

Liste non exhaustive

DANS TOUS LES CAS SI :

CHEZ LA FEMME MÉNOPAUSÉE

Ménopause précoce (avant 40 ans)

Antécédent familial de fracture du col fémoral chez un parent de 1er degré (mère +++, père, sœur, frère) sans traumatisme majeur (chute de sa hauteur)

Faible IMC (inférieur à 19)

CHEZ LES HOMMES ET LES FEMMES

Antécédents de fracture de fragilité (sur traumatisme de faible intensité, voire spontanée), en particulier :

- Poignet
- Vertèbre (« tassement vertébral »)
- Col du fémur
- Bassin
- Col de l'humérus
- ou toute autre fracture suspecte hors crane, doigts, orteils, rachis cervical

Toute maladie pouvant entraîner la prise d'un des traitements suivants :

- Corticothérapie > 7,5 mg d'équivalent Prednisone pendant plus de 3 mois
- Traitement antihormonal pour cancer du sein (hors Tamoxifène) ou de la prostate

Pathologie endocrinienne :

- Hyperthyroïdie
- Hyperparathyroïdie primitive
- Diabète de type I

PATHOLOGIES D'OSTÉOPOROSE : DANS QUELS CAS FAIRE UNE OSTÉODENSITOMETRIE?

Liste non exhaustive

SI AU MOINS 2 DES PATHOLOGIES SUIVANTES SONT ASSOCIÉS

Tabagisme actif et important

Maladie psychiatrique avec traitements multiples ou prolongés (dépression chronique, maladie maniaco-dépressive, psychose, névrose grave)

Maladie entraînant une limitation de mobilité ou un risque accru de chutes :
*AVC avec hémiparésie séquellaire

***Maladie neurologique chronique** (Parkinson, sclérose en plaques)

* **Pathologies cardiovasculaires chroniques graves** (Infarctus du myocarde, insuffisance cardiaque, artérite sévères des membres inférieurs)

* **Pathologies pneumologiques chroniques** (Asthme sévère, BPCO/Emphysème, Insuffisance respiratoire)

* **Diabète de type II compliqué** (séquelles ophtalmologiques, neurologiques, vasculaires, néphrologiques)

* **Epilepsie grave** avec crises tonico-cloniques fréquentes

* **Hémopathie** (Myélome multiple, leucémie aiguë ou chronique, lymphome aigu ou chronique)