

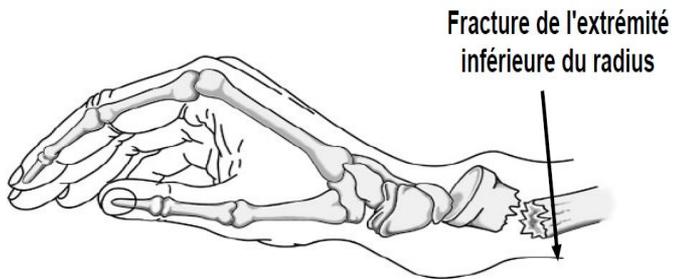
**Pour que la 1<sup>ère</sup> fracture soit la dernière  
Les 7 propositions de l'Aflar  
pour un Plan National contre l'Ostéoporose...**

**Conférence de presse  
Le Sénat 17 octobre 2017**

# Les enjeux médico-économiques de l'ostéoporose en France

**Professeur Robert LAUNOIS**

# Principales fractures ostéoporotiques



## Des risques relatifs cumulatifs de « se casser »

Localisation de la précédente fracture	Localisation de la fracture suivante		
	Vertèbre	Hanche	Poignet
Vertèbre	4,4	2,3	1,4
Hanche	2,5	2,3	ND
Poignet	1,7	1,9	3,3
Toutes localisations	2,0	2,0	1,9

# Une maladie grave en termes de morbi-mortalité

- **Morbidité** : En France en 2010 **selon** [Swedborm 2013]:
  - 74 000 fractures du col du fémur,
  - 56 000 fractures vertébrales,
  - 56 000 fractures du poignetEn 2008-2009 **selon** la [DREES 2016]
  - 95 000 fractures du fémur
- **Mortalité** ; sur la période 2008-2009,
  - Un homme sur trois et une femmes sur cinq sont morts dans l'année qui a suivi l'hospitalisation [DREES 2016]
  - En 2010 4200 décès dont la moitié à la suite d'une fracture du col du fémur [DREES 2016]
  - Dans les cinq ans qui suivent l'accident 39% des femmes sont mortes et 51% des hommes [Biuc 2013]
- **Années de vie ajustées sur la qualité** : en France en 2010 ,140 000 QALY's perdus [Swedborm 2013]:

# Une maladie coûteuse

- Un cout annuel de 1,1 milliard d'euros

[Cnamts 2015 charges et produit 2016]

- MCO 770 Millions
- SSR 340 Millions
- Soins de ville 5 Millions 2015

- Un coût de 4,8 milliards d'euros si on intègre le coût des hébergements dans les EHPAD et la valorisation monétaire des pertes de qualité de vie

[Swedborm 2013]

# Cout par patient et par an €<sub>[2009]</sub>

Site fracturaire	Hanche	Poignet	Vertèbres
<b>Coût hospitalier</b>			
Toutes fractures	372 849 923 €	18 775 427 €	93 325 278 €
Moyenne pondérée par fracture	7 308 €	1 844 €	3 523 €
<b>Coût moyen direct de la prise en charge d'une fracture**</b>			
	<b>11 419 €</b>	<b>3 305 €</b>	<b>5 872 €</b>

[François Emery Cotté thèse .UPMC 2009]

# Une prise en charge insuffisante

- **Une maladie sous diagnostiquée** [Cnamts 2015 charges et produits 2016]
  - Un an avant leur hospitalisation pour fracture
    - **3 %** des patients avaient eu un ostéodensitométrie
    - **12 %** étaient traités pour ostéoporose
    - Le # d'osteodensitométries **a baissé de 6%** entre 2011 et 2013 passant de **683 000 à 571 000**
- **Une maladie sous traitée.**
  - Après hospitalisation pour fracture: [Cnamts 2015 charges et produits 2016]
    - **50 %** des patients n'ont pas vu leur médecin dans le mois qui suit
    - **15%** des patients font l'objet d'un traitement pour ostéoporose
    - **29 %** des patients sont réhospitalisés à 6 mois
  - Une étude française faite à partir de l'EGB et conduite sur 729 femmes hospitalisées entre 2009 et 2011 pour fractures de l'avant bras et du bras, dont 445 nouvelles utilisatrices a montré que 30% d'entre elles prenaient du calcium et **10% bénéficiaient d'un traitement médicamenteux contre l'ostéoporose** [Viprey2015]
- **Une adhésion au traitement sous optimale.**

# Une observance à améliorer

- L'étude Thalés conduite sur un échantillon représentatif de 1200 médecins généralistes révèle que
  - 49% des patientes recevant un traitement hebdomadaire sous forme de biphosphanates ont abandonné leur traitement **au bout d'un an,**
  - **A deux ans le taux d'abandon atteint 59%**
  - A cinq ans le nombre de patient restant sous traitement ne dépasse pas selon certains experts **20%**
- Emery Cotté a procédé sur 10 ans au rapprochement des dépenses qui auraient été dénombrées si l'observance avait été celle qui prévalait dans les essais randomisés avec celles observées en vie réelle dans le cadre d'une microsimulation de Markov. Selon son étude, le coût de la non adhérence au traitement atteindrait en France **30,5 millions d'euros par an. [thèse UPMC 2009]**

# Les enjeux médico-économiques de l'ostéoporose en France

- En France, en 2010, le fardeau économique des fractures a été estimé à 4,8 milliards d'euros
- En 2025 : le nombre de fractures incidentes passera de 376 000 à 491 000, entraînant une hausse des coûts de 26%.



**L'ostéoporose est une maladie coûteuse**

➔ Réfléchir à la mise en place d'un plan de santé publique pour la prévention de l'ostéoporose