



Ostéoporose

🕒 paru le 22/04/2022 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 20/04/2022 • dernière vérification de mise à jour le 20/04/2022

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

En cas d'ostéoporose, l'os est plus poreux, moins dense (faible densité osseuse) et de moins bonne qualité. L'os est donc plus fragile. Les os peuvent se fracturer plus facilement et les vertèbres se tasser.

À l'intérieur de nos os, du nouveau tissu osseux est fabriqué en permanence, et le vieux tissu osseux est détruit. Pendant la croissance, la fabrication est plus importante, puis, avec l'âge, la destruction est plus importante. Avec l'âge, nos os deviennent donc plus fragiles.

Facteurs de risque d'ostéoporose

L'âge et le sexe

- Le risque d'ostéoporose augmente avec l'âge.
- L'ostéoporose est plus fréquente chez les femmes à cause des changements hormonaux de la ménopause.

Le mode de vie

Les éléments suivants peuvent favoriser une ostéoporose :

- faire trop peu d'exercice physique ;
- consommer trop peu de calcium dans l'alimentation ;
- avoir trop peu de vitamine D ; la vitamine D favorise en effet l'absorption de calcium au départ de l'intestin ;
- consommer trop d'alcool, c'est-à-dire,
 - pour une femme, au moins 2 verres d'alcool par jour ;
 - pour un homme, au moins 3 verres d'alcool par jour ;
- fumer ;
- avoir un poids trop faible.

Les maladies

Certaines maladies augmentent le risque d'ostéoporose, comme :

- la [polyarthrite rhumatoïde](#) ;
- une maladie inflammatoire chronique de l'intestin, comme la [maladie de Crohn](#) ou la [colite ulcéreuse](#) ;
- un [diabète](#) ;
- la [maladie cœliaque](#) ;
- l'[intolérance au lactose](#) ;
- l'[allergie au lait de vache](#) ;
- la bronchite chronique ([bronchopneumopathie chronique obstructive \(BPCO\)](#)) ;
- une [maladie rénale chronique](#) ;

Certains médicaments, par exemple l'utilisation prolongée de cortisone, peut également favoriser l'ostéoporose.

Comment la reconnaître ?

L'ostéoporose ne provoque pas de symptômes. Elle passe donc inaperçue.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le diagnostic de l'ostéoporose se fait via une mesure de la densité osseuse. Donc, si vous présentez un risque accru d'ostéoporose, votre médecin peut vous prescrire une mesure de la densité osseuse (densitométrie osseuse). Cet examen mesure la quantité de calcium dans vos os à l'aide de rayons X. La dose de rayons est beaucoup plus faible que pour une radiographie normale.

Il n'existe pas de test de laboratoire pour diagnostiquer une ostéoporose. Certains tests de laboratoire peuvent cependant être utilisés pour identifier la cause de l'ostéoporose (par exemple une [thyroïde hyperactive](#)).

Que pouvez-vous faire ?

Un style de vie sain est à la base d'une bonne santé osseuse :

- mangez [sainement](#), avec un apport suffisant en calcium ;
- pratiquez une activité physique régulièrement ;
- passez du temps à l'extérieur, pour un apport suffisant en vitamine D.

Le calcium et la vitamine D jouent un rôle important dans la formation et le maintien du tissu osseux.

Calcium

Un apport suffisant en calcium dans l'alimentation est important tout au long de la vie :

- pendant l'enfance, pour que la construction des os soit optimale et que la résistance osseuse soit maximale ;
- ensuite, pour maintenir votre masse osseuse ;
- enfin, pour limiter la perte de masse osseuse.

Quelle quantité de calcium (apport journalier recommandé) ?

Les recommandations sont :

- Pour un jeune entre 9 et 18 ans : 1300 mg par jour ;
- Pour un adulte : 1000 mg de calcium par jour ;
- Pour une femme après la ménopause : 1200 mg par jour.

Quelle quantité de calcium en cas d'ostéoporose ?

