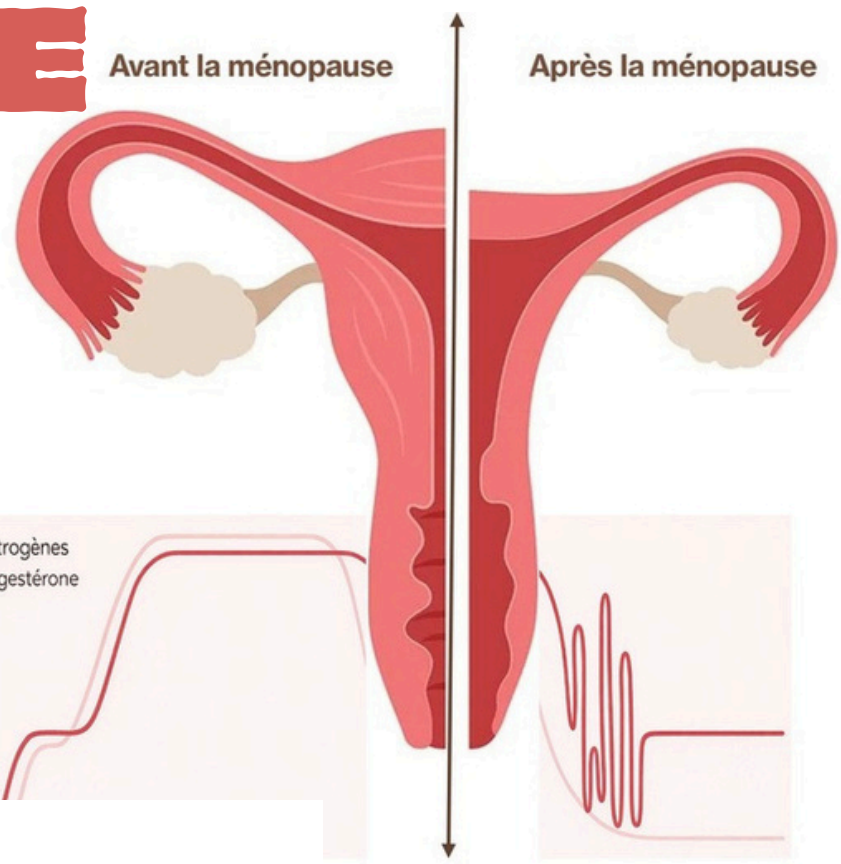
LA MÉNOPAUSE ET SON TRAITEMENT

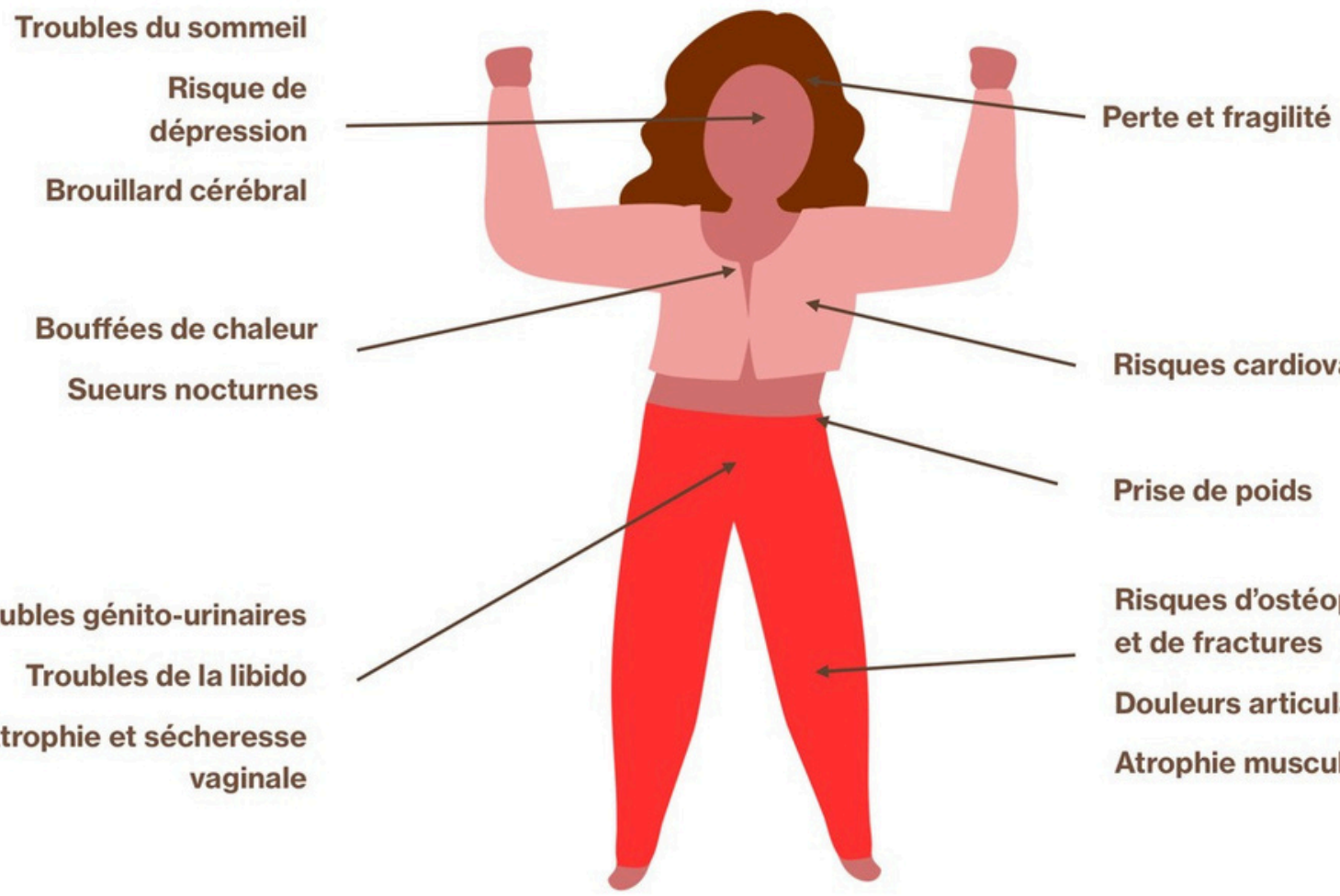


Laménopause survient chez toutes les femmes

vers 51 ans

Lessymptômes sont fréquents :

87% en ont au moins 1



Principaux risques :

cardiovasculaire et **ostéoroporose**

Les formes sévères sont minoritaires

1 femme sur 4

Oestrogène +/- progestérone

Seulement **6%** bénéficient d'un THM en France

Avantages :

- N'augmente pas la mortalité toute cause
- Réduction risque cardiovasculaire
- Effet protecteur contre ostéoporose
- Diminution maladie thromboembolique veineuse si voie transdermique
- Diminution risque de cancer colo-rectal

Inconvénients :

- **Augmentation modérée du risque de cancer du sein :**
  Le risque augmente légèrement après plusieurs années mais reste faible : il est comparable à la consommation d'environ 3 verres de vin par jour, ou à une puberté précoce ou ménopause tardive.
  Quelques cas supplémentaires parmi 1 000 femmes : 2 vers 5 ans, 6 vers 10 ans
- **Augmentation légère du cancer de l'ovaire**
  Risque statistiquement détectable mais cliniquement rare : environ 1 cas supplémentaire pour 10 000 femmes, surtout après de nombreuses années.
- **Augmentation du cancer de l'endomètre évitable**
  Ce risque existe surtout en l'absence d'association avec un progestatif.
  Avec une prise adaptée, le sur-risque est supprimé.

Autres traitements possibles :
règles hygiéniques diététiques, mode de vie sain, traitement hormonal local, inhibiteurs sélectif de la re capture de la sérotonine et noradrénaline, gabapentine, clonidine, fézolinétant....

Le rapport bénéfice/risque dépend de l'âge, du profil de la patiente , de la durée et de la voie d'administration du THM. Discutez en avec votre médecin.

Héloïse Poussot