

TRAITEMENTS INDUCTEURS D'OSTEOPOROSE : DANS QUELS CAS FAIRE UNE OSTEODENSITOMETRIE?

Liste non exhaustive

DANS TOUS LES CAS SI :

CORTICOTHERAPIE >7,5 mg d'équivalent Prednisone pendant 3 mois

- Prednisone (Cortancyl*)
 - Prednisolone (Solupred*)
 - Méthylprednisolone (Medrol*, Solumedrol*)
 - Bétaméthasone (Célestene*)
 - Dexaméthasone (Dectancyl*)
- ROUGE HORS Hydro cortisone

TRAITEMENTS ANTIHORMONAUX DE CANCERS DU SEIN

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

ROUGE HORS TAMOXIFENE

TRAITEMENTS ANTIHORMONAUX DES CANCERS DE LA PROSTATE

- 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*)

TRAITEMENTS INDUCTEURS D'OSTÉOPOROSE : DANS QUELS CAS FAIRE UNE OSTÉODENSITOMETRIE?

Liste non exhaustive

SI AU MOINS 2 DES TRAITEMENTS SUIVANTS SONT ASSOCIÉS

IPP AU LONG COURS (PRIS QUOTIDIENNEMENT > 5 ANS)

- Omeprazole (Mopral*, Zoltum*)
- Esomeprazole (Inexium*)
- Pantoprazole (Eupantol*, Inipomp*)
- Rabéprazole (Pariet*)

ANTIÉPILEPTIQUES (surtout si associés++)

- Phénobarbital (Gardenal*)
- Acide Valproïque (Valproate de sodium*, Depakine*, Micropakine*)
- Phénytoïne (Dilantin*)
- Carbamazépine (Tegretol*)
- Topiramate (Eptimax*)

ANTIDÉPRESSEURS INHIBITEURS DE RECAPTURE DE LA SÉROTONINE (IRS)

- Fluoxétine (Prozac*)
- Paroxétine (Deroxat*, Divarius*, Paxil*)
- Sertraline (Zoloft*)
- Citalopram (Seropram*, Cipralex*)
- Escitalopram (Seroplex*, Cipralex*, Sipralexa*, Lexapro*)
- Fluvoxamine (Floxyfral*)
- Vilazodone (Viibryd*)
- Duloxétine (Cymbalta*)
- Venlafaxine (Effexor*)

TRAITEMENTS DU VIH OU HÉPATITES VIRALES

- Ténofovir (Viréad*, Vemlidy*)
- Tout autre médicament en association avec le Ténofovir :
- Biktegravir/Emtricitabine/Ténofovir (Biktarvy*)
- Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Ténofovir (Genvoya*, Stribild*)
- Efavirenz/Emtricitabine/Ténofovir (Atripla*)
- Rilpivirine/Emtricitabine/Ténofovir (Complera*, Odefsey*)
- Doravirine/Lamivudine/Ténofovir (Delstrigo*)
- Darunavir/Cobicistat/ Emtricitabine/Ténofovir (Symtuza*)
- Emtricitabine/Ténofovir (Descovy*, Truvada*)

AUTRES TRAITEMENTS NE DONNANT PAS DIRECTEMENT DE L'OSTÉOPOROSE MAIS TRAITANT DES PATHOLOGIES À RISQUE D'OSTÉOPOROSE :

- Traitement de l'hyperthyroïdie chronique : Carbimazole (Neomercazole*)
- Biothérapies anti asthme (patients ayant souvent reçu d'importantes doses de cortisone pour asthme sévère) :
- Omalizumab (Xolair*)
- Benralizumab (Fasenra*)
- Mepolizumab (Nucala*)
- Dupilumab (Dupixent*)
- Tezepelumab (Tezspire*)
- Traitements psychiatriques lourds de type neuroleptiques car diminution de l'activité physique + risque d'hyperprolactinémie :
- Risperidone (Risperdal*)
- Halopéridol (Haldol)
- Olanzapine (Zyprexa*)
- Aripiprazole (Abilify*)