

## Instructions pour les médecins généralistes

Communiquer à propos des risques est difficile. Dans le cas de l'ostéoporose, les patients ne comprennent souvent pas ce que signifie 'être à haut risque de fracture' ou ne font pas le lien entre leur risque élevé de fracture et leur santé osseuse. En conséquence, la prise de médicaments pour soigner l'ostéoporose et l'adhésion au traitement sont souvent médiocres. En revanche, les patients surestiment fréquemment l'apparition très rare d'effets secondaires graves.

Cet outil a été développé par la Fondation Internationale de l'Ostéoporose (IOF) et la Fondation pour la santé osseuse et l'ostéoporose (BHOF) afin d'aider les médecins à initier le dialogue avec leurs patients à propos de l'ostéoporose et des risques de fracture. Il a pour but de faciliter la communication et d'expliquer à l'aide de schémas les bénéfices et les risques d'un traitement anti-ostéoporotique. Cet outil est destiné à être utilisé lors d'une interaction médecin-patient et de brèves instructions concernant les éléments constitutifs de cet outil sont présentées ci-dessous.

### Comment utiliser cet outil

#### Page 1:

##### Algorithme de dépistage

L'organigramme guide le médecin et le patient tout au long de l'évaluation initiale, avec des liens vers des sites internet externes afin de procéder à l'évaluation du risque de fracture du patient et de prendre connaissance des recommandations concernant le traitement. Pour faciliter l'évaluation, une liste de facteurs de risque de fracture ostéoporotique (qui peuvent être cochés pour démontrer leur présence au patient) est présentée dans le **panneau de droite**.

##### Que signifie mon pourcentage de risque ? (panneau inférieur gauche)

Ce panneau fournit une représentation graphique du risque absolu de fracture FRAX® sur 10 ans, en pourcentage. On peut utiliser soit les valeurs relatives aux fractures ostéoporotiques majeures, soit celles relatives aux fractures de la hanche. Le médecin peut colorier le nombre approprié d'os (en commençant en bas à gauche) pour aider le patient à visualiser sa probabilité de fracture. Les 100 os dessinés représentent 100 %.

Exemple : si le résultat de FRAX pour une fracture ostéoporotique majeure est de 20 %, il faut colorier 20 os sur 100.

##### Risque d'effets secondaires rares avec les anti-résorptifs (panneau inférieur droit)

Le médecin peut utiliser ce panneau pour démontrer, sur la même échelle de risque absolu, la probabilité extrêmement faible de souffrir d'un effet secondaire grave (ostéonécrose de la mâchoire ou fracture fémorale atypique) avec un traitement anti-résorptif. La figure est pré-coloriée pour démontrer le risque de 0,001% de l'un ou l'autre effet secondaire, elle sert donc d'illustration toute faite et ne nécessite pas un coloriage supplémentaire.

#### Page 2:

##### Messages clés

Ces messages sont proposés pour faciliter la discussion avec le patient à propos des avantages du traitement. Ils peuvent aider le médecin à renforcer le fait que, dans la grande majorité des cas, les avantages des médicaments pour traiter l'ostéoporose sont beaucoup plus importants que les risques d'effets secondaires.

##### Réduction du risque relatif de fracture avec un traitement anti-résorptif (panneau inférieur gauche)

Le médecin peut utiliser ce panneau pour démontrer le risque absolu de fracture du patient lorsqu'il est traité avec succès. Il est probablement plus simple de faire cette démarche pour les fractures ostéoporotiques majeures données par FRAX, que le traitement peut réduire de moitié (réduction du risque relatif de 50 %). La valeur initiale peut être enregistrée à la page 1 comme ci-dessus, en coloriant les os correspondant à la probabilité absolue sur 10 ans en pourcentage. (Un os colorié correspond à 1 %).

Dans le panneau de réduction du risque relatif de la page 2, la moitié de ce nombre d'os peut être coloriée pour démontrer une réduction du risque de 50 %.

Exemple : La probabilité FRAX du patient de souffrir d'une fracture ostéoporotique majeure est de 20 %. La probabilité de fracture attendue lors du traitement est inférieure de 50 % (c'est-à-dire réduite de moitié) et est donc de 10 %. 10 os sont donc coloriés. Cette approche peut être adoptée pour la fracture de la hanche puisque ce résultat est directement disponible par FRAX. Dans ce cas, le résultat peut être réduit de 40 % (c'est-à-dire multiplié par 0,6) pour refléter la réduction de 40 % du risque relatif de fracture de la hanche avec le traitement.

Des exemples de réduction du risque relatif de fracture pour les fractures de la colonne vertébrale, de la hanche et autres fractures sont donnés à titre d'illustration.

**Les autres panneaux** fournissent au médecin des moyens de communication couvrant:

- les effets secondaires courants
- des effets secondaires peu fréquents
- les conséquences d'une fracture

Nous espérons que vous trouverez cet outil utile pour discuter avec vos patients des avantages et des risques liés à l'utilisation des médicaments pour traiter l'ostéoporose.