

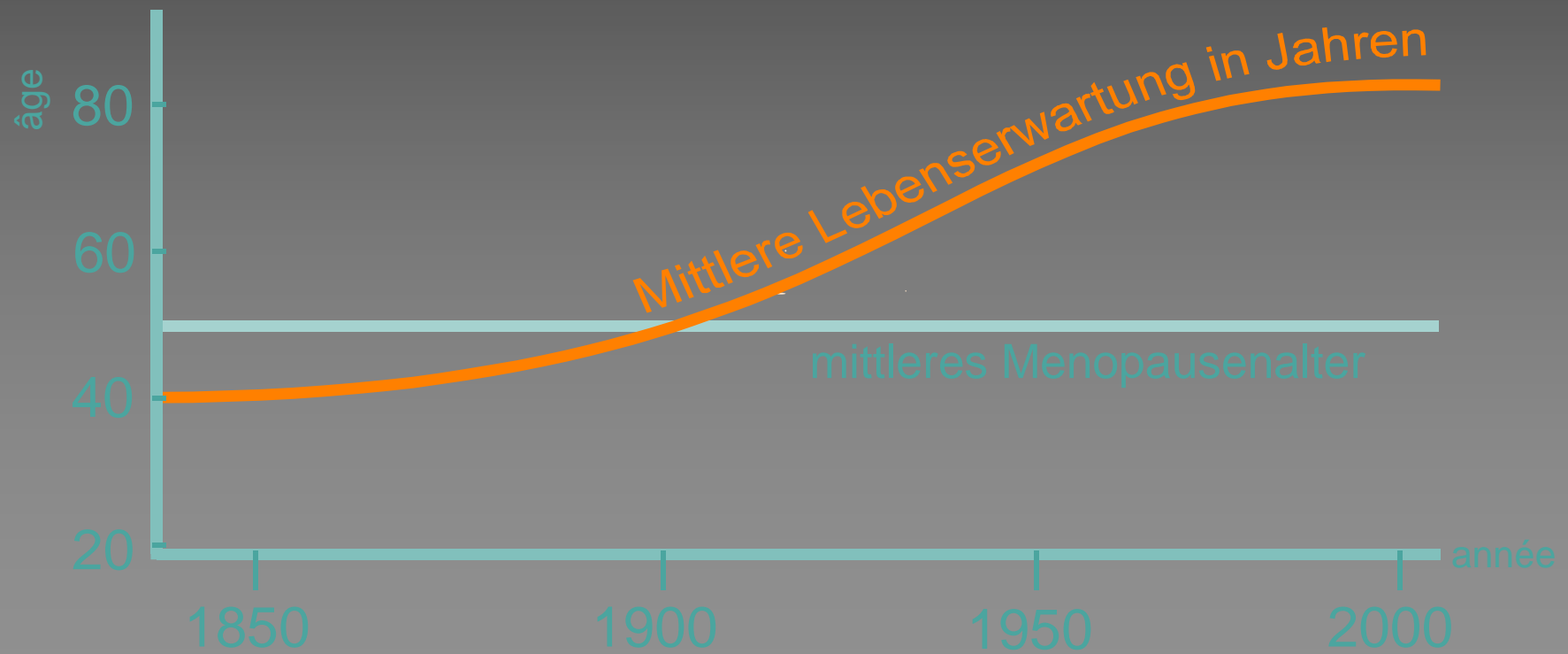
FAUT-IL TRAITER LA MENOPAUSE ?



« Le penseur » terre cuite, Culture néolithique de Hamangia, 5 000 ans a.J.C. Musée National d'Histoire, Bucarest, Roumanie

