

## PATIENTS CIBLES

Femme ménopausée

Homme + de 60 ans

## FACTEURS DE RISQUE D'OSTÉOPOROSE

## JUSTIFIANT UN DÉPISTAGE REMBOURSÉ PAR OSTÉODENSITOMÉTRIE :

**TOUT ANTÉCÉDENT DE FRACTURE(S), SANS TRAUMATISME MAJEUR (\*1) :**

- Fractures : col du fémur, bassin, bras, poignets, chevilles, tassement = fracture de vertèbre, 3 côtes
- Exceptions : rachis cervical, crâne, petits os de la main et des pieds
- Circonstances : chute de sa hauteur ou inférieur à 2 marches, toux, éternuement, port d'une charge moyennement lourde tel un petit enfant, se pencher en avant (faire son lit/jardiner)

**MALADIES (\*2) :**

- Hyperthyroïdie évolutive et non traitée
- Maladie de Cushing, Hypercorticisme
- Hyperparathyroïdie primitive
- Ostéogénèse imparfaite/maladie des os de verres
- Hypogonadisme prolongé (Orchidectomie, Ovariectomie avant la ménopause)

**TRAITEMENTS INDUCTEURS :****CORTICOTHERAPIE >7,5 mg d'équivalent Prednisone pendant > 3 mois (\*3)**

- Prednisone (Cortancyl\*)
- Prednisolone (Solupred\*)
- Methylprednisolone (Medrol\*, Solumedrol\*)
- Bétaméthasone (Célestene\*)
- Dexaméthasone (Dectancyl\*)

**TRAITEMENTS ANTIHORMONAUX DU CANCER DU SEIN (\*4) :**

- Létrozole (Fémara\*)
- Anastrozole (Arimidex\*)
- Exemestane (Aromasine\*)
- Fulvestrant (Faslodex\*)
- Toremifène (Fareston\*)

**TRAITEMENTS ANTIHORMONAUX DU CANCER DE LA PROSTATE (\*5) :**

- Triptoréline (Decapeptyl\*, Gonapeptyl\*, Salvacyl\*)
- Leuproréline (Eligard\*, Enantone\*, Leptoprol\*)\*
- Goséréline (Zoladex\*)
- Cyproterone (Androcur\*)
- Bicalutamide (Casodex\*)
- Nilutamide (Anandron\*)
- Abiraterone (Zytiga\*, Ibiron\*)
- Apalutamide (Erleada\*)
- Darolutamide (Nubeqa\*)
- Enzalutamide (Xtandi\*)
- Degarelix (Firmagon\*)
- Relugolix (Orgovyx\*)

**NB : De nombreuses autres maladies peuvent participer à une augmentation du risque d'ostéoporose mais ne permettent pas à ce jour, un dépistage remboursé par ostéodensitométrie :**

- Diabète type 1
- Maladies cardio-vasculaires
- Bronchite Chronique Obstructive (BPCO)
- Rhumatismes inflammatoire (Polyarthrite rhumatoïde, SPA, etc....)
- Maladie de Crohn ou Recto Colite Hémorragique , Maladie cœliaque (au diagnostic puis / 5 ans)
- Chirurgie Bariatrique, Boulimie + aménorrhée > 6 mois, Boulimie + antécédent d'anorexie mentale
- VIH > 60 ans ou < 60 ans et IMC < 20
- Ig Monoclonale Bénigne (MGUS) ou Maligne
- Hémochromatose et ferritine > 1000 Ug/
- Insuffisance rénale chronique, Hypophosphatasie, Hyper-calciurie, Dialyse
- Mastocytose
- Marfan, Ehlers-Danlos, Hémochromatose, Homocystinurie, Mutation récepteur aux œstrogènes ou gène aromatase (chez H)
- Dépression, Alcool, Tabac, Phénobarbital...
- Héparine prolongée
- Immobilisation prolongée

## QUESTIONNAIRE INCLUSION D'UNE OSTÉODENSITOMETRIE

### IDENTITÉ ET DONNÉES DU PATIENT

NOM :

PRÉNOM :

ÂGE :

POIDS (KG) :

SEXE :

TAILLE (CM) :

TÉLÉPHONE :

IMC :

### MÉDECIN TRAITANT

NOM :

PRÉNOM :

### AVEZ-VOUS ÉTÉ DIAGNOSTIQUÉ DE L'OSTÉOPOROSE ?

OUI

Etes-vous traité contre l'ostéoporose et/ou ménopause ?

