

JOURNAL FÜR MENOPAUSE

BITZER J

Editorial: Perspectives d'avenir du traitement hormonal substitutif

Journal für Menopause 2002; 9 (Sonderheft 3) (Ausgabe für Schweiz), 4

Homepage:

www.kup.at/menopause

**Online-Datenbank mit
Autoren- und Stichwortsuche**

ZEITSCHRIFT FÜR DIAGNOSTISCHE, THERAPEUTISCHE UND PROPHYLAKTISCHE ASPEKTE IM KLIMAKTERIUM

Erschaffen Sie sich Ihre ertragreiche grüne Oase in Ihrem Zuhause oder in Ihrer Praxis

Mehr als nur eine Dekoration:

- Sie wollen das Besondere?
- Sie möchten Ihre eigenen Salate, Kräuter und auch Ihr Gemüse ernten?
- Frisch, reif, ungespritzt und voller Geschmack?
- Ohne Vorkenntnisse und ganz ohne grünen Daumen?

Dann sind Sie hier richtig





Perspectives d'avenir du traitement hormonal substitutif

L'arrêt prématuré de l'étude intitulée Women's Health Initiative a suscité des réactions et des controverses majeures parmi les spécialistes, entre les spécialistes et les médias et au sein de la communauté féminine. Quel était l'objet de cette étude ? Elle s'est proposée de déterminer si un traitement hormonal substitutif prolongé modifie la fréquence, dans le sens d'une augmentation ou d'une diminution, de certaines pathologies majeures et courantes. La simplicité de sa formulation cache les difficultés de réalisation de cet objectif. La nature prospective et randomisée de cette étude était destinée à prévenir les éventuelles critiques méthodologiques. Les résultats n'ont pas été surprenants et ils ont tempéré les esprits : la prescription randomisée, c'est-à-dire aléatoire, d'une association œstroprogestative au sein de la population, n'entraîne pas de bénéfice au niveau des pathologies étudiées et pourrait même induire des effets défavorables. Cette constatation a amené à faire le deuil de la notion que le traitement œstroprogestatif de substitution pourrait, par lui-même et indépendamment des caractéristiques individuelles, améliorer la santé féminine ; de nombreux praticiens avaient déjà récusé cette idée depuis longtemps. Le traitement hormonal substitutif n'a jamais été et ne saurait être une panacée de prévention. Cette notion n'est pas nouvelle mais son rappel est salutaire car elle nous ramène à la pratique concrète de la médecine. Cette pratique vise à définir les modalités optimales qui permettent d'obtenir un état général aussi satisfaisant que possible ainsi qu'une amélioration de la santé sur le moyen et le long terme en fonction d'une connaissance approfondie des caractéristiques organiques et socio-psychiques de chaque patiente. Cela implique, d'une part, que la prise en charge de la ménopause ne se limite pas à l'indication d'un traitement hormonal substitutif mais doit aborder de nombreux autres aspects concernant la qualité de vie et l'amélioration de la santé. Ce principe implique également que la décision de prescrire un traitement hormonal substitutif doit être prise au terme d'une confrontation détaillée des caractéristiques individuelles de chaque patiente et des propriétés du traitement médicamenteux. L'analyse des variables relatives à la patiente concerne les antécédents, les données actuelles de l'examen clinique et, de plus en plus, la „prédisposition génétique“. L'analyse des variables concernant le traitement médicamenteux repose sur une connaissance exacte des mécanismes d'action des différentes hormones stéroïdiennes et notamment des différents progestatifs. Les connaissances acquises au cours du développement des modulateurs sélectifs des récepteurs indiquent que des modifications mineures d'une molécule peuvent induire une variation considérable de l'activité biologique. En pratique clinique, nous serons donc amenés à faire participer les patientes à la définition du traitement et à son évaluation continue tandis qu'au plan scientifique, les activités de recherche doivent être intensifiées pour améliorer les connaissances concernant les utilisatrices, les caractéristiques et les différents mécanismes d'action des préparations pharmaceutiques. Ces principes permettront d'administrer un traitement substitutif digne de ce nom. En ce qui concerne spécifiquement le traitement hormonal substitutif, il nous incombe de trouver le principe actif et la posologie qui permettent un traitement substitutif dont les effets sont aussi proches que possible de l'équilibre hormonal à „restaurer“.

*Pr J. Bitzer
Hôpital cantonal de Bâle, Clinique universitaire de gynécologie
Département de psychosomatique et de médecine sociale*

Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere Rubrik

☒ Medizintechnik-Produkte



Neues CRT-D Implantat
Intica 7 HF-T QP von Biotronik



Artis pheno
Siemens Healthcare Diagnostics GmbH



Philips Azurion:
Innovative Bildgebungslösung

Aspirator 3
Labotect GmbH



InControl 1050
Labotect GmbH

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

☒ Bestellung e-Journal-Abo

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)