

Mardi 10 septembre 2013
Hôpital cantonal de Genève

Peut-on diagnostiquer l'ostéoporose sur un CT abdominal

Prof. S. Ferrari

Le papier c'est ça : «Opportunistic Screening for Osteoporosis Using Abdominal Computed Tomography Scans Obtained for Other Indications
Perry J. Pickhardt, Ann Intern Med. 2013;158(8):588-595»

D'abord on nous rappelle que la minéralométrie (DXA) montre une bonne corrélation avec le risque fracturaire. Que l'on parle d'ostéoporose lorsque le T score est inférieur à -2,5 sur un site lombaire ou fémoral.

Que la DXA surestime souvent la densité minérale osseuse (DMO) chez les personnes âgées par surprojection de l'arc postérieur vertébral souvent arthrosique.

Que 50% des patients avec une fracture du col du fémur ont une DMO entre -1 et -2,5, donc sont ostéopéniques, et non ostéoporotiques...

Qu'il ne faut pas confondre un seuil diagnostic et un seuil pronostic...

L'idée de l'article c'est de voir si avec des CT abdominaux effectués pour diverses raisons on peut analyser la densité osseuse vertébrale de façon fiable...

D'habitude lorsque l'on se livre à ce genre d'exercices avec un CT on utilise un «fantôme» qui est une plaque avec 2 densités de minéral osseux connu qui sert de référence.

L'originalité des auteurs c'est, a posteriori, de trouver des patients qui avaient eu un CT pour une raison X, et d'établir une densité osseuse en se basant sur l'échelle des gris (UH :Unité Hounsfield), sans fantôme de référence, et de corrélérer leur trouvaille avec les résultats d'une minéralométrie, que le patient aurait eu par exemple, quelques mois plus tard, et de comparer.

Le résultat de l'étude montre que, oui, la CT permet d'évaluer la densité osseuse, mais que l'on ne diagnostique pas les mêmes patients...

Donc, oui, lorsque l'on a un CT sous la main, on peut avoir une idée de la DMO vertébrale... mais il faudrait théoriquement établir un seuil pour chaque appareil, savoir que ce n'est pas reproductible d'un appareil à un autre, que l'on ne sait pas très bien comment pourraient intervenir le poids, la graisse abdominale et/ou médullaire...etc...

Le CT en soi, pour mesurer la DMO ça irradie plus, c'est plus cher, et c'est moins reproductible...

La DXA c'est 75 frs...

N'oublions pas que lors d'un simple cliché de profil du thorax aussi bien les radiologues que les internistes ratent 2 fractures vertébrales sur 3...

Donc... regardons nos thorax, avant de chercher la DMO sur nos CT...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch