



OSTEODENSITOMETRIE

o De quoi s'agit-il ?

Cet examen a pour but de mesurer la densité de l'os, c'est-à-dire son contenu minéral (calcique). Il représente le meilleur moyen de dépister une perte de la masse osseuse par rapport à sa valeur initiale. En d'autres termes, il évalue la solidité du squelette.

Indication de l'ostéodensitométrie pour un premier examen :

Elle est indiquée dans la population générale, en cas de fracture vertébrale ou périphérique en l'absence de traumatisme majeur, en cas de maladie ou de traitement potentiellement inducteurs d'ostéoporose.

Chez la femme ménopausée : en cas de ménopause précoce (avant 40 ans), d'antécédents familiaux (1^{er} degré) de fracture du col du fémur sans traumatisme majeur, d'une corticothérapie de plus de trois mois, d'un indice de masse corporelle bas.

Indication pour un second examen :

Chez les patientes ménopausées sans fracture, 3 à 5 ans après un premier examen normal, ou à l'arrêt d'un traitement ostéoporotique.

Cet examen utilise les rayons X, il est contre indiqué lors de la grossesse.

Vous ne devez également pas réaliser une ostéodensitométrie si vous avez eu une scintigraphie osseuse les trois jours précédents, ou un examen du tube digestif ayant nécessité la prise d'un produit de contraste.

o Que faut-il apporter pour l'examen ?

La lettre de votre médecin et vos ordonnances.

Votre carte vitale.

Vos anciennes ostéodensitométries.

o Faut-il se préparer ?

Il n'y a aucune préparation nécessaire.

o Comment se déroule l'examen ?

L'ostéodensitométrie ne nécessite aucune injection ou prélèvement, elle est totalement indolore.

Après avoir signalé votre arrivée à l'accueil, on vous fera patienter quelques minutes en salle d'attente.

Pendant l'examen, vous êtes allongé(e) sur la table de l'ostéodensitomètre, il vous faudra rester immobile quelques minutes.

Cet examen utilise les rayons X de faible intensité et répond à un principe physique de base. Il s'agit de faire traverser un faisceau d'énergie à un corps solide (ici un os en l'occurrence) et de mesurer la quantité d'énergie qui en ressort.

Au final, plus l'os en absorbe, plus sa densité est élevée, plus le squelette est solide. Les mesures sont faites au niveau du rachis lombaire et du col du fémur. Les valeurs sont données en gramme par centimètres carrés.

Une fois calculée, la densité minérale osseuse (DMO) est comparée à celle d'une population d'adultes âgés de 30 à 40 ans. La différence entre la mesure réalisée chez un individu et la moyenne dans cette population s'appelle le T score (exprimé en écarts types). Il est normal si supérieur à 1 et l'on parle d'ostéoporose s'il est inférieur à moins de 2,5, entre les deux on parle d'ostéopénie.

o **Quels sont les risques ?**

- des rayons X : les doses utilisées sont très faibles, l'irradiation représente un dixième de la dose délivrée lors d'une radiographie des poumons.

o **Après l'examen ?**

Nous vous ferons patienter ensuite en salle d'attente. Le radiologue analysera les résultats et vous les donnera oralement.

Le compte-rendu de cet examen vous sera remis par le secrétariat en salle d'attente.

Il n'y a aucun effet secondaire après cet examen.

Certaines précautions étant nécessaires, merci de répondre aux questions suivantes :

	Oui	Non
Avez-vous eu une scintigraphie osseuse ces trois derniers jours, ou un examen du tube digestif ayant nécessité la prise d'un produit de contraste ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu OUI à l'une de ces questions, merci de nous contacter rapidement.

N'hésitez pas à poser toutes questions complémentaires au personnel paramédical et médical avant, pendant ou après l'examen.