**WHI = Women Health Initiative
Randomised Controlled Trial**

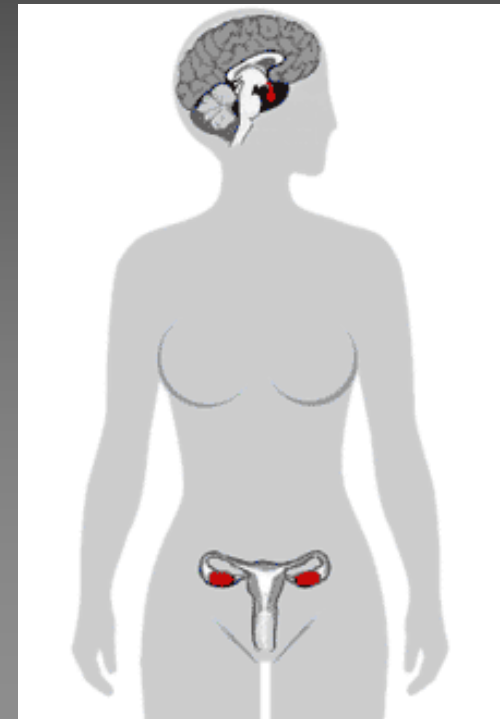
Espérance de vie les derniers 150 ans



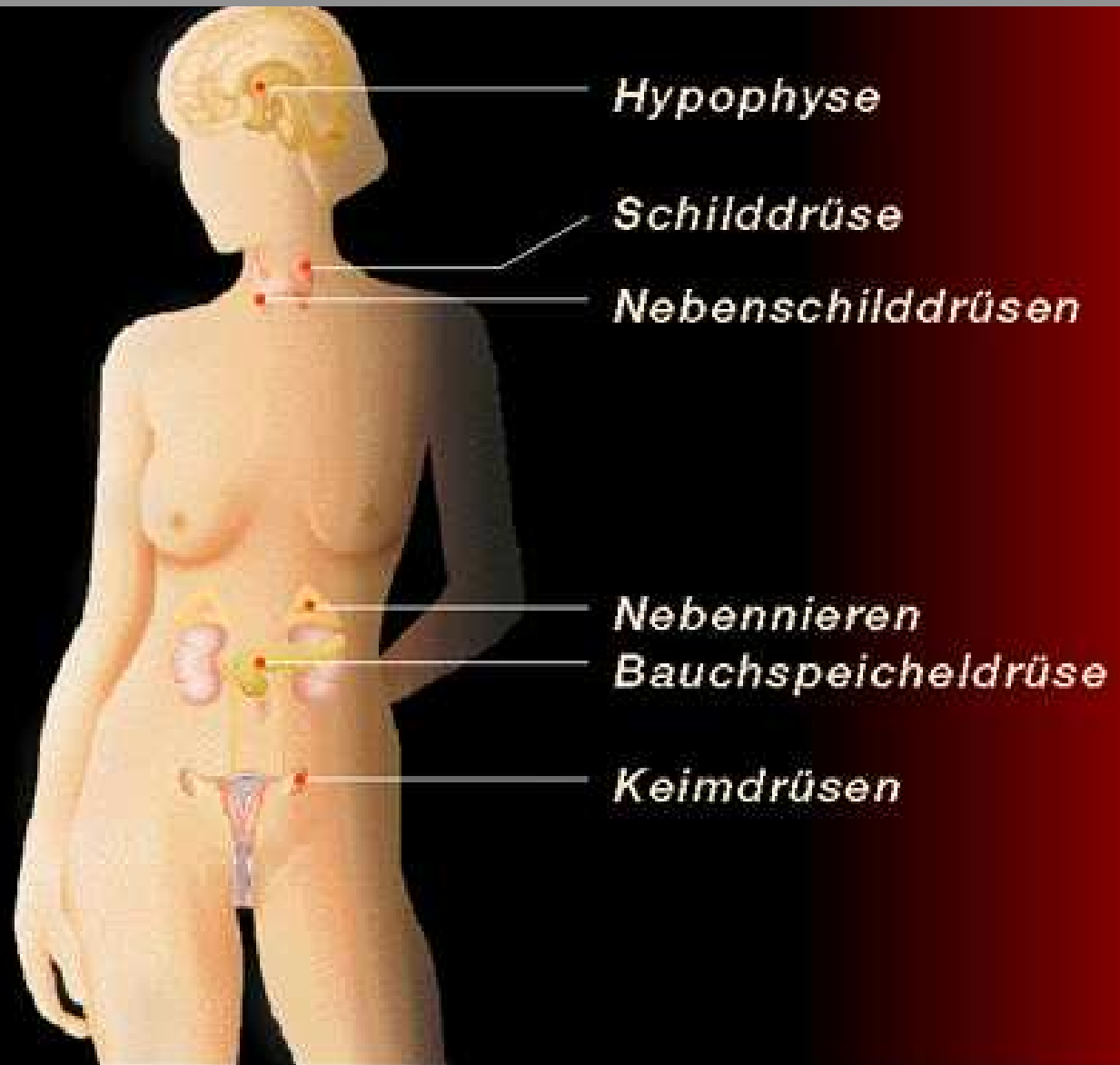
HORMONES

Substances sécrétées par les glandes

