

Intérêt des dosages hormonaux de FSH et LH chez les femmes à partir de 45 ans

Une évaluation de la HAS
(janvier 2005)

Suivi de la femme de 45 à 55 ans. Metz, nov 06. J.Birgé

Une tentation pour le diagnostic biologique de la ménopause

- FSH : augmente >35 ans
- LH id...MAIS
- Fluctuations+++
- Pas de valeur seuil

Suivi de la femme de 45 à 55 ans. Metz, nov 06. J.Birgé

Les recommandations

- LH : aucun intérêt
- FSH : n'est pas recommandée pour le diagnostic de périménopause ou de ménopause

Suivi de la femme de 45 à 55 ans. Metz, nov 06. J.Birgé

Le diagnostic de la ménopause

- La prise en compte de l'âge et des signes cliniques
 - irrégularités des cycles
 - aménorrhée associée à des bouffées de chaleur
 - une sécheresse vaginale
 - sueurs nocturnes
- Le test au progestatif

Suivi de la femme de 45 à 55 ans. Metz, nov 06. J.Birgé

Qq situations particulières

- Hystérectomie : FSH + oestradiol
- Recherche d'insuffisance gonadotrope devant un cas d'aménorrhée sans troubles du climatère
- Le suivi de traitement par agonistes de la GnRH

Suivi de la femme de 45 à 55 ans. Metz, nov 06. J.Birgé

Des situations où le dosage de la FSH est inutile

- L'indications d'un THS
- Décider de l'arrêt de la contraception orale (l'augmentation de la FSH attendue après arrêt de la contraception orale n'est pas toujours observée)
 - Stratégie proposée :
 - l'interruption de la contraception
 - le remplacement par un autre mode de contraception et le suivi clinique (survenue de l'aménorrhée et de signes climateriques).

Suivi de la femme de 45 à 55 ans. Metz, nov 06. J.Birgé

Et Prescrire dit la même chose !

- Rédaction de la revue Prescrire.
- Transition ménopausique : un diagnostic clinique. Rev Prescrire 2004;24(249):292-3

Suivi de la femme de 45 à 55 ans. Metz, nov 06. J.Birgé