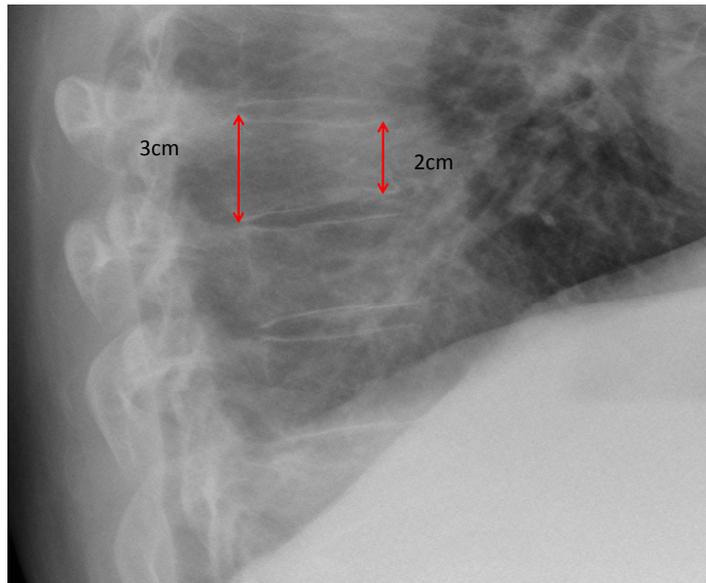
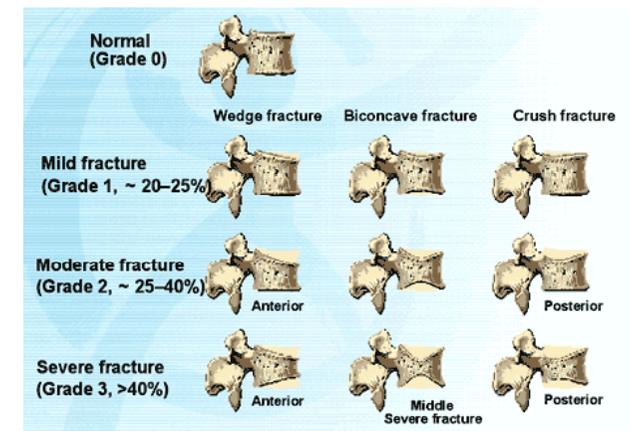


Des fractures vertébrales asymptomatiques

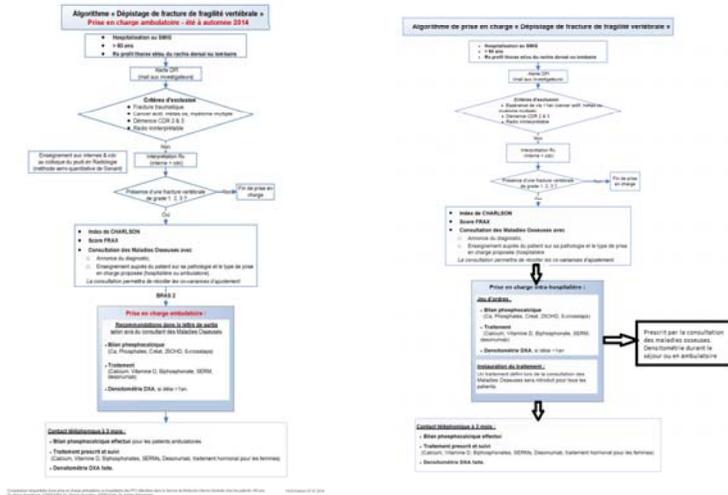
23.02.2016
SMPR



Methode semi-quantitative selon Genant et al.



Etude au SMIG (1)



Sous détection au SMIG?

- Par mois : 100 à 120 radiographies de thorax de profil, 1-2 du rachis dorso-lombaire
- Entre 20-30 fractures vertébrales/mois
- 70% ont un antécédent de fractures
- 9% détectées, soit 20-25 par mois non détectées, non traitées

La phase hospitalière se poursuit

- La filière hospitalière continue, le financement est assurée par le service des maladies osseuses
- But : suivre le pourcentage de fractures, le taux de rehospitalisation, les re-fractures, la morbi-mortalité des fracturés...
- Nous avons un collectif d'environ 700 patients (phase hospitalière)

Capt the fracture

Capt the fracture

- La fracture vertébrale est un élément sensible de détection de l'ostéoporose
- Un prédicteur de futures fractures
- Un indicateur de suivi? => pas de nouvelles fractures vertébrales = traitement efficace?

