

## DIPHOSPHONATES (Résumé de différents cours et publications)

Les diphosphonates diminuent l'activité ostéoclastique ; ils sont employés dans le traitement de nombreuses tumeurs métastatiques ( sein, prostate, ....) en IV, et dans la lutte contre l'ostéoporose.

Les dernières études montrent **qu'après seulement quelques mois d'utilisation**, ils peuvent provoquer, suite à une intervention chirurgicale ( extraction, etc, ), à des degrés divers des **ostéonécroses irréversibles** des mâchoires ; ceci **même s'il ne s'agit que du traitement de l'ostéoporose**.

Ci-dessous une liste des principaux diphosphonates :

ACLAST°	MERCK ALENDRONATE
ACTONEL	MERCK PAMIDRONATE
AREDIA	OSTAC
BON DRONAT	OSTEO DIDRONEL
BONEFOS	PAMIDRIN
BONVIVA	PAMIDRONAAT Mayne
FOSAMAX	SKELID
FOSAVANCE	ZOMETA

Avant toute extraction chez ces patients : faire effectuer un dosage des CTXs : c-télopeptides terminaux collagène de type 1 → ceux-ci donnent un reflet de l'activité ostéoclastique.

Si DOSAGE CTX < 150 pg/ml postposer de 3 mois  
> 150 pg/ml EXTRACTION POSSIBLE

Attendre 3 mois après intervention avant reprise de Biophosphonates

Protocole : comme os irradié sans caisson hyperbare

- AB 10 jours
- pas de vasoconstricteur
- extractions séquentielles : petites plaies
- sutures lâches
- contrôle cicatrisation à 1, 4 et 8 semaines
- arrêt tabac et alcool
- bain de bouche doxycycline 10 mg/30 ml

C. GEORGES