



Ostéoporose Canada

Osteoporosis Canada

Octobre 2010

## **Les fractures atypiques et les bisphosphonates**

### **Informations pour les patients**

Au cours des derniers mois, de nombreux rapports sur les fractures fémorales « atypiques » ont été publiés suggérant que certains médicaments pour traiter l'ostéoporose pourraient provoquer des fractures au lieu de les prévenir.

Une fracture (os brisé) constitue le plus grave problème en ce qui a trait à l'ostéoporose. Sans les traitements adéquats, les personnes atteintes d'ostéoporose sont plus à risque de fractures. Les fractures ostéoporotiques les plus courantes sont celles de la hanche, de la colonne, de l'épaule et du poignet. Les fractures de la hanche se produisent dans la partie supérieure de l'os de la cuisse, c'est-à-dire le fémur. Une fracture de la hanche est également appelée fracture fémorale. La fracture fémorale (de la hanche) est couramment associée à l'ostéoporose et se produit souvent avant le début de tout traitement. En fait, l'occurrence de la fracture à la hanche est l'un des moyens de diagnostiquer l'ostéoporose.

### **Qu'est-ce qu'une fracture fémorale « typique » ?**

Voici quelques caractéristiques de la fracture fémorale « typique » :

1. Elle se produit chez un individu atteint d'ostéoporose.
2. Elle survient surtout à la suite d'une chute lorsque la hanche se fracture après avoir frappé le sol.
3. Certaines personnes atteintes d'ostéoporose peuvent se fracturer une hanche dans un premier temps et plus tard se fracturer l'autre hanche à la suite d'une chute.
4. Elle ne présente aucun signe avant-coureur – la hanche n'est pas douloureuse avant de se fracturer.
5. Elle se produit dans la partie supérieure du fémur, très près de l'articulation de la hanche.
6. Elle peut se produire chez un patient avant le début du traitement. Certains patients se fracturent une hanche, car ils n'ont pas reçu de diagnostic et leur

ostéoporose n'est pas traitée. D'autres sont traités pour l'ostéoporose, mais tous les médicaments ne sont pas parfaits et ces derniers n'arrivent pas toujours à prévenir une fracture de la hanche à la suite d'une chute.

### **Qu'est-ce qu'une fracture fémorale « atypique » ?**

Voici quelques caractéristiques de la fracture fémorale « atypique » :

1. La fracture peut se produire sans qu'il y ait de chute. Le fémur se brise tout simplement, et c'est après que la personne chute.
2. Ressentir de la douleur est souvent un signe avant-coureur. D'après une étude, 70 p. cent des patients ayant subi une fracture fémorale « atypique » ont rapporté avoir ressenti une douleur à la cuisse ou à l'aîne durant plusieurs semaines ou mois avant la fracture.
3. La fracture se produit dans la partie inférieure de la hanche située au milieu du fémur.
4. Quelquefois, les clichés radiographiques affichent un résultat bien avant la rupture du fémur. Dans environ 25 p. cent des cas, les deux fémurs affichent des changements sur clichés qui suggèrent le développement de fractures fémorales « atypiques ».
5. Dans la majorité des cas de fractures fémorales « atypiques », les patients étaient sous traitement aux bisphosphonates (depuis plus de cinq ans pour la plupart). Voilà ce qui a éveillé les soupçons des médecins, à l'effet qu'il pourrait y avoir un lien entre la prise de bisphosphonates et les fractures fémorales « atypiques ».

Les bisphosphonates font partie d'un groupe de médicaments utilisés pour traiter l'ostéoporose, lesquels incluent l'alendronate (Fosamax/Fosavance), le risédronate (Actonel) et l'acide zolédronique (Aclasta).

### **De quelle façon de produit une fracture fémorale « atypique » ?**

Une fracture fémorale « atypique » est semblable à une fissure dans votre pare-brise. Au début, il ne s'agit que d'une petite fissure qui fait son chemin tranquillement. Toutefois, cette fissure peut être douloureuse. Lentement, elle atteint toute la surface de l'os et subitement, sans raison apparente - CRAC! - l'os affaibli se brise!

Actuellement, nous ne comprenons pas pourquoi certains patients subissent ce type de fracture. L'ostéoporose en serait-elle la cause? Serait-ce le traitement, en particulier les bisphosphonates, surtout si on les utilise depuis de nombreuses années? Nous ignorons la réponse. Nous ignorons également pourquoi les fractures fémorales « atypiques » se produisent seulement dans la région du fémur.

## **Je suis un traitement aux bisphosphonates, que dois-je faire maintenant?**

Avant de vous débarrasser de tous vos médicaments pour traiter l'ostéoporose, vous devez être au courant de TOUT à ce sujet. Les fractures fémorales « typiques » liées à l'ostéoporose sont courantes. La grande majorité des fractures de la hanche sont de ce type de fractures. Par contre, les fractures fémorales « atypiques » sont rares et représentent **moins de 1 p. cent** de toutes les fractures fémorales.

Si vous êtes atteint d'ostéoporose et que votre risque de fracture est élevé, vous pourriez davantage souffrir d'une fracture fémorale « typique » si vous n'êtes pas sous traitement que de souffrir de ce rare type de fracture fémorale « atypique » en étant sous traitement. En conclusion, si votre risque de fracture est élevé, les bénéfices l'emportent largement sur les risques qui y sont liés. Autrement dit, les bisphosphonates constituent un excellent traitement pour ceux qui en ont besoin.

Il est toujours sage de surveiller votre état de santé. Si vous prenez des bisphosphonates à cause de votre risque élevé de fracture, vous devriez connaître les signes avant-coureurs liés aux fractures fémorales « atypiques ». Si vous ressentez une douleur persistante à la hanche ou à l'aîne depuis plusieurs semaines, *n'oubliez pas de le mentionner à votre médecin*. De simples tests (rayons X ou scintigraphie osseuse) permettront de savoir si vous développez une de ces fractures fémorales « atypiques ». Il est parfois possible de diagnostiquer le problème *avant* que l'os ne se brise.

Même si de nombreuses questions subsistent encore concernant les fractures fémorales « atypiques », nous sommes en mesure de faire les conclusions suivantes :

- Les fractures fémorales « atypiques » sont rares.
- Les bisphosphonates constituent toujours un traitement efficace contre l'ostéoporose.
- Les bénéfices l'emportent largement sur les risques chez la plupart des personnes atteintes d'ostéoporose.
- Si vous avez des inquiétudes, vous devriez en discuter avec un de vos fournisseurs de soins de santé.
- Des recherches plus poussées sont nécessaires dans ce domaine.

Vous pouvez compter sur Ostéoporose Canada pour obtenir de l'information scientifiquement crédible ainsi que des nouvelles objectives au sujet des nouveaux développements dans le domaine de l'ostéoporose. En terminant, rappelez-vous qu'il faut toujours que vous consultiez votre médecin avant de changer vos médicaments.