5 DS

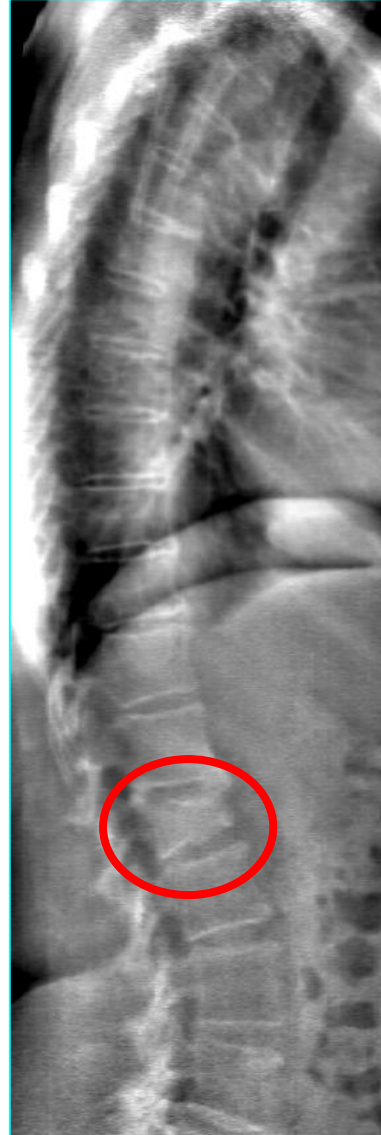
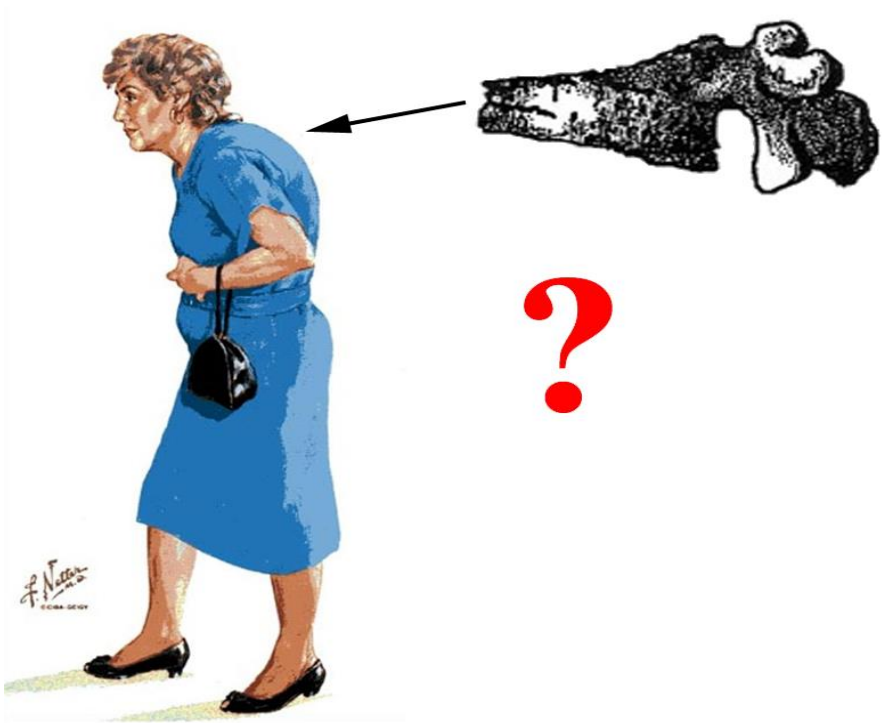
Ostéoporose: T-score ≤ -2.5 DS

Ostéoporose sévère: T-score ≤ -2.5 DS + fractures

Les marqueurs du remodelage osseux ou comment évaluer par une prise de sang, la vitesse de destruction et de fabrication osseuses sans ou sous traitement



Morphométrie vertébrale («IVA» ou «VFA»)= Dépistage des fractures vertébrales



- Sous diagnostiquée
- 50% sont symptomatiques
- Pas systématiquement mentionnée dans le rapport du radiologue
- Peut changer la prise en charge....

Ménopause = Ostéoporose?

- Qu'est-ce que la ménopause?
- Qu'est ce que l'ostéoporose?
- Quelle relation entre les deux?
- Quels outils diagnostiques pour l'ostéoporose et son évolutivité?
- **Quel outil pour évaluer le risque de fractures?**
- Résumé et conclusions

Feuille de calcul du risque de fracture à 10 ans avec l'outil FRAX



OMS FRAX Outil d'Evaluation des Risques de Fractures

Accueil Outil de Calcul Tableau sur papier FAQ Références Choisissez une langue

Outil de Calcul

Veuillez répondre aux questions ci-dessous pour calculer la probabilité de fracture sur 10 ans sans ou avec DMO



Weight Conversion:

pound:

[convert](#)

Height Conversion:

inch:

[convert](#)

Questionnaire :

1. Âge (entre 40 et 90 ans) ou Date de Naissance
Âge : A M J

2. Sexe Masculin Féminin

3. Poids (kg)

4. taille (cm)

5. Fracture Précédente Non Oui

6. Parents ayant eu une fracture de la hanche Non Oui

7. Actuellement Fumeur Non Oui

8. Glucocorticoïdes Non Oui

9. Polyarthrite rhumatoïde Non Oui

10. Ostéoporose secondaire Non Oui


11. Alcool 3 unités ou plus par jour Non Oui

12. DMO du Col Fémoral (g/cm²)
Choisissez DXA

[Effacer](#) [Calculer](#)