Les hormones stimulent le fonctionnement d'un organe par l'intermédiaire du sang



les glandes

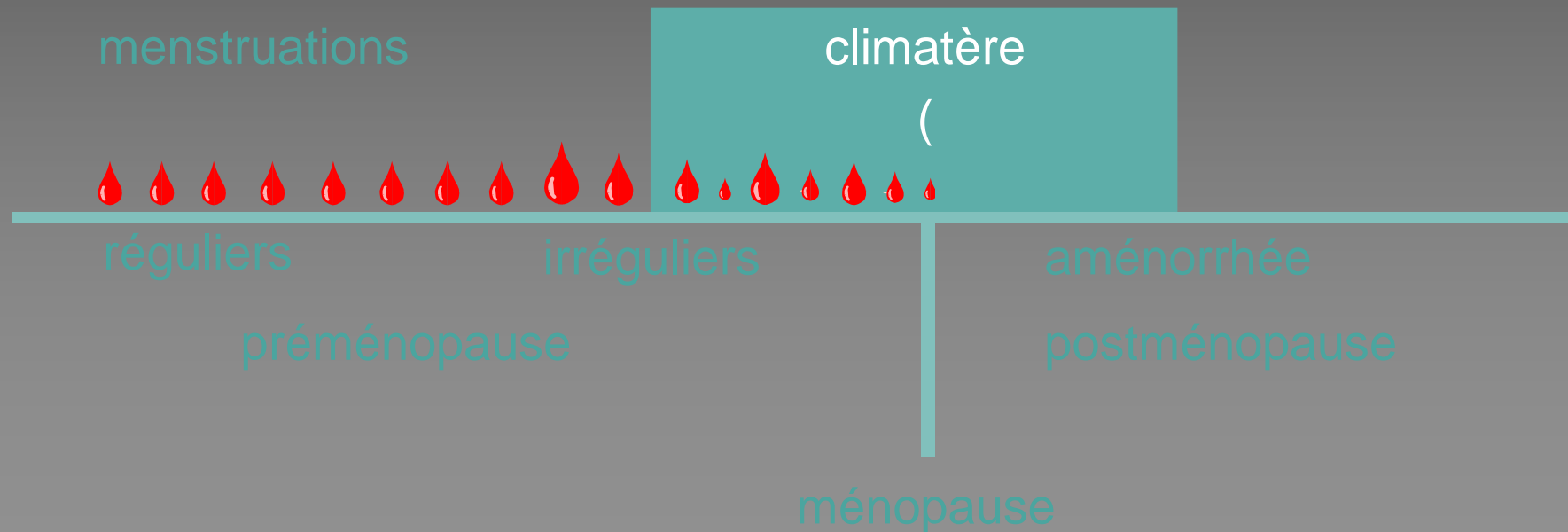




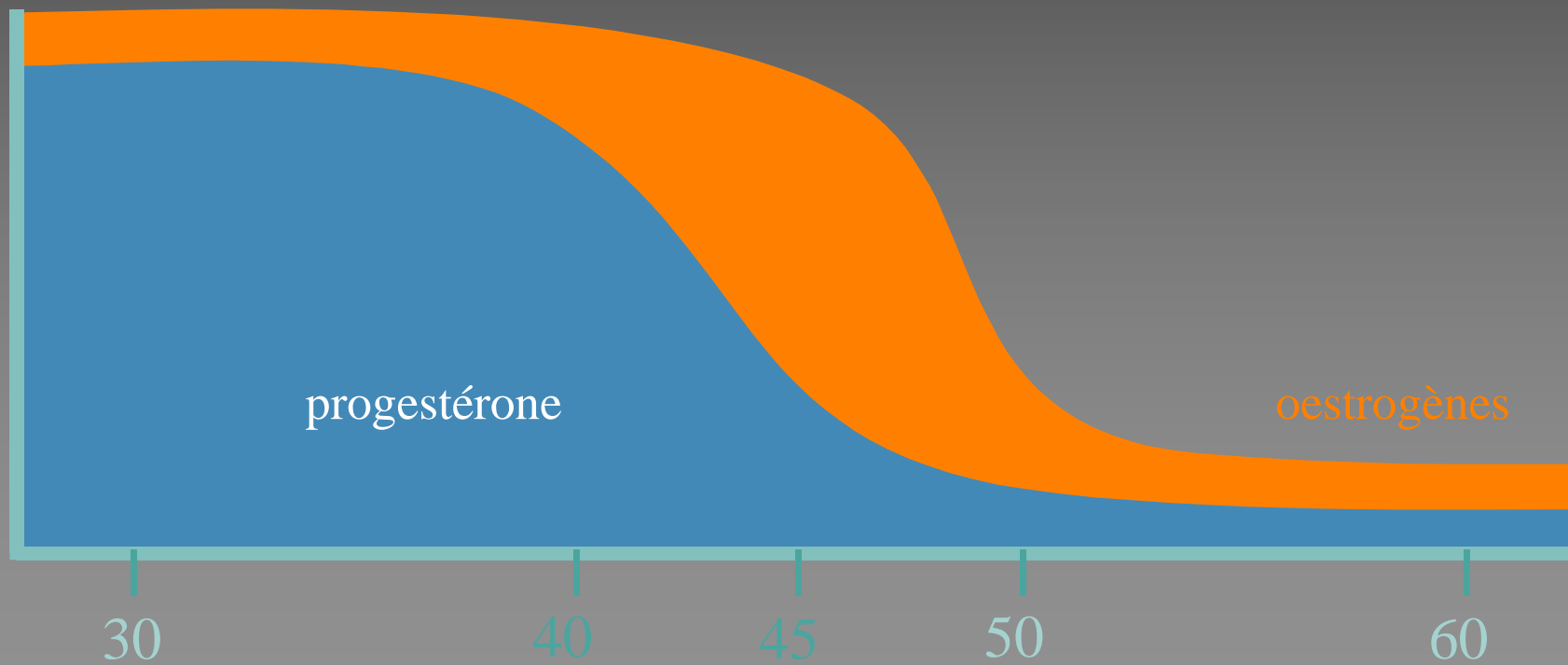
**Les hormones stéroïdes
oestrogènes, progestatifs, androgènes**

