

# Traitements

Moins de 20 % des patients victimes d'une fracture au Canada reçoivent actuellement un diagnostic ou un traitement adéquat pour l'ostéoporose.



## Le saviez-vous....

L'ostéoporose provoque les fractures de fragilisation. Ces fractures se produisent à la suite d'un traumatisme mineur, mais elles entraînent des conséquences sérieuses telles la douleur, l'incapacité physique et parfois la mort. Par conséquent, Ostéoporose Canada recommande la prise de médicaments reconnus, lors d'essais cliniques fiables, pour réduire significativement le risque individuel de fracture. **Le traitement a pour principal but de prévenir ou de freiner la perte osseuse et de réduire le risque de fracture.**

Une panoplie de traitements sont offerts aux personnes vivant avec l'ostéoporose. Chacun est unique : certaines personnes réagissent mieux à un médicament donné, tandis que d'autres en ressentent les effets secondaires. Vous devrez peut-être explorer plusieurs options de traitement avant de trouver celle qui fonctionne pour vous.

**Il est important de discuter avec votre médecin afin d'évaluer les avantages et les risques des différents traitements en vue de déterminer celui qui vous convient le mieux.**

Découvrez comment fonctionnent les traitements, leur efficacité, qui peut les suivre, comment ils sont administrés et leurs effets secondaires possibles.

[osteoporose.ca/traitement](http://osteoporose.ca/traitement)

## Voici quelques exemples de pharmacothérapies pour l'ostéoporose:

Les **bisphosphonates** font partie de la famille de médicaments les plus utilisés pour traiter l'ostéoporose. Ils font partie du groupe de médicaments contre l'ostéoporose appelés « anti-résorptifs ». Actuellement, quatre bisphosphonates ont été approuvés au Canada : l'alendronate (Fosamax<sup>MD</sup> et autres produits génériques), l'etidronate (Didrocal<sup>MD</sup>), le risédronate (Actonel<sup>MD</sup>) et l'acide zolédronique (Aclasta<sup>MD</sup>).

Il y a également l'Actonel DR<sup>MC</sup>, le Fosavance<sup>MD</sup> (Fosamax<sup>MD</sup> avec vitamine D), ainsi que des versions génériques et biosimilaires. Les bisphosphonates doivent être pris selon certaines indications très strictes. En respectant les recommandations, vous permettrez à votre corps d'absorber la médication adéquatement et ainsi éviter tout effet secondaire. Puisque le calcium interfère avec l'absorption des bisphosphates, les suppléments calciques doivent être pris à un autre moment de la journée.

Le **denosumab** est un traitement anti-ostéoclastique qui empêche le développement et l'activation des ostéoclastes (cellules qui érodent le tissu osseux). C'est un médicament anti-résorptif. Il est très important de ne pas oublier, retarder ou arrêter les injections de denosumab, sauf indication contraire de votre médecin. Le fait d'oublier ou de retarder une injection de denosumab peut entraîner une perte osseuse rapide et un risque de fractures vertébrales.

Les analogues de la **parathormone (PHT)** appartiennent à une catégorie de médicaments contre l'ostéoporose qui peuvent favoriser la croissance osseuse. Au Canada, il existe actuellement trois produits faisant partie de cette catégorie qui sont vendus dans le commerce. Le nom générique de ces médicaments est « tériparatide ».

Le médicament est administré sous forme d'auto-injection sous-cutanée faite à la hanche ou dans l'abdomen à raison d'une dose de 20 mcg (microgrammes) par jour. Un cycle de traitement par tériparatide ne doit pas durer plus de 24 mois.

# Traitements

L'**hormonothérapie**, ou œstrogènes/progestérone, est couramment utilisée pour soulager les symptômes de la ménopause. Cependant, étant donné que l'œstrogène joue un rôle si important dans le maintien des os, l'hormonothérapie est une autre option à envisager pour traiter l'ostéoporose si vous désirez également soulager les symptômes de la ménopause.

## Modulateurs sélectifs des récepteurs œstrogéniques (MSRE)

Le raloxifène (Evista<sup>MD</sup>) fait partie des médicaments appelés MSRE. Les femmes en âge de procréer produisent de grandes quantités d'œstrogènes, lesquels aident à former et à maintenir la masse osseuse. Dès la ménopause, les ovaires cessent de fonctionner et le taux d'œstrogènes diminue, ce qui contribue à une perte de densité osseuse. Chez certaines femmes, cette perte est suffisamment importante pour causer l'ostéoporose.

Bien que les MSRE ne contiennent pas d'hormones, ils agissent comme des œstrogènes dans certaines parties du corps, comme les os, alors que dans d'autres, comme l'utérus et les seins, ils en bloquent les effets. Les MSRE ne constituent pas un traitement de première intention contre l'ostéoporose, mais ils peuvent être envisagés lorsque d'autres médicaments ne peuvent pas être utilisés.

Le **romosozumab** (Evenity<sup>MC</sup>) appartient à une nouvelle catégorie de traitement de l'ostéoporose. Il s'agit d'un inhibiteur de la sclérostine qui favorise la formation des os et diminue la résorption osseuse. Le romosozumab accroît la densité minérale osseuse du rachis lombaire et de l'ensemble de la hanche, ainsi que celle des os trabéculaires et corticaux, ce qui génère une augmentation de la solidité osseuse et une réduction du risque de fracture. Le romosozumab réduit le risque de fracture de la colonne vertébrale, de la hanche et d'autres sites chez les femmes atteintes d'ostéoporose postménopausique.

## Biosimilaires

Un médicament biosimilaire est un médicament biologique très semblable (mais non identique) à un médicament biologique existant dont l'utilisation et la vente ont déjà été autorisées. Ce n'est pas un médicament générique qui lui est identique à la molécule d'origine. On appelle « médicament biologique de référence » le médicament biologique d'origine.

## Voici quelques exemples de biosimilaires :

Jubbonti<sup>MD</sup>, biosimilaire du denosumab, médicament de référence : Prolia<sup>MD</sup>.

Osnuvo<sup>MD</sup>, biosimilaire du tériparatide, médicament de référence : Forteo<sup>MD</sup>.



### Régimes provinciaux et territoriaux d'assurance-médicaments

Chacun des gouvernements provinciaux et territoriaux offre un régime d'assurance-médicaments pour les groupes admissibles.

Pour en savoir plus sur les traitements médicamenteux disponibles et la couverture fournie dans chaque province et territoire, visitez [osteoporose.ca/assurance-medicaments](https://osteoporose.ca/assurance-medicaments)