

## Traitement Hormonal de la Ménopause

Ce n'est pas un Traitement Hormonal Substitutif (THS) traitement médicalement nécessaire pour compenser l'absence ou l'insuffisance pathologique d'une hormone.  
Ex : Levothyrox



## Qu'est-ce qu'on substitue ?

- Ménopause = Arrêt fonctionnement ovarien
- C'est-à-dire : il n'y a plus de 17 Béta E2

→ THS = E2



## Qu'est-ce qu'on Substitue ?

- Estriol (E3) = origine Tissu gras
- Prémarien = Estrogènes équins
- Progestérone = EVITER L'HYPERPLASIE ENDOMETRIALE



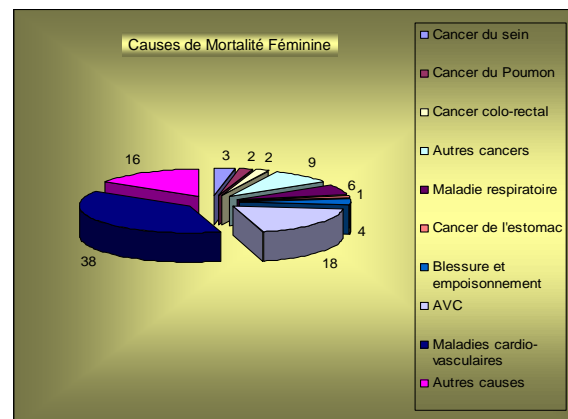
## Pourquoi Substituer ?

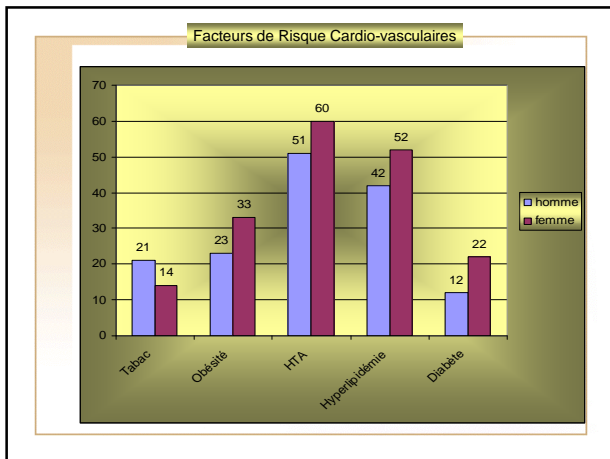
- « Pathologies liées à la carence E2 »
  - Symptômes vasomoteurs
  - Ostéoporose
  - Troubles du sommeil
  - Gain pondéral
  - Douleurs
  - Modifications cutanées
  - Atrophie uro-génitale



## Pourquoi Substituer ?


- Tb des fonctions sexuelles
- Tb de l'humeur et de la mémoire
- Maladie cardio-vasculaire
- ...





~~E2 = RESTER JEUNE~~

THS UNIQUEMENT  
pour traiter  
les troubles vasomoteurs  
liés à la carence E2




**DONC**

- 17 Béta E2 + Progestérone  
Si risque endométrial
- 17 Béta E2 seul  
Si Utérus absent




**BENEFICES** du THS

- Os
- Trophicité vulvo-vaginale
- Trophicité cutanée
- Humeur ?
- Cancer colo-rectal ?




**BENEFICES** du THS

- **NON PROUVES**
  - Cardio-vasculaire (Prév. 1<sup>ère</sup>)
  - Neurologie
  - Prolapsus, Incontinence Urinaire
  - Dépression



**RISQUES** du THS

- **CANCER** du SEIN
  - Si E2/Progestatif
  - Si E2/Progestérone ???
  - Pas si E2 seul
- Risque Thrombo-embolique
  - Les 2 1<sup>ères</sup> années



## RISQUES du THS

- Non PROUVES :
  - Cancer de l'ovaire
  - Risque coronarien la 1<sup>ère</sup> année (femmes > 60 ans)
  - Démence
  - Uro-génital



## RECOMMANDATIONS

AFSSAPS Juin 2006

Conférence Consensus  
Canadienne Février 2006



## RECOMMANDATIONS

- Information ++ (counselling)
- Examen clinique + gynéco
- Ré évaluation > ou = 1/an  
avec suspension temporaire



## RECOMMANDATIONS

Le rapport  
bénéfice/risque est  
favorable lorsque les Tb  
du climatère **PERCUS PAR**  
**LA PATIENTE** sont  
suffisamment gênants  
pour altérer sa qualité de  
vie



## RECOMMANDATIONS si risque fracturaire

TRAITER par E2  
si  
Tb du climatère

Intolérance à autre  
traitement



## RECOMMANDATIONS

Dose minimale efficace (III-C)  
Durée la plus courte possible  
(Peut être prescrite pour une  
période prolongée (II-2A))

Niveaux des résultats : I : résultats obtenus dans au moins 1 essai  
comparatif randomisé  
II-2 : Etudes de cohorte ou cas-témoins  
III : opinions de sommités, expérience  
clinique, études descriptives.

Catégories de recommandations : A: données suffisantes  
B: données acceptables  
C: données insuffisantes



## CONTRE-INDICATIONS

- Cancer du sein
- Risque thrombo-embolique
- Risque coronarien



## AUTRES TRAITEMENTS

- Des tb vasomoteurs
  - Phytoestrogènes
  - Vit E ... risque Insuff cardiaque
  - Acu
  - Homéo



## AUTRES TRAITEMENTS

- Anti dépresseurs
  - Effexor 37,5 → 75 mg/j
- Neurotin (300 → 900 mg/j)
- Catapressan 100mg/j
- Bellergal
- PCB
- Baisse température