*„Die sieben
Lebensalter der Frau“
Hans Baldung 1484 - 1545*

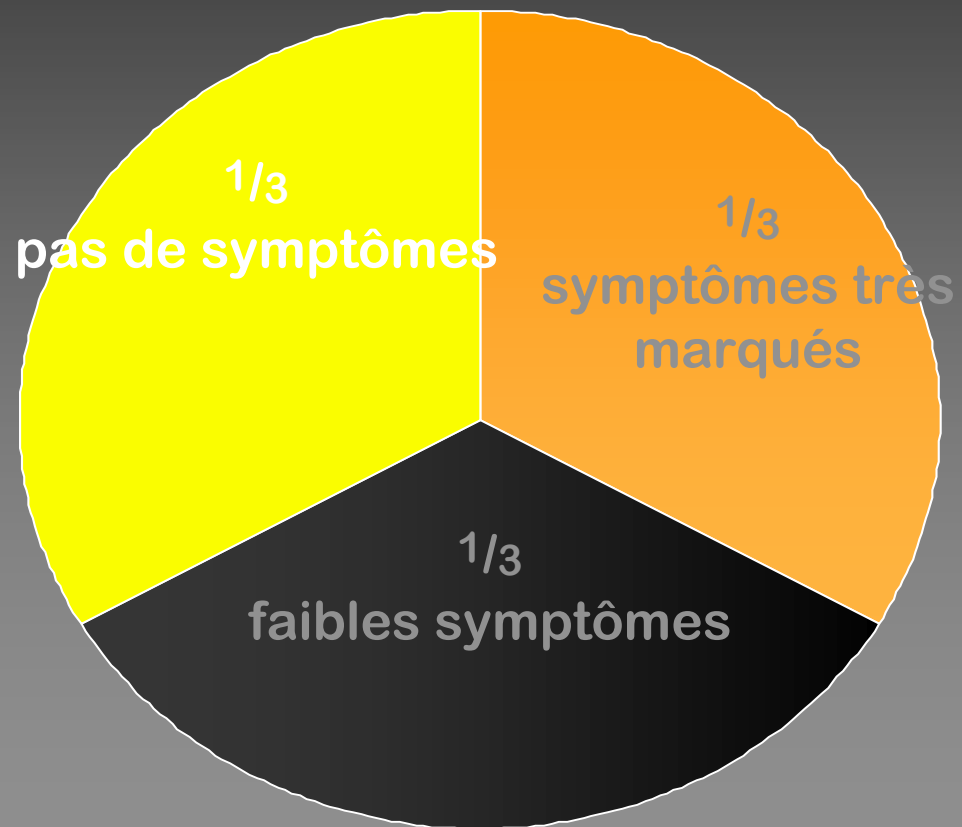
climatère et ménopause



Diminution des oestrogènes et de la progestérone au cours de l'âge

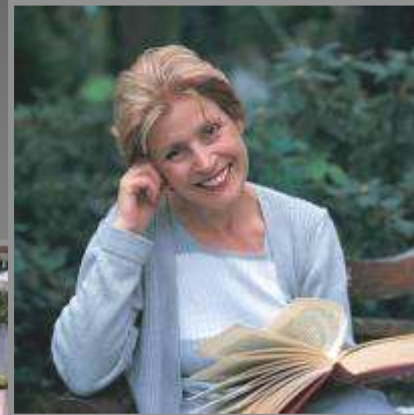


Fréquence des troubles climatériques

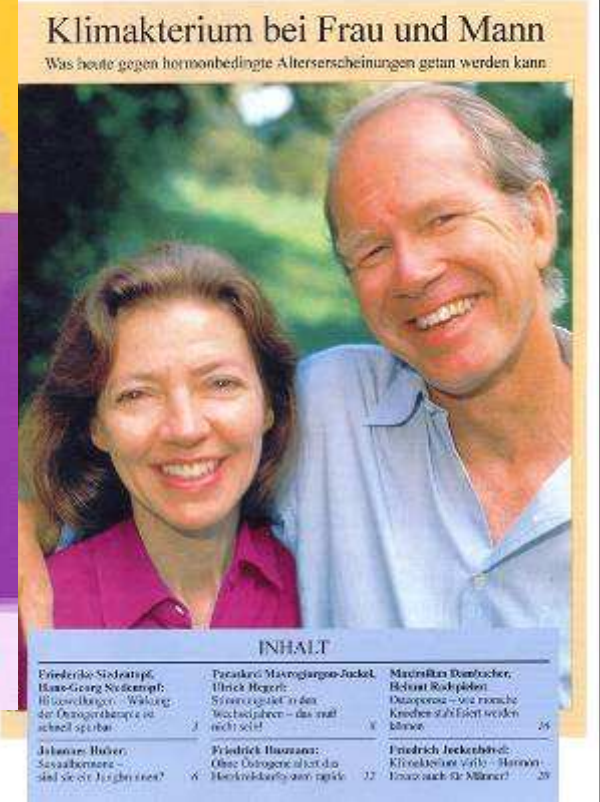




Risiko Hormone
Wie sie nützen,
wann sie schaden



Hormones et médias



Le diagnostic de la ménopause

❖ Clinique +++

- ☞ âge
- ☞ aménorrhée secondaire
- ☞ BVM
- ☞ troubles du sommeil
- ☞ état dépressif
- ☞ prise de poids
- ☞ sécheresse vaginale

❖ Biologique

- ☞ augmentation du FSH
- ☞ diminution de E2

❖ Pourquoi une substitution hormonale ?



