



Traitements hormonaux substitutifs de la ménopause

**DOUZE MESSAGES CLÉS À
DESTINATION DES FEMMES**

11 mai 2004

AUDITION PUBLIQUE

LES TRAITEMENTS HORMONAUX SUBSTITUTIFS (THS) DE LA MÉNOPAUSE

DOUZE MESSAGES CLÉS À DESTINATION DES FEMMES

DOUZE MESSAGES CLÉS À DESTINATION DES FEMMES

1. La ménopause n'est pas une maladie ! Le THS est par contre un médicament. Il a des indications, des contre-indications et des effets indésirables. Il doit être prescrit pour une durée limitée ; en pratique, 2 à 3 ans sont en moyenne suffisants (discutez-en avec votre médecin !).
2. Le THS est le traitement de loin le plus efficace contre certains troubles qui peuvent survenir à la ménopause, telles les bouffées de chaleur, la sécheresse vaginale et les sudations nocturnes. Il ne s'agit pas d'une panacée dans la lutte contre le vieillissement, il ne répondra pas dans ce cas à toutes vos attentes. Il n'a, en particulier, pas d'effet protecteur sur les troubles cognitifs et le risque de démence.
3. Le THS est efficace pour la prévention de certaines fractures à la ménopause. Les fractures sont cependant peu fréquentes avant 60 ans et des alternatives thérapeutiques peuvent vous être proposées. Discutez-en avec votre médecin !
4. Si vous avez besoin ou souhaitez prendre un THS à base d'œstrogènes seuls, sachez que, sur la base des données actuelles, ce traitement ne semble pas augmenter le risque de cancer du sein mais que par contre vous serez exposée à un risque cardio-vasculaire et un risque de cancer de l'endomètre accrus. Discutez-en avec votre médecin !
5. Si vous avez besoin ou souhaitez prendre un THS combinant œstrogènes et progestatifs, vous éviterez le surcroît de risque de cancer de l'endomètre et pourriez réduire le risque de cancer colorectal mais serez exposée à un risque augmenté de cancer du sein et de risque cardio-vasculaire. Discutez-en avec votre médecin !
6. Si vous avez eu une hystérectomie, il est inutile de prendre un traitement œstroprogestatif, un traitement par œstrogènes seuls est suffisant. Vous pourriez sinon vous exposer à un surcroît de risque inutile de cancer du sein.
7. Si vous ne présentez pas de facteur de risque particulier, les experts considèrent que ces surcroûts de risque ne remettent pas en cause la prescription d'un THS dans le traitement de certains troubles de la ménopause tels que bouffées de chaleur, sécheresse vaginale ou sudations nocturnes. Discutez-en avec votre médecin !
8. Nous attirons votre attention sur le fait que ne pas prendre de THS, ne vous fera pas éviter tout risque de cancer ou tout risque cardio-vasculaire. Les cancers du sein ou de l'endomètre et les accidents cardio-vasculaires surviennent aussi chez des femmes qui n'ont jamais pris de THS.
9. Si vous avez arrêté un THS, vous ne courez plus de risque cardio-vasculaire supplémentaire. De même, le surcroît de risque de cancer du sein aura disparu dans les 5 ans après l'arrêt de votre traitement.
10. Pour éviter les problèmes, le meilleur suivi consiste à la consultation régulière de votre médecin (par ex. 2 fois par an) en vue d'un examen gynécologique et à la participation tous les 2 ans au programme de dépistage du cancer du sein par mammographie.

11. Nous attirons votre attention sur le fait que les dérivés du soja, et plus généralement les phyto-œstrogènes, s'ils peuvent avoir une action sur les bouffées de chaleur, peuvent présenter les mêmes risques que les œstrogènes ! La fiabilité de ces produits n'est pas garantie et leur sécurité n'a pas été évaluée. Nous vous déconseillons donc d'en prendre pour le traitement de vos troubles, tant qu'ils n'auront pas reçu l'autorisation des autorités sanitaires.
12. Si vous désirez des informations complémentaires, n'hésitez pas à consulter votre médecin ou bien rendez-vous sur le site Internet : « www.XXX.fr » (site à créer) ou encore téléphonez au 08 20 00 00 00 (accueil téléphonique à créer). Un médecin vous répondra.

Ce rapport a été réalisé à la demande du Directeur général de la santé. L'ensemble du travail a été organisé et coordonné par l'Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (Anaes) et l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (Afssaps), avec la collaboration de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm).

Le rapport a été rédigé par une commission d'audition au terme d'une audition publique qui s'est tenue le 27 avril 2004 à la Faculté de médecine Xavier-Bichat à Paris. Il a été finalisé et validé par les membres de la commission le 11 mai 2004. Il vise à :

- proposer des orientations générales concernant le THS et la ménopause et les modalités d'information des femmes et des professionnels ;
- produire des conclusions et recommandations à l'usage des professionnels ;
- formuler des messages clés à destination des femmes.

