

# Info | Médicament

Votre médecin vous a prescrit un médicament contre l'ostéoporose :

**Raloxifène 60 mg**

Ce médicament appartient à la famille des SERM (modulateurs sélectifs des récepteurs aux œstrogènes).

## Comment agit ce médicament ?

Il s'agit d'un médicament anti-résorptif, c'est-à-dire qu'il diminue la résorption de l'os, afin de lutter contre la perte osseuse à l'origine de l'ostéoporose.

Il remplace, au niveau de l'os, l'action des œstrogènes.

## Quels sont les effets secondaires possibles ?

Comme tout médicament ayant un effet positif, des effets secondaires peuvent survenir.

**Ce sont le plus souvent des effets secondaires bénins :**

- bouffées de chaleur, surtout en début de traitement ;
- crampes dans les jambes ;
- œdèmes ;
- diminution modérée des plaquettes.

**Certains effets secondaires graves peuvent survenir de façon exceptionnelle :**

- **accident thromboembolique veineux** (phlébite, embolie pulmonaire) : tout comme le traitement hormonal de la ménopause, votre médicament augmente le risque de formation d'un caillot dans une veine. Afin de diminuer ce risque au maximum, ce médicament est contre-indiqué chez les patientes qui présentent un risque particulier de développer une telle complication ; si vous êtes immobilisée pour une durée prolongée, vous devez contacter votre médecin pour discuter d'un arrêt éventuel du médicament ;
- **accident vasculaire cérébral.**

## Comment prendre ce médicament ?

**Vous devez prendre 1 comprimé par jour.** Ce comprimé peut être pris à n'importe quelle heure de la journée, avant, pendant, ou après les repas.

## Pourquoi ce médicament plutôt qu'un autre ?

**Il n'y a pas d'études comparant directement les médicaments contre l'ostéoporose entre eux.**

Ils ont globalement une efficacité similaire sur la prévention des fractures vertébrales (diminution de moitié) et certains médicaments diminuent également le risque des autres fractures ostéoporotiques, notamment le risque de fracture de la hanche.

**Cette efficacité est surtout prouvée chez la femme ménopausée qui a déjà fait une fracture ostéoporotique.**

**Le choix du médicament contre l'ostéoporose dépend de votre risque de fracture, de certains de vos antécédents médicaux qui peuvent contre-indiquer ou au contraire faire préférer**

**certains médicaments, et aussi de vos préférences, notamment en ce qui concerne les modalités de prise.**

**Le raloxifène diminue uniquement le risque de fractures vertébrales.** Mais cette efficacité est démontrée y compris chez les femmes qui n'ont jamais fait de fractures ostéoporotiques. Comme le raloxifène ne diminue pas le risque de fracture de hanche, il n'est pas recommandé de le prescrire aux patientes qui ont un risque élevé de telles fractures.

**D'autre part le raloxifène diminue le risque de cancer du sein.**

### **Comment savoir si ce médicament est efficace ?**

**L'objectif du traitement contre l'ostéoporose est d'éviter la survenue de fractures.** Il n'existe pas actuellement de marqueurs fiables pour évaluer l'efficacité des médicaments contre l'ostéoporose. Certaines prises de sang permettent, dans certaines conditions précises, d'avoir un aperçu de cette efficacité. Mais ces tests ne sont pas suffisamment fiables pour être recommandés en pratique courante.

**Votre traitement ne sera efficace que s'il est pris régulièrement.**

Votre médecin peut donc être amené à vérifier avec vous votre prise du médicament et à vous demander si avec difficultés à le prendre, afin de trouver une solution.

**Si une fracture survient alors que vous prenez un traitement contre l'ostéoporose depuis plus d'un an,** on peut penser que votre médicament n'est pas suffisamment efficace. Votre médecin peut alors être amené à vous proposer un autre médicament contre l'ostéoporose.

### **Pendant combien de temps dois-je prendre ce médicament ?**

**Tout médicament contre l'ostéoporose n'est efficace que s'il est pris pendant plusieurs années.** Le plus souvent, au bout de 5 ans de traitement, votre médecin réévalue votre risque de fracture, ce qui lui permet de juger de la nécessité ou non de continuer un médicament contre l'ostéoporose. Si l'indication d'un médicament contre l'ostéoporose est toujours présente, alors votre médecin peut vous prescrire le même, ou un autre médicament, pour une nouvelle « séquence » de 5 ans.

**Dans tous les cas, toutes les autres mesures de prévention des fractures (apports suffisants en calcium et en vitamine D, activité physique régulière etc.) doivent être maintenues à vie.**