

MÉDECINE COMPLÉMENTAIRE ET ALTERNATIVE (SUITE)

- Parmi les produits «naturels» et «alternatifs», les phytestrogènes (en particulier les suppléments de phytestrogènes) ont été les plus largement étudiés. Les phytoestrogènes comprennent deux catégories principales:
(1) les isoflavones (en particulier la génistéine), qui ont montré des avantages dans le traitement des symptômes vasomoteurs légers, et (2) les graines de lin, qui n'ont démontré aucune efficacité.
- On prétend que les régimes à base de soja riches en isoflavones présentent certains avantages pour la gestion des symptômes vasomoteurs légers et du SGUM, ainsi que pour la protection des os et des seins, mais les résultats ne sont pas définitifs.
- On a démontré que le millepertuis améliore le sommeil et la qualité de vie des femmes ménopausées.
- L'acupuncture et les techniques corps-esprit (yoga, relaxation, tai-chi, méditation) ne se sont pas révélées efficaces pour réduire les symptômes vasomoteurs et autres symptômes de la ménopause.
- La thérapie cognitivo-comportementale et, dans une moindre mesure, l'hypnose clinique, se sont révélés efficaces pour diminuer les symptômes vasomoteurs.

NOUVELLES OPTIONS THÉRAPEUTIQUES

Tibolone

- Tibolone (Tibella®), un comprimé quotidien de 2,5 mg, est approuvé pour le traitement des symptômes vasomoteurs chez les femmes ménopausées.
- La tibolone est un analogue synthétique du progestatif norethynodrel. Tibolone est converti en trois métabolites actifs, dont deux ont une activité oestrogénique et le troisième un mélange d'effets progestatifs et androgéniques.
- Un traitement progestatif supplémentaire (pour la protection de l'endomètre) n'est pas nécessaire.
- Les effets indésirables comprennent la fatigue, sensibilité des seins, rétention d'eau, maux d'estomac/nausées, et l'augmentation de l'appétit. L'utilisation de Tibolone est associée à plus de saignements vaginaux que le placebo, mais moins qu'à l'utilisation de la thérapie d'oestrogène-progestatif.
- Dans la monographie de produit, en raison de ses effets de classe estrogénique, Tibolone présente le même encadré noir et les mêmes contre-indications.

NOUVELLES OPTIONS THÉRAPEUTIQUES (SUITE)

Prasterone (DHEA intravaginal)

- La prastérone (Intrarosa®), un ovule vaginal de 6,5 mg, est un précurseur de stéroïdes sexuels qui est converti dans les cellules vaginales en œstrogènes et androgènes.
- L'efficacité de la prastérone dans la réduction de la dyspareunie modérée à sévère et de la sécheresse vaginale a été démontrée dans deux essais d'efficacité contrôlés de 12 semaines, et l'innocuité de l'endomètre a été démontrée dans une étude ouverte de 52 semaines.
- La prastérone est administrée en insérant un ovule par jour, de préférence le soir, dans le vagin à l'aide d'un doigt ou de l'applicateur réutilisable fourni.
- La thérapie progestative concomitante n'est pas exigée.
- La thérapie de prastérone est bien tolérée dans l'ensemble ; les pertes vaginales, probablement attribuables à la fonte de l'excipient de graisse dure dans l'ovule représente l'effet indésirable le plus fréquent.

NOUVELLES OPTIONS THÉRAPEUTIQUES (SUITE)

Ospemifene

- L'ospemifene (Osphena®), un comprimé oral de 60 mg, est un modulateur sélectif de récepteur d'oestrogène avec l'activité spécifique d'agoniste sur les récepteurs d'oestrogène (RE) dans le vagin. Il a également l'activité agoniste sur les RE dans l'os et l'activité partielle d'agoniste des RE dans l'endomètre.
- Plusieurs essais contrôlés randomisés ont démontré des réductions significatives de la sécheresse vaginale et de la dyspareunie. Des essais d'innocuité allant jusqu'à 52 semaines n'ont révélé aucun cas de cancer de l'endomètre.
- La dose est d'un comprimé une fois par jour.
- La thérapie progestative concomitante n'est pas exigée.
- Les études sur des femmes avec cancer du sein et traitées avec ospemifene sont limitées et aucune conclusion ne peut en être tirée.

ABRÉVIATIONS

AMP	Acétate de médroxyprogestérone
AVC	Accident vasculaire cérébral
CEATS	Complexe estrogéniques à action tissulaire sélective
CV	Cardiovasculaire
DHEA	Déhydroépiandrostérone
EC	Estrogènes conjugués
EP	Embolie pulmonaire
ERC	Essai randomisé contrôlé
ET	Estrogénothérapie
FDA	Food and Drug Administration
IOP	Insuffisance ovarienne prématurée
ISRN	Inhibiteur sélectif de la recapture de la norépinéphrine
ISRS	Inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine
MC	Maladie coronarienne
MSRE	Modulateur sélectif des récepteurs d'estrogènes
SGUM	Syndrome génito-urinaire de la ménopause
SIU	Système intra-utérin (stérilet)
SPM	Syndrome prémenstruel
SVM	Symptômes vasomoteurs
TDPM	Trouble dysphorique prémenstruel
TEP	Traitement estrogène-progestatif
TEV	Thromboembolie veineuse
THM	Traitement hormonal de la ménopause
WHI	Women's Health Initiatives

Produits disponibles au Canada – Traitements hormonaux

Table 1: Estrogènes par voie systémique disponibles au Canada

Type d'estrogène	Nom commercial	Dosages disponibles	Commentaires
Estrogènes par voie orale			
estrogènes conjugués (EC)	Premarin®	Comrimés 0.3, 0.625, 1.25 mg	1 comprimé par jour
17β estradiol	Estrace®	Comprimés 0.5, 1, 2 mg	1 comprimé par jour
Timbres d'estrogènes transdermiques			
timbre - 17β estradiol	Estradot®, génériques	Timbres 25, 37.5, 50, 75, 100 µg	Application 2 fois / semaine
	Sandoz Estradiol Derm® (génériques)	Timbres 50, 75, 100 µg	Application 2 fois / semaine
	Oesclim®	Timbres 25, 50 µg	Application 2 fois / semaine
	Climara®	Timbres 25, 50, 75 µg	Application 1 fois / semaine