

---

**INTERET DE L'OSTEODENSITOMETRIE DANS LE DEPISTAGE DE  
L'OSTEOPOROSE CHEZ LES FEMMES EN PERIODE DE MENOPAUSE : ETUDE  
TRANSVERSALE CHEZ 242 FEMMES ET LONGITUDINALES CHEZ 107 FEMMES.**

---

**BROCHOT P., BERLOT J.PH., DELALIEUX Ph., SEIGNON B., TELLART M.O.,  
DETREE F., BOYER Ph., ESCHARD J.P., ETIENNE J.C. (Reims)**

---

**Matériel et Méthodes :** En 2000, nous avons réalisé dans un canton de la Marne une ostéodensitométrie chez 182 femmes (groupe 2000+) âgées entre 45 et 55 ans. En 2003, nous avons répété cet examen chez 107 femmes qui avaient participé à l'étude en 2000 (groupe 2003+, 2000+) et chez 60 nouvelles femmes (groupe 2003+ 2000-).

**Résultats :** Dans tous les groupes, nous avons noté un lien significatif entre le BMI, un antécédent personnel de fracture ou familial d'ostéoporose et la masse osseuse, par contre, nous n'avons pas noté de lien significatif avec une corticothérapie, mais nos effectifs étaient sans doute trop réduits. Nous avons retrouvé :

Dans le groupe (2000+) : 6 ostéoporoses dont 5 avec facteur de risque, 53 ostéopénies dont 10 avec un T score inférieur à - 2 DS parmi lesquelles 7 avec facteur de risque.

Dans le groupe (2003+ 2000-) : 1 ostéoporose avec facteur de risque, 18 ostéopénies dont 2 avec un T score inférieur à - 2 DS sans facteur de risque.

Dans le groupe (2003+ 2000+) : Sur 4 ostéoporoses en 2000, 2 le sont restées en 2003, et 2 sont devenues ostéopéniques mais avec un T score inférieur à - 2 DS. Sur 10 ostéopénies en 2000 avec un T score inférieur à -2 DS, 9 le sont restées en 2003 et 1 est devenue ostéoporotique.

Selon les recommandations de l'AFSSAPS, une prise en charge thérapeutique a été effectuée chez 5,4 % des patientes alors que des conseils hygiéno- diététiques ont été donnés dans plus de 50 % des cas.

Il n'y a pas eu d'évolution significative de la masse osseuse dans ce délai de 3 ans entre la réalisation des deux examens.

En 2000, 76 % des femmes bénéficiaient d'un THS, alors qu'en 2003, ce chiffre est descendu à 22 %. Par contre, le fait de les avoir sensibilisées en 2000 sur l'ostéoporose, modifie le comportement alimentaire avec une augmentation des prises quotidiennes de calcium de l'ordre de 107 mg.

**Conclusion :** Il n'existe pas d'âge seuil entre 45 et 59 ans dans la population étudiée permettant de réaliser une ostéodensitométrie de dépistage. Par ailleurs un contrôle à 3 ans, dans la population générale ne semble pas être l'intervalle optimum de renouvellement de cet examen.