Ostéoporose



*Plastik auf dem
Tortberg im
Vigelandpark (Oslo)*

Gustav Vigeland 1869-1943

Les stades de l'ostéoporose



40 Jahre

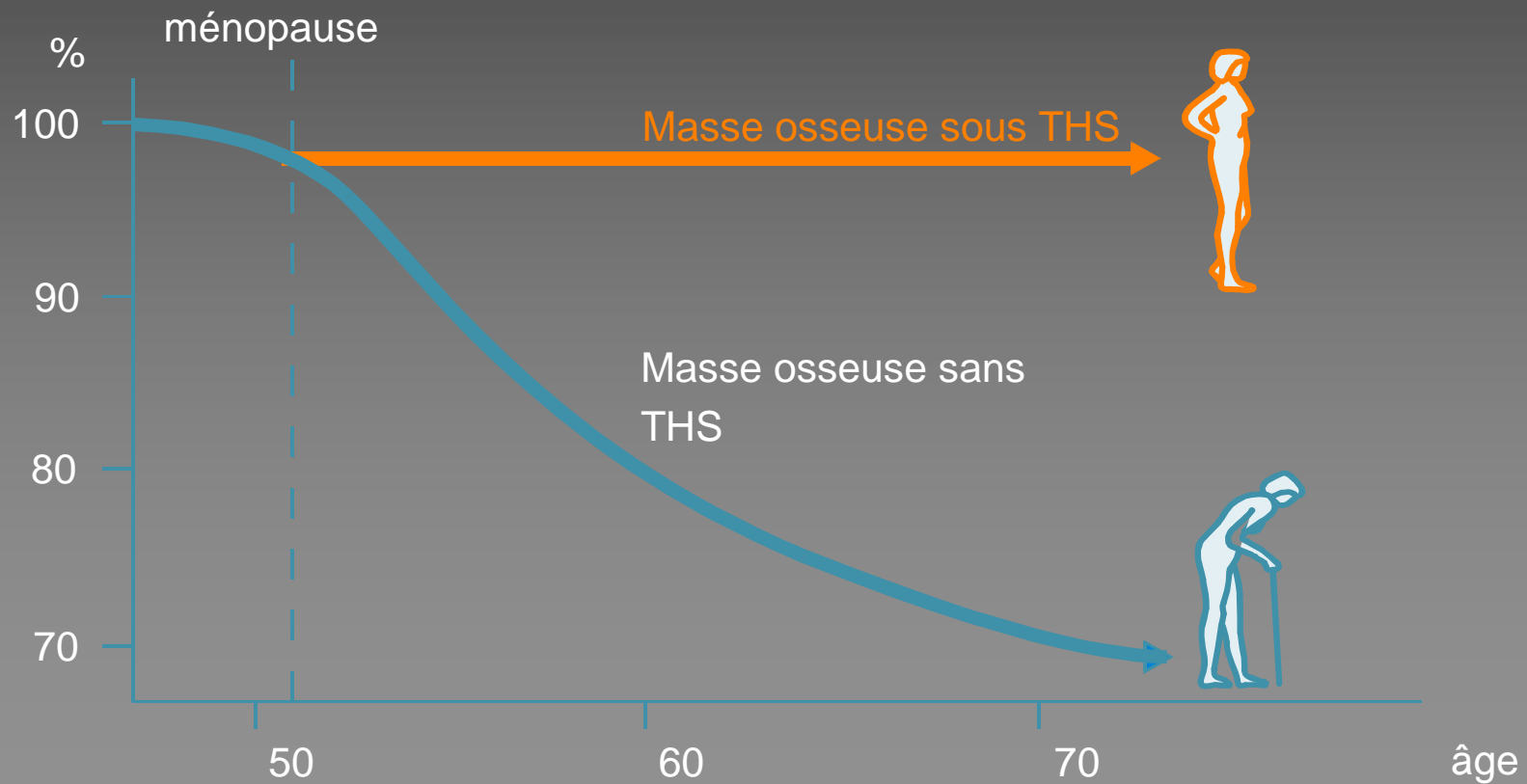


60 Jahre

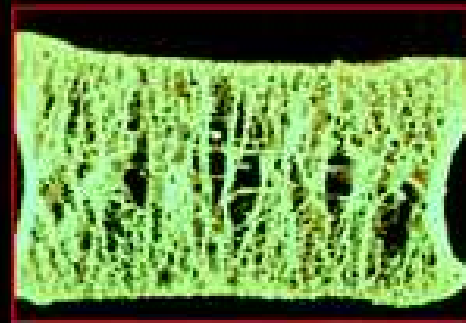
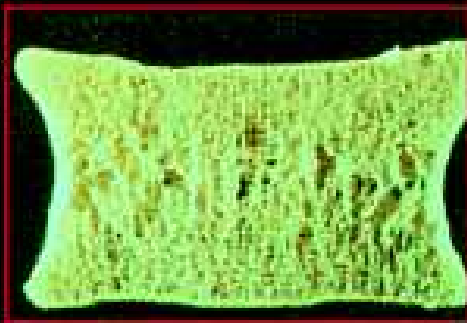
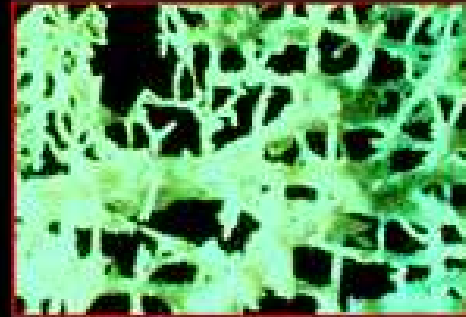
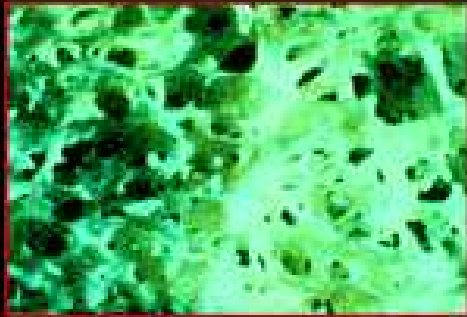