L'apport idéal en cas d'ostéoporose n'est pas clairement établi.

- La plupart des recommandations optent pour 1 g de calcium minimum.
- Selon certaines recommandations,
 - chez les personnes qui consomment 1 à 3 produits laitiers par jour, un supplément de 500 mg de calcium par jour est suffisant ;
 - chez les personnes qui consomment 4 produits laitiers ou plus par jour, aucun supplément de calcium n'est nécessaire.

Alimentation et calcium

Les produits laitiers et les produits enrichis en calcium sont de bonnes sources de calcium. Les sources les plus riches sont :

- le lait ;
- les boissons végétales enrichies en calcium ;
- le yaourt ;
- les fromages à pâte dure : emmenthal, parmesan... .

Autres sources de calcium :

- Les sardines ;

- Les légumes : brocoli, choux de Bruxelles, chou-fleur, endive, chou vert, chou frisé, chou chinois, chou-rave et épinards
- Les légumineuses :
- Les fruits à coques : amandes, noisettes
- Les fruits secs : abricots secs et les figues sèches
- L'eau
 - certaines eaux minérales ou de source
 - eau du robinet.

Produit	Quantité de calcium (approximative)
1 verre de lait (200ml)	240 mg
1 verre de boisson végétale enrichie en calcium (200ml)	240 mg
1 pot de yaourt (125g)	230 mg
1 tranche de fromage à pâte dure (30g)	225 mg
100g de fromage cottage	75 mg
4 tranches de pain blanc	200 mg
100 g de sardines	770 mg
100 g d'anchois	150 mg
60g de saumon en conserve	50 mg
100 g d'épinards	125 mg
100 g de chou chinois	125 mg
100 g de brocoli	100 mg
150 g de haricots cuits	80 mg
30 g de pâte de sésame (tahin)	200 mg
1 bonne poignée d'amandes (30g)	70 mg
1 bonne poignée de noix (30g)	25 mg
1 orange	70 mg

1 litre d'eau de source ou eau minérale	10 à 600 mg
1 litre d'eau du robinet	20 à 200 mg

Vitamine D

La vitamine D est nécessaire pour absorber le calcium contenu dans l'alimentation. Les principales sources de vitamine D sont :

- la lumière du soleil ;
- le poisson ;
- les produits laitiers enrichis en vitamine D.

Quelle quantité de vitamine D (apport journalier recommandé) ?

Les recommandations sont :

- Pour un adulte : 10 à 15 µg (microgrammes) par jour, et il ne faut pas dépasser 50 µg ;
- Pour les femmes enceintes, les femmes qui allaitent et les personnes âgées de plus de 70 ans : 20 µg (microgrammes) par jour, et il ne faut pas dépasser 50 µg.

Lumière du soleil

La principale source de vitamine D est la lumière du soleil. En effet, sous l'influence des rayons ultraviolets (UV), la vitamine D est produite dans la peau. Dans la plupart des cas, il suffit de s'exposer à la lumière du soleil 15 minutes par jour, les mains et le visage découverts. Cela suffit généralement à maintenir des réserves suffisantes de vitamine D dans l'organisme.

Vitamine et alimentation

Si l'exposition au soleil ne suffit pas, il est important de consommer suffisamment de vitamine D par l'alimentation. La vitamine D est une vitamine soluble dans la graisse (liposoluble). Elle est présente en quantités variables dans les aliments d'origine animale riches en matières grasses :

- poisson, surtout les poissons gras : sardines, hareng, saumon, maquereau... ;
- viande ;
- foie ;
- parfois dans le fromage et le lait entier.

Il est recommandé de manger du poisson gras une fois par semaine.

Les aliments d'origine végétale (minarines et margarines) peuvent être enrichis en vitamine D.

Une fois dans le corps, la vitamine D doit subir une première réaction dans le foie, puis dans les reins, avant d'être pleinement active. Il est donc essentiel que le foie et les reins fonctionnent correctement.