Le programme de l'audition publique est reproduit en *annexe 1*. La méthode de travail est décrite en détails en introduction du chapitre « Argumentaire ». L'ensemble de ce travail a été financé par l'Anaes et l'Afssaps.

L'Anaes et l'Afssaps remercient toutes les personnes qui ont participé à la réalisation de ce rapport, et en particulier les membres de la commission d'audition et sa présidente.

Comité d'organisation

D^r Annick ALPEROVITCH : épidémiologiste, PARIS
D^r Anne CASTOT : Afssaps, SAINT-DENIS
D^r Frédéric DE BELS : Anaes, SAINT-DENIS
D^r Patrice DOSQUET : Anaes, SAINT-DENIS
D^r Jeanne ETIEMBLE : Inserm, PARIS
M. Cédric PAINDAVOINE : Anaes, SAINT-DENIS
D^r Catherine REY-QUINIO : Afssaps, SAINT-DENIS

Commission d'audition

D^r Annick ALPEROVITCH, présidente : épidémiologiste, PARIS

M^{me} Annie BACHELOT : psychologue, LE KREMLIN-BICÊTRE
M^{me} Nicole BALMAIN : Union féminine civique et sociale, PARIS
P^r Joël BELMIN : gériatre-interniste, IVRY

P^r Michel BOURGEOIS : médecin généraliste-gériatre, MARSEILLE
D^r Denise CARO : médecin, journaliste, ISSY-LES-MOULINEAUX
D^r Marina CARRERE D'ENCAUSSE : médecin, journaliste, BOULOGNE-BILLANCOURT
D^r Frédéric DE BELS : Anaes, SAINT-DENIS

D^r Sophie DUBOURDIEU : gynécologue, endocrinologue, NANTES
D^r Marie-José GOGUILLOT : gynécologue médical, DIJON
D^r Catherine HELMER : épidémiologiste, BORDEAUX
P^r Jacques LANSAC : gynéco-obstétricien, TOURS
P^r Annette LECLERC : épidémiologiste, SAINT-MAURICE
D^r Anne LESUR : sénologue, VANDŒUVRE-LÈS-NANCY
P^r Yves MAUGARS : rhumatologue, NANTES

P^r Hélène SANCHO-GARNIER : épidémiologiste, MONTPELLIER
P^r Jean-Baptiste SAUTRON : médecin généraliste, BAGNOLS-EN-FORÊT
D^r Anne-Marie SCHOTT-PETHELAZ : rhumatologue, épidémiologiste, LYON
D^r Michel SETBON : sociologue, AIX-EN-PROVENCE
P^r Alain SIMON : cardiologue, professeur de thérapeutique, PARIS
P^r Dominique THOUVENIN : professeur de droit, PARIS

Orateurs

D^f Claudine BERR : épidémiologiste, MONTPELLIER
D^f Véronique BOUVIER : épidémiologiste, CAEN
Dr Françoise CLAVEL : épidémiologiste, VILLEJUIF
D^f Dominique COSTAGLIOLA : épidémiologiste, PARIS
P^f Marie-Christine DE VERNEJOUL : rhumatologue, PARIS
D^f Philippe EDELMAN : gynécologue médical, PARIS
P^f Stephen EVANS : épidémiologiste, LONDRES
P^f Anne GOMPEL : gynécologue, endocrinologue, PARIS
P^f Christian JACQUOT : professeur de pharmacologie, PARIS
P^f Frédérique KUTTENN : endocrinologue, PARIS
P^f Anne LAUDE : professeur de droit, MALAKOFF
P^f Christian MARCELLI : rhumatologue, CAEN
P^f Emmanuel OGER : professeur de thérapeutique, BREST
P^f Claude RIBOT : endocrinologue, TOULOUSE
D^f Virginie RINGA : épidémiologiste, VILLEJUIF
P^f Christian ROUX : rhumatologue, PARIS
D^f Henri ROZENBAUM : gynécologue médical, PARIS
P^f Serge ROZENBERG : gynéco-obstétricien, BRUXELLES
D^f Pierre-Yves SCARABIN : épidémiologiste, VILLEJUIF
D^f Brigitte SERADOUR : radiologue, MARSEILLE
D^f Pascale THIS : gynécologue, endocrinologue, PARIS

Modérateurs

P^f Philippe BOUCHARD : endocrinologue, PARIS
P^f Alain CASTAIGNE : cardiologue et épidémiologiste, CRETEIL
P^f Charles CAULIN : professeur de thérapeutique, PARIS
D^f Catherine CORMIER : rhumatologue, PARIS
D^f Daniel DELANOE : médecin-anthropologue, PARIS
P^f Jacques MASSOL : professeur de thérapeutique, BESANÇON

Recherche bibliographique

D^f Rabia BAZI : Anaes, SAINT-DENIS
D^f Marie GEORGET : Anaes, SAINT-DENIS
M^{lle} Maud LEFEVRE : Anaes, SAINT-DENIS
M^{lle} Julie MOKHBI : Anaes, SAINT-DENIS