70 Jahre

Action des oestrogènes sur la prévention de l'ostéoporose



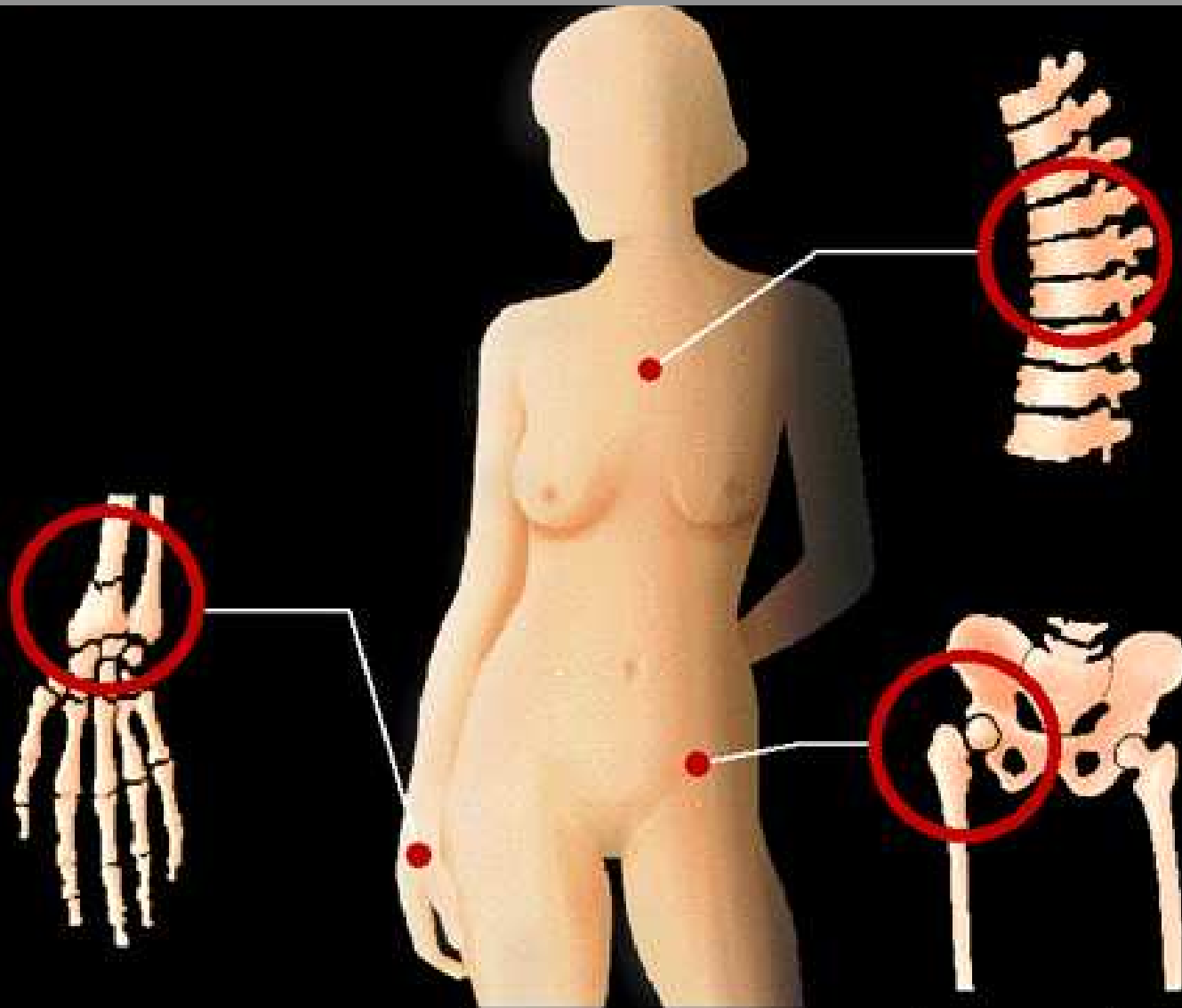
Ostéoporose



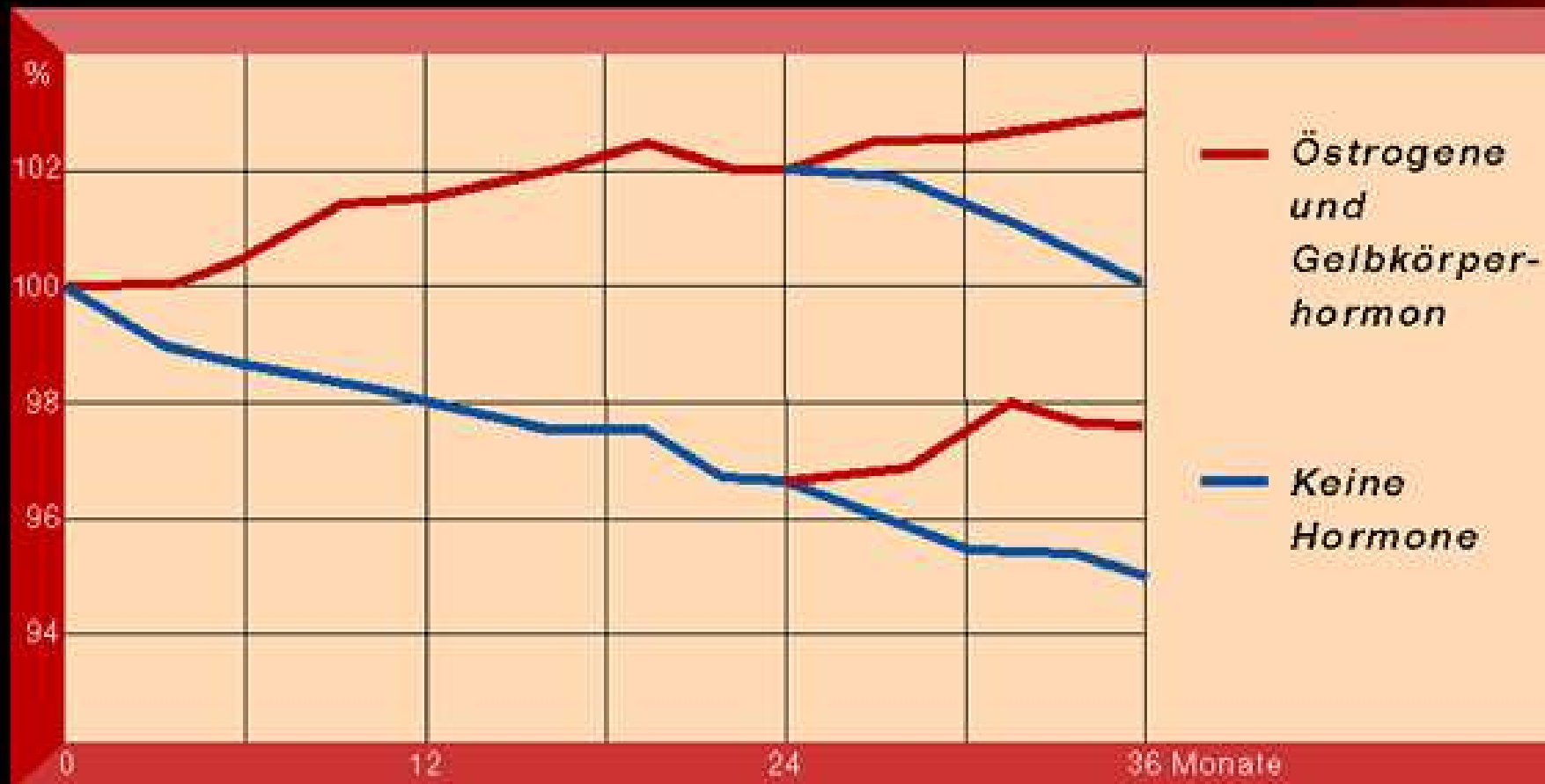
gesund

osteoporotisch

Les fractures ostéoporotiques



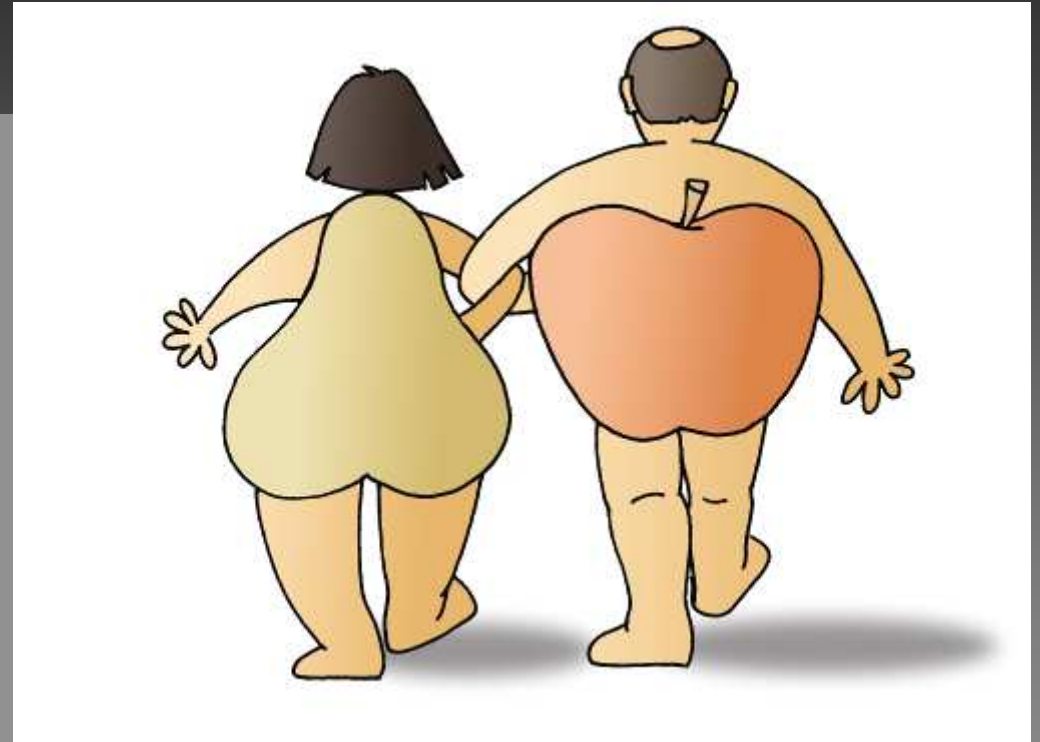
Densité osseuse et traitement hormonal



nach Christiansen (1981)

Les hormones influencent la répartition des graisses

Les oestrogènes
induisent la répartition
féminine des graisses
et diminuent les
risques cardio-
vasculaires



THS - Risque de cancer du sein - I

- ❖ Re-analyse de 51 études d'observation clinique (E, E+P)
 - ⌚ RR 1,35 (1,21-1,49) pour 5 ans d'utilisation ou plus
 - ⌚ ↑ du risque avec la durée d'utilisation