Personnes à risque

Certaines personnes ont plus de risque de développer une carence en vitamine D :

- les personnes âgées, surtout si elles sortent moins souvent de chez elle, par exemple parce qu'elles vivent en maison de repos. De plus, lorsque la peau vieillit, elle est moins capable de fabriquer de la vitamine D. Enfin, les personnes âgées ont souvent une alimentation moins riche en vitamine D ;
- les enfants nourris uniquement au sein ;
- les personnes avec une peau foncée ;
- les personnes qui s'exposent peu aux rayons du soleil en portant des vêtements couvrants ;
- les personnes qui prennent des certains médicaments contre l'épilepsie ;
- les personnes qui ont une obésité.

Activité physique

L'activité physique est efficace pour prévenir l'ostéoporose.

Une activité physique journalière pendant l'enfance stimule la formation osseuse. Elle détermine aussi la masse osseuse maximale. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande aux enfants et aux adolescents, de 5 à 17 ans, de

- pratiquer au moins 1 heure d'activité physique tous les jours, d'intensité modérée à forte ;
- notamment des activités qui renforcent les muscles et les os, au moins 3 fois par semaine.

L'OMS recommande aux adultes de

- pratiquer au moins 2h30 d'une activité physique d'intensité modérée par semaine,
- notamment des activités qui renforcent les muscles, au moins 2 jours par semaine.

L'activité physique améliore également la souplesse et la coordination des mouvements, ce qui réduit le risque de [chute](#).

Sevrage tabagique

Arrêtez de fumer. En plus de tous les autres effets négatifs, le tabagisme favorise également la décalcification osseuse.

Une consommation d'alcool limitée

Limitez votre consommation d'alcool. En plus de tous les autres effets négatifs, une consommation de plus de 2 verres d'alcool par jour chez les femmes ou de plus de 3 verres d'alcool par jour chez les hommes peut empêcher la formation du tissu osseux.

Que peut faire votre médecin ?

Le but du traitement de l'ostéoporose est de prévenir les fractures, principalement celles des hanches et de la colonne vertébrale.

Le bénéfice d'un médicament contre l'ostéoporose est faible. Votre médecin insiste donc sur l'importance des changements de mode de vie (voir 'Que pouvez-vous faire ?').

Calcium et vitamine D

On ne connaît pas exactement l'apport optimal en cas d'ostéoporose. Habituellement, il est recommandé de consommer 1 gramme de calcium en combinaison avec 800 unités Internationales (UI) de vitamine D par jour.

Votre médecin peut prescrire le calcium et la vitamine D sous forme de suppléments, éventuellement en fonction de votre alimentation. En effet, selon certaines recommandations,

- un supplément de 500 mg de calcium par jour est suffisant chez les personnes qui consomment 1 à 3 produits laitiers par jour ;
- aucun supplément de calcium n'est nécessaire chez les personnes qui consomment 4 produits laitiers ou plus par jour.

Les suppléments de calcium et de vitamine D

- sont recommandés chez les personnes âgées qui ne consomment pas assez de calcium et de vitamine D ou qui ne sortent pas suffisamment à l'extérieur ;
- sont conseillés aux personnes sous traitement prolongé de cortisone et qui ne consomment pas assez de calcium et de vitamine D ou qui ne sortent pas suffisamment à l'extérieur.

Médicament

Votre médecin peut vous prescrire un traitement médicamenteux si

- vous avez déjà eu une fracture favorisée par l'ostéoporose ;
- votre densité osseuse est basse (un T-score inférieur ou égal à -2.5) ;
- vous prenez de la cortisone depuis longtemps ;
- vous avez un risque élevé de fracture pour d'autres raisons.

Les bisphosphonates sont les médicaments les plus souvent utilisés dans l'ostéoporose. Dans la plupart des cas, la durée du traitement est de 3 à 5 ans.

D'autres médicaments sont également disponibles. Votre médecin évaluera ce qui est le mieux pour vous et tiendra toujours compte des avantages et inconvénients possibles du traitement.