OUI

NON

NON

Avez-vous réalisé une ostéodensitométrie il y a moins de 3 ans ?

OUI

NON

SI NON À UNE DES 2 QUESTIONS CI-DESSUS, PASSER À LA SUITE DU QUESTIONNAIRE

### RECHERCHE DE CRITÈRES D'INCLUSION

#### QUEL QUE SOIT LE SEXE

Avez-vous un antécédent de fracture, sans traumatisme majeur ? (\*1)

OUI

NON

Avez-vous une pathologie favorisant l'Ostéoporose ? (\*2)

OUI

NON

Avez-vous un traitement favorisant l'Ostéoporose ?

- Cortisone > 7,5 mg/j d'équivalent Prednisone et > 3 mois, passé/présent/futur (\*3)
- Traitement Hormonal du cancer du sein (\*4)
- Traitement hormonal du cancer de la prostate (\*5)

OUI

NON

#### POUR LES FEMMES MÉNOPAUSÉES

Votre Indice de Masse Corporelle est-il supérieur à 19 Kg/m<sup>2</sup> ? (IMC = Poids / (Taille x Taille))

OUI

NON

Avez-vous eu une ménopause précoce (inférieur à 40 ans) ?

OUI

NON

Avez-vous un antécédent de fracture du col du fémur sur faible traumatisme (\*1) chez un parent du 1er degré (Père/mère) ?

OUI

NON

## CONSENTEMENT PATIENT

**En cochant cette case, j'atteste :**

- être informé(e) spécifiquement sur le protocole de coopération et serai pris(e) en charge de façon adaptée à mes besoins de santé. Le professionnel délégué formé pourra réaliser les actes ci-après, en informera mon médecin traitant et le médecin déléguant, et ainsi renseignera mon dossier médical.
- consentir de façon éclairée à intégrer ce protocole et pourrai y mettre fin à tout instant en signant la *RENONCIATION DE PRISE EN CHARGE*.
- être informé(e) de l'échange et du partage d'informations entre les différents professionnels de santé.
- sur l'honneur, avoir plus de 18 ans et n'avoir jamais réalisé(e) ce protocole auparavant.

**SIGNATURE :**

## COORDONNÉES

**DÉLÉGANTS (SI BESOIN D'UN AVIS, CONTACTER CELUI DE VOTRE CHOIX)**

**Dr VINAS Pascal**  
**Médecin généraliste**  
3 allée George Sand  
31320 Auzeville-Tolosan  
05 82 01 00 30

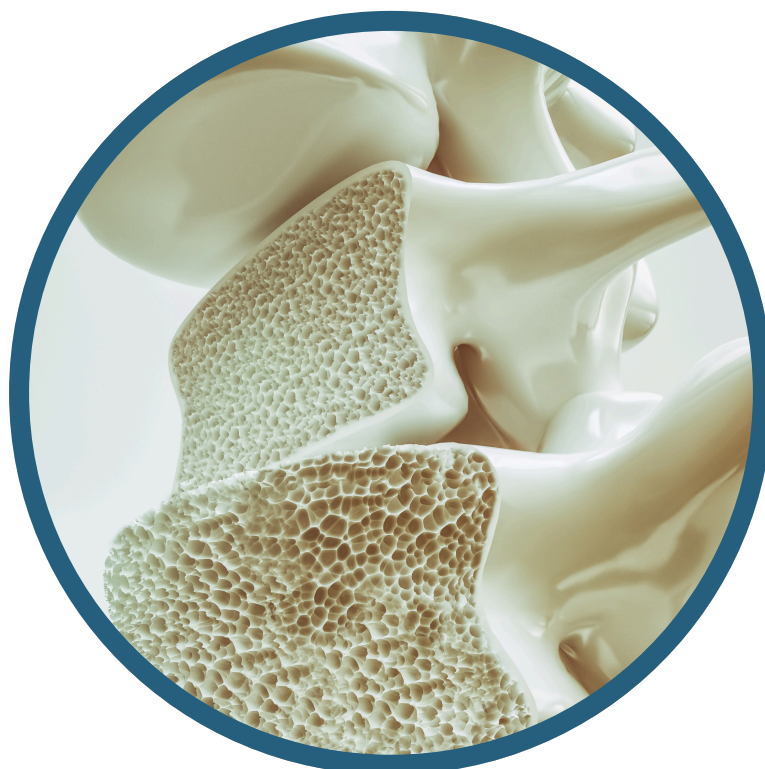
**Dr LEPARGNEUR Jérôme**  
**Médecin Généraliste**  
7 avenue d'Occitanie  
31320 Pechabou  
05 61 27 84 60