 - ⌚ ↓ du risque après l'arrêt
 - ⌚ RR pour chaque année d'utilisation après 50 ans = 1,023 / pour chaque année de cycles spontanés après 50 ans = 1,028

❖ Collab study group, *Lancet* 1997;350:1047 - Beral et al *Lancet* 2002;360:942

THS - Risque de cancer du sein - II

- ❖ Etudes randomisées:
 - ☉ HERS (E+P) RR 1,38 (0,82-2,31)
 - ☉ WEST (E seuls) RR 1,00 (0,30-3,50)

- ❖ Méta-analyse: RR 1,27 (1,03-1,56)



Leon Kroll 'Inland Pool'

- ❖ *Collab study group, Lancet 1997;350:1047 - Beral et al Lancet 2002;360:942*

THS - Maladie d'Alzheimer - I

❖ Estrogènes

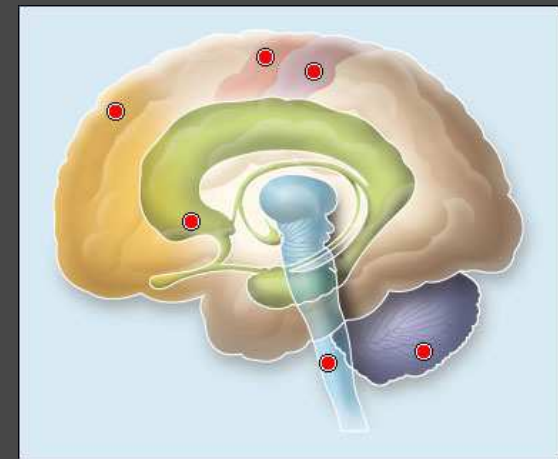
- ☉ impliqués dans l'apprentissage et la mémoire
- ☉ protection et régulation des neurones cholinergiques