En savoir plus ?

- [Manger et gagner des années de vie, c'est possible ! \(vidéo\) – CSS – Conseil Supérieur de la Santé](#)
- [La pyramide alimentaire – Manger Bouger – Question Santé](#)
- [La pyramide alimentaire pour les enfants de 18 mois à 12 ans – Manger Bouger – Question Santé](#)
- [Activité physique – Manger Bouger – Question Santé](#)
- [Bouger à tout âge... Après 50 ans aussi ! – Manger Bouger – Question Santé](#)
- [Arrêter de fumer. C'est possible – Tabacstop](#)
- [Alcool, le point sur votre consommation – Stop ou encore ?](#)
- [Biphosphonates – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)

Vous cherchez une aide plus spécialisée ?

- [Trouver un diététicien agréé – Union professionnelle des diététiciens de langue française](#)
- [Trouver un médecin nutritionniste – Société Belge des Médecins Nutritionnistes](#)
- [GymSana – Une activité physique adaptée pour les personnes fragilisées](#)
- [Centre d'Aide aux Fumeurs \(CAF®\) – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Tabacologues – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Aide alcool – Le Pélican & Le centre ALFA](#)
- [AA – Alcooliques anonymes](#)

Sources

Sources principales

- [Guide de pratique clinique étranger 'Ostéoporose' \(2000\), mis à jour le 22.09.2017 et adapté au contexte belge le 19.12.2017 – ebpracticenet](#)
- DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T115372, Calcium and Vitamin D for Treatment and Prevention of Osteoporosis; [updated 2018 Nov 30, cited 20.04.2022]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T115372>. Registration and login required.
- DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T902594, Osteoporosis Causes and Risk Factors; [updated 2022 Mar 15, cited 20.04.2022]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T902594>. Registration and login required.
- [Vitamin D deficiency in adults : definition, clinical manifestation and treatment, mis à jour le 20.09.2021, consulté le 20.04.2022 – UpToDate](#)
- [Formulaire de soins aux Personnes Âgées 'Prévention des chutes et des fractures', consulté le 20.04.2022 – CBIP - Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)
- [Répertoire commenté des médicaments 'Ostéoporose et maladie de Paget', consulté le 20.04.2022 – CBIP - Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)

Autres sources

- DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T1550157579638, Evaluation of Osteoporosis; [updated 2019 May 14, cited 19.04.2022]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T1550157579638>. Registration and login required.
- DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T902594, Osteoporosis Causes and Risk Factors; [updated 2022 Mar 15, cited 20.04.2022]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T902594>. Registration and login required.
- [Activité physique \(11.2020\) – Organisation Mondiale de la Santé \(OMS\)](#)
- [Recommandations nutritionnelles pour la Belgique \(2016\) – Conseil Supérieur de la Santé](#)

- [Recommandations alimentaires pour la population belge adulte \(2019\) – Conseil Supérieur de la Santé](#)
- DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T1564668338430, Osteoporosis in Men; [updated 2019 Nov 5, cited 20.04.2022]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T1564668338430>. Registration and login required.
- DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T113815, Osteoporosis in Postmenopausal Women; [updated 2018 Dec 03, cited 20.04.2022]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T113815>. Registration and login required.
- DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T1584720948983, Glucocorticoid-induced Osteoporosis in Adults; [updated 2021 Jan 26, cited 20.04.2022]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T1584720948983>. Registration and login required.
- [Calcium requirements in adolescents, mis à jour le 11.02.2021, consulté le 20.04.2022 – UpToDate](#)
- [Vitamin D insufficiency and deficiency in children and adolescents, mis à jour le 12.04.2022, consulté le 20.04.2022 – UpToDate](#)
- [Healthy diet in adults, mis à jour le 11.12.2019, consulté le 20.04.2022 – UpToDate](#)
- [Prise en charge de l'ostéoporose \(dia 24\), 2012 – Farmaka](#)