Quel risque fracturaire par la suite

- À l'âge de 50 ans, le risque de fractures ostéoporotiques durant les années de vie restantes est de 51% pour les femmes, 21% pour les hommes
- Après une fracture vertébrale, 20% des patients ont une nouvelle fracture dans l'année qui suit, risque augmenté de 4.4 fois d'en subir une autre
- Les fractures ostéoporotiques sont associées à une baisse de la qualité de vie, une augmentation de la mortalité globale

Economie : more is less or less is more

- OFSP 2000 : les coûts directs liés aux fractures ostéoporotiques sont de 357 millions, certainement plus élevés que les coûts pour la prévention
- La densitométrie est sous utilisée (32% des patients ont eu une densitométrie) à l'inverse du CT lombaire pour les lombalgies (sur utilisation de 17% méta analyse de 2000)
- Bon rapport coûts de la prévention et bénéfice (moins de prothèses) McLellan et al. Osteoporos Int 2011

Quel arsenal thérapeutique

- Des molécules anti-ostéoporotiques (bisphosphonates, Denosumab, PTH, agonistes sélectifs des récepteurs oestrogéniques (SERM), THS) diminuent le risque de nouvelles fractures
- Sur le plan nutritionnel, un faible apport en calcium, vitamine D et protéines est préjudiciable pour le maintien de la masse osseuse

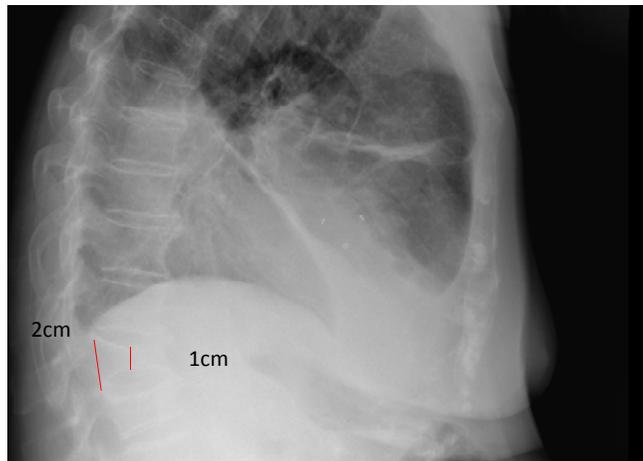
SMPR

- Sur toutes les radiographies de profil, analyser le rachis
- Bilan phosphocalcique, vitamine D, beta cross laps
- Substitution calcium, vit D
- Discuter selon l'âge et les comorbidités, l'indication à une densitométrie et un traitement anti-ostéoporose
- Consultation des maladies osseuses

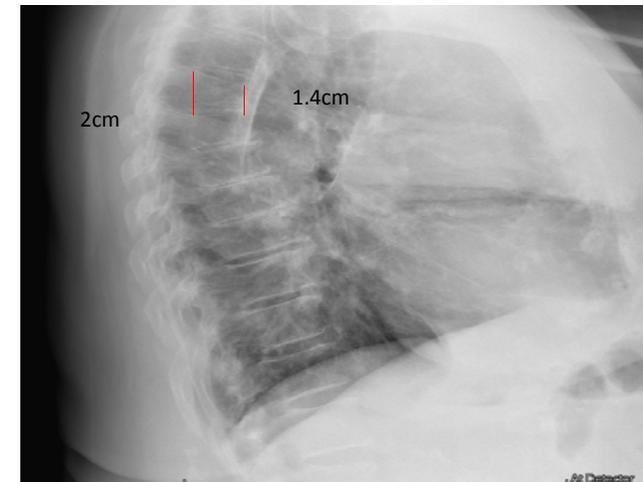
Projet SMPR

- Mesurer le taux de détection sur les rx
 - Enseignement
 - Remesurer le taux de détection (casez et al.)
- Étendre la phase de prise en charge SMIG au SMPR?

Exemples / Quizz (1)



Exemples / Quizz (2)



Exemples / Quizz (3)