- Age
- Sexe
- Fracture non traumatique
- BMI bas
- T-score bas col fémoral
- Plus de 3 mois de cortisone
- Fracture de hanche parentale
- Tabagisme actif (cigarettes)
- Consommation élevée d'alcool
- Polyarthrite rhumatoïde
- Ostéoporose secondaire

Une ostéoporose fémorale (T-score -2.5), chez une femme de 52 ans, sans facteur de risque clinique, est associée à une probabilité de fracture à 10 ans, faible, 8,5% de présenter n'importe quelle fracture ostéoporotique majeure et 2.3 % pour la hanche



Oms FRAX


Outil d'Evaluation des Risques de Fractures

Accueil Outil de Calcul Tableau sur papier FAQ Références

Choisissez une langue

Outil de Calcul

Veillez répondre aux questions ci-dessous pour calculer la probabilité de fracture sur 10 ans sans ou avec DMO



Votre pays : **Swisse** Nom/Identité [A propos des facteurs de risques](#)

Questionnaire :

1. Âge (entre 40 et 90 ans) ou Date de Naissance
Âge : A M J

2. Sexe Masculin Féminin

3. Poids (kg)

4. taille (cm)

5. Fracture Précédente Non Oui

6. Parents ayant eu une fracture de la hanche Non Oui

7. Actuellement Fumeur Non Oui


8. Glucocorticoïdes Non Oui

9. Polyarthrite rhumatoïde Non Oui

10. Ostéoporose secondaire Non Oui

11. Alcool 3 unités ou plus par jour Non Oui

12. DMO du Col Fémoral (g/cm²)
T-Score

BMI 21.5
The ten year probability of fracture (%) 

Major osteoporotic	8.5
Hip fracture	2.3

Weight Conversion:
pound:

Height Conversion:
inch:

Chez la même femme de 52 ans, la probabilité de présenter une fracture ostéoporotique majeure (poignet, épaule, bassin, hanche, vertèbre...) à 10 ans est doublée en cas de fracture prévalente..

OMS FRAX Outil d'Evaluation des Risques de Fractures

Accueil Outil de Calcul Tableau sur papier FAQ Références

Choisissez une langue

Outil de Calcul

Veillez répondre aux questions ci-dessous pour calculer la probabilité de fracture sur 10 ans sans ou avec DMO



Weight Conversion:

pound:

Height Conversion:

inch:

Votre pays : **Swisse** Nom/Identité [A propos des facteurs de risques](#)

Questionnaire :

1. Âge (entre 40 et 90 ans) ou Date de Naissance
Âge : Date de Naissance : A M J

2. Sexe Masculin Féminin

3. Poids (kg)

4. taille (cm)

5. Fracture Précédente Non Oui

6. Parents ayant eu une fracture de la hanche Non Oui

7. Actuellement Fumeur Non Oui

8. Glucocorticoïdes Non Oui

9. Polyarthrite rhumatoïde Non Oui

10. Ostéoporose secondaire Non Oui

11. Alcool 3 unités ou plus par jour Non Oui

12. DMO du Col Fémoral (g/cm²)
T-Score

BMI 21.5
The ten year probability of fracture (%)

avec DMO	
Major osteoporotic	15
Hip fracture	2.4

Chez la même femme de 52 ans, la probabilité de fracture à 10 ans est triplée en cas de fracture prévalente et d'antécédent parental de fracture de hanche...



Outil de Calcul

Veillez répondre aux questions ci-dessous pour calculer la probabilité de fracture sur 10 ans sans ou avec DMO



Weight Conversion:

pound:

[convert](#)

Height Conversion:

inch:

[convert](#)

Votre pays : **Swisse** Nom/Identité [A propos des facteurs de risques](#)

Questionnaire :

1. Âge (entre 40 et 90 ans) ou Date de Naissance
Âge : A M J

2. Sexe Masculin Féminin

3. Poids (kg)

4. taille (cm)

5. Fracture Précédente Non Oui

6. Parents ayant eu une fracture de la hanche Non Oui

7. Actuellement Fumeur Non Oui

8. Glucocorticoïdes Non Oui

9. Polyarthrite rhumatoïde Non Oui

10. Ostéoporose secondaire Non Oui

11. Alcool 3 unités ou plus par jour Non Oui

12. DMO du Col Fémoral (g/cm²)
T-Score

BMI 21.5
The ten year probability of fracture (%)

avec DMO	
Major osteoporotic	27
Hip fracture	4.9

Ménopause = Ostéoporose?

- Qu'est-ce que la ménopause?
- Qu'est ce que l'ostéoporose?
- Quelle relation entre les deux?
- Quels outils diagnostiques pour l'ostéoporose et son évolutivité?
- Quel outil pour évaluer le risque de fractures?
- **Résumé et conclusions**

Ménopause = Ostéoporose?

Résumé

- La ménopause est associée à une diminution de la sécrétion des estrogènes
- Cette diminution d'estrogènes est un facteur majeur de la perte osseuse observée après la ménopause
- La perte osseuse de la ménopause conduit à une maladie: l'ostéoporose et à ses complications, les fractures
- La mesure radiologique de la densité osseuse permet de faire le diagnostic de l'ostéoporose
- Des dosages sanguins renseignent sur la vitesse de destruction et de fabrication osseuses
- Le risque individuel de présenter une fracture en lien avec la densité osseuse peut se calculer (FRAX)

Ménopause = Ostéoporose?

Conclusions

- La ménopause étant le risque le plus important de présenter une ostéoporose, faire une densitométrie de dépistage permet de diagnostiquer cette maladie silencieuse afin d'éviter ses complications que sont les fractures.
- L'indication à faire cette densitométrie est encore renforcée après la ménopause en présence d'autres facteurs de risque osseux (fractures, corticothérapie,



Merci pour votre attention!

