



Ostéoporose Canada

Osteoporosis Canada

avril 2012

## **Une nouvelle étude confirme qu'un des effets secondaires potentiels liés à un traitement aux bisphosphonates est très rare.**

Les résultats d'une nouvelle étude canadienne confirment ce qui avait été démontré lors d'études préliminaires : l'inflammation de l'œil comme un effet secondaire potentiel causé par un traitement aux bisphosphonates est très rare. Les bisphosphonates comprennent l'alendronate (Fosamax<sup>®</sup>), le risédronate (Actonel<sup>®</sup>), l'étidronate (Didrocal<sup>®</sup>) et l'acide zolédronique (Aclasta<sup>®</sup>).

Tout au long de cette étude pour évaluer le risque d'inflammation de l'œil lié à la prise de bisphosphonates, les auteurs de l'étude, le D<sup>r</sup> Mahyar Etminan et ses collègues, ont analysé les documents électroniques concernant les diagnostics spécifiques et les médicaments prescrits aux résidents de la Colombie-Britannique qui ont consulté un ophtalmologiste entre les années 2000 et 2007. Les chercheurs ont constaté que l'uvéïte, inflammation de la couche centrale de l'œil, est survenue chez 0,29 % des patients qui utilisaient un bisphosphonate pour la première fois. Ce phénomène est survenu également chez 0,20 % des personnes qui ne prenaient pas de bisphosphonates. L'uvéïte peut entraîner une vision floue, une douleur oculaire et des rougeurs. Les chercheurs ont aussi révélé des cas d'épisclérite ou inflammation de la partie blanche de l'œil (sclère) survenus chez 0,63 % des utilisateurs de bisphosphonates et chez 0,36 % des non-utilisateurs. Ce trouble provoque les symptômes suivants : douleurs, rougeurs, larmoiements et sensibilité à la lumière.

Tel que démontré dans l'étude, *aucune preuve* ne peut établir que la prise de bisphosphonates *causerait* des problèmes aux yeux. En plus, ces affections oculaires

sont très rares et le nombre de personnes affectées est très faible. Le risque global de subir une inflammation oculaire chez les personnes prenant un bisphosphonate est très faible par rapport au risque beaucoup plus important de subir une fracture (os brisé) chez les personnes qui ne prennent pas de bisphosphonates.

Si vous prenez un bisphosphonate et qu'*aucun problème* aux yeux ne survient, continuez d'en prendre normalement. Toutefois, si vous prenez un bisphosphonate et que vous *développez un symptôme* d'inflammation oculaire, veuillez en parler avec votre médecin dès que possible. Votre médecin s'assurera que vous bénéficiez du traitement adéquat pour vos yeux et il vous conseillera à savoir s'il est préférable de poursuivre le traitement ou s'il faut choisir un traitement différent pour votre ostéoporose.