LETTRE C

 Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docteur (ou Docteure) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Votre patient a été vu par la coordonnatrice du Service de liaison pour fractures (FLS). Il s’est présenté pour une fracture de la (du) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sans traumatisme majeur qui a été confirmée par radiographie. Ce type de fracture pourrait être lié à l’ostéoporose.

Toutes les interventions et recommandations mentionnées ci-dessous sont conformes aux *Lignes directrices de pratique clinique 2010 pour le diagnostic et le traitement de l’ostéoporose au Canada (CMAJ, oct. 2010)* d’Ostéoporose Canada*. (Voir au verso)*

Les éléments cochés ci-dessous ont été effectués par la coordonnatrice du FLS :

* Examens (ils ont été demandés et les résultats seront envoyés à votre cabinet) :
	+ Formule sanguine (calcémie corrigée en fonction de l’albumine ou du calcium ionisé, FSC, créatinine ou R-EGF, phosphatase alcaline, TSH
	+ Taux de vitamine D
	+ Radiographie latérale thoracique et/ou de la colonne lombaire
* DMO :
	+ Un test de DMO a été demandé (il sera effectué au centre de DMO le plus près et les résultats seront envoyés à votre cabinet)
	+ Un test de DMO a été effectué au cours de la dernière année et nous en obtiendrons les résultats
* Traitement :
	+ Votre patient devrait continuer ses suppléments de vitamine D (dose quotidienne moyenne de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UI)
	+ Votre patient devrait prendre 1 000 UI de vitamine D par jour (+ un supplément multivitaminique)
	+ Votre patient devrait prendre 2 000 UI de vitamine D par jour (sans multivitamine)

Chez les patients qui ont subi une fracture du poignet, de l’épaule ou du bassin, le recours au traitement ostéoporotique dépend de nombreux facteurs, y compris les résultats des examens susmentionnés (p. ex. DMO, radiographies de la colonne). Nous ferons un suivi avec vous dès que nous aurons reçu les résultats du dernier test de DMO.

Veuillez agréer, Docteur (ou Docteure) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’expression de nos sentiments distingués.

*Garde Dugay, IC ou IP Dr (Dre) Guy, MD FRCPC/FRCSC*

*Coordonnatrice du FLS* *Directeur(rice) médical(e) du FLS, chirurgien(ne) orthopédique ou leader d’opinion local(e)*