**Dr DRUEL Vladimir**  
**Médecin Généraliste**  
5 Rte de Pompertuzat  
31450 Deyme  
05 61 83 90 41

**Dr ZOUZOUO Marie**  
**Médecin généraliste**  
5 Rte de Pompertuzat  
31450 Deyme  
05 61 83 90 41

## OSTÉOPOROSE : UNE MALADIE SILENCIEUSE À RISQUE DE FRACTURE

*Dépister et traiter l'ostéoporose, c'est sauver des vies !*



### PRÉSENTATION DE L'OSTÉOPOROSE

L'ostéoporose est une maladie qui se caractérise par une diminution de la densité et de la qualité des os, à l'origine d'un risque accru de fractures.

C'est une maladie d'abord silencieuse, mais qui peut par le fait de ces fractures, devenir invalidante, source de handicap, de dépendance, de douleurs chroniques ainsi que d'un risque de mortalité accrue comparable aux maladies cardio-vasculaires.

Heureusement, il existe des traitements simples, bien tolérés et efficaces pour cette maladie largement sous-estimée. Un professionnel de santé formé au protocole peut vous aider à la dépister à l'aide du questionnaire au verso de ce document. Selon vos réponses, il pourra prescrire une ostéodensitométrie (examen rapide – 15 minutes – et indolore), que vous pourrez ensuite présenter à votre médecin traitant pour discuter d'un éventuel traitement préventif visant à limiter le risque de fracture.

## ORDONNANCE : PROTOCOLE DE COOPÉRATION N° 19743517

PATIENT

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

POIDS (KG) :

DÉLÉGANT

NOM :

PRÉNOM :

PROFESSION :

N° RPPS:

N° TÉLÉPHONE :

DÉLÉGUÉ

NOM :

PRÉNOM :

PROFESSION :

N° RPPS:

ADRESSE MAIL (MS SANTÉ OU MÉDIMAIL) :

N° TÉLÉPHONE :

 FAIRE RÉALISER UNE DENSITOMÉTRIE OSSEUSE SUR DEUX SITES (FÉMORAL ET LOMBAIRE)  
PAR MÉTHODE BIPHOTONIQUE (DXA)

Préciser l'indication retenue afin de permettre la prise en charge par l'Assurance-Maladie

Dans la population générale, quels que soient l'âge et le sexe :

- Antécédent de fracture périphérique sans traumatisme majeur, diagnostiquée lors d'une radiographie
- Antécédent de corticothérapie systémique prescrite pour une durée d'au moins 3 mois consécutifs, à une dose d'au moins 7,5 mg/jour d'équivalent prednisone
- Autre traitement favorisant l'ostéoporose (précisez) :
- Pathologie favorisant l'ostéoporose (précisez) :

Indications supplémentaires chez la femme ménopausée :

- Antécédent de fracture du col fémoral sans traumatisme majeur chez un parent au 1er degré
- Indice de masse corporelle < 19 kg/m<sup>2</sup>
- Ménopause précoce (avant 40 ans)

DATE :SIGNATURE DU DÉLÉGUÉ :

## COORDONNÉES

## MÉDECINS RHUMATOLOGUES

Centre d'activités Opus Verde - 46 Route de Narbonne - 31320 Auzeville-Tolosane - 05 62 80 37 85

 Dr CARCASSES Violaine Dr POIX Elsa Dr PRAT-BENOUAICH Catherine