

ACETATE DE MEDROXYPROGESTERONE ET DIMINUTION DE LA DENSITE MINERALE OSSEUSE

L'acétate de médroxyprogestérone (MPA), un progestagène disponible sous forme retard (Depo-Provera®) à administrer par voie intramusculaire, est surtout indiqué comme contraceptif lorsque les estrogènes sont contre-indiqués ou lorsque l'usage de la pilule contraceptive pose des problèmes d'observance.

Le MPA diminue la densité minérale osseuse en réduisant les taux sériques d'estrogènes. La perte de masse osseuse augmente avec la durée du traitement. Après l'arrêt du médicament, la perte osseuse est réversible, au moins partiellement. Selon des données récentes, le MPA provoque aussi une diminution de la densité minérale osseuse à l'adolescence, période où la densité osseuse devrait augmenter. Il est important d'atteindre durant l'adolescence le pic de densité osseuse; on sait, en effet, qu'autrement il existe un risque ultérieur d'ostéoporose. Il est dès lors possible que l'effet du MPA soit cliniquement plus important à l'adolescence qu'à un âge plus avancé.

Au Royaume-Uni, le *Committee on Safety of Medicines* a récemment réévalué les données disponibles à ce sujet; son avis peut se résumer comme suit.

- Chez les adolescentes, le MPA ne devrait être utilisé qu'après avoir envisagé et exclu avec la patiente les autres méthodes contraceptives.
- Pour chaque femme, quel que soit son âge, une réévaluation des bénéfices et des risques d'une contraception par MPA doit être effectuée si elle souhaite poursuivre le traitement au-delà de 2 ans.

Des informations sont aussi disponibles sur le site web de la direction générale Médicaments (www.afigp.fgov.be, communiqué du 22 décembre 2004) et sur le site du *Committee on Safety of Medicines* (www.mca.gov.uk/ourwork/monitorsafequalmed/safetymessages/urgent.htm, communiqué du 18 novembre 2004).

Suite à la parution dans les folia de janvier 2004 du communiqué de pharmacovigilance « **Hypertrophie gingivale due aux médicaments** », des lecteurs nous ont transmis les commentaires suivants :

- L'hypertrophie ne disparaît pas spontanément après l'arrêt de la prise du médicament. La plupart des médicaments cités provoquent en tout cas une prolifération de collagène dans la gencive, laquelle est irréversible. Un traitement chirurgical par un parodontologue est en principe indiqué.
- Une mauvaise hygiène buccale est associée à un risque accru d'hypertrophie et de récurrence après intervention chirurgicale. Chez les patients ayant une parfaite hygiène buccale, les récurrences peuvent en grande partie être prévenues ou tout au moins être retardées.