❖ Etudes d'observation clinique pour les utilisatrices

- ☉ diminution du risque ou retarde l'apparition
- ☉ pas d'effet sur l'évolution clinique

❖ Etudes de prévention primaire

- ☉ WHI et Women's International Study (2010)

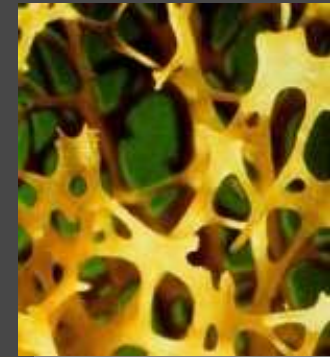


THS - Prévention des fractures ostéoporotiques

❖ Consensus suite aux études faites

- ☉ E ou E+P maintiennent la densité osseuse même aux faibles dosages.

PEPI trial, JAMA 1996;275:1389

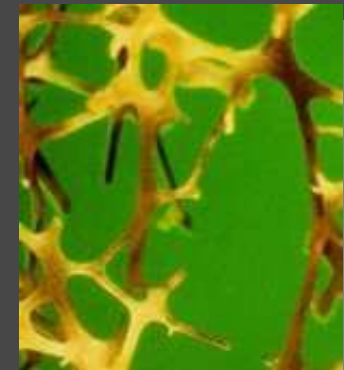


Os sain

❖ Données d'observation clinique + études randomisées

- ☉ THS est efficace dans la réduction du nombre des fractures.

Torgerson DJ et al, JAMA 2001;285:2891



Os ostéoporotique

❖ Dernière étude randomisée WHI

- ☉ résultats attendus.

THS - Quand le prescrire? Recommandations de l'IMS et EMAS

- ❖ Symptômes liés à la ménopause: SVM, inconfort vaginal, qualité de vie.
- ❖ Bénéfique surtout chez la femme **ménopausée jeune**.
- ❖ Si plaintes pour **atrophie muqueuse vaginale uniquement: E locaux**.
- ❖ Pour la prévention à **long terme**:
 - **ostéoporose**: thérapies alternatives qui peuvent remplacer le THS
 - **maladies CV**: idem
 - **maladie d'Alzheimer**: études nécessaires
- ❖ Les maladies **chroniques** ne justifient pas l'utilisation à **long terme** du THS

SERM - Quelle place?

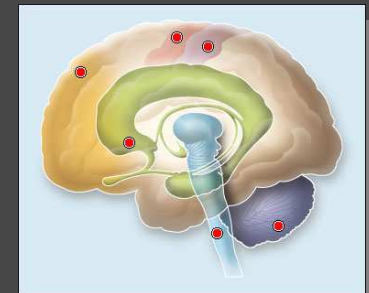
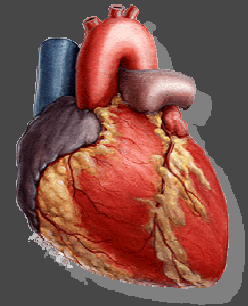
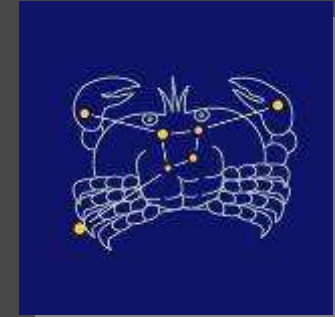
- ❖ Action **agoniste ou antagoniste** en fonction du site d'action
- ❖ Le plus connu: **Raloxifène 60 mg/jour (Evista®)**
- ❖ Utilisé seulement pour le traitement de l'**ostéoporose**
- ❖ **Prévention ~ 75% des cancers du sein E-R +** (étude MORE en cours)
- ❖ **Protecteur sur l'endomètre**
- ❖ Pas d'effet sur les SVM, atrophie vaginale, qualité de vie
- ❖ **Même effet thrombogène que les E !**
- ❖ Autres SERMs en développement
- ❖ Place de la **tibolone? (Livial®)**

THS – Lequel ?

- ❖ **Faible dosage en E2 = 1 mg** per os ou de préférence par voie transdermique ou intra nasale.
- ❖ **Faible dosage en P** de préférence avec action métabolique et vasculaire neutre (progestérone naturelle, dydrogestérone, drospirenone, trimegestone).
- ❖ **Quel schéma?**
 - ☉ Combiné - continu
 - ☉ Séquentiel
 - ☉ Arrêt de l'E une semaine/mois
 - ☉ P seulement tous les trois mois
 - ☉ E seul pour femmes hystérectomisées
- ❖ **Conclusion:** pas encore d'études pour plaider en faveur d'un schéma en particulier.

THS - Précautions avant prescription

- ❖ ATCD familiaux et personnels:
 - ❖
 - ☹ Neo sein et/ou ovaire
 - ☹ ETV, IMA, AVC, HTA
 - ☹ Ostéoporose
 - ☹ Affections hépatiques
 - ☹ Diabète
 - ☹ Porphyrurie
- ❖ Examen général et gynécologique
- ❖ Dépistage sénologique et du risque d'ostéoporose
- ❖ Exclure présence de tumeur E-dépendante
- ❖ Mise au point de tout saignement vaginal



THS

=

**traitement sur
mesure**



SCHERING

Die Pille zum Wohlfühlen.
Zur Website www.yasmin.at

The advertisement features a woman with dark hair, smiling, wearing a white and yellow striped turtleneck sweater. She is standing in front of a red wall with a dark wooden shelf containing several glass vases. The background is a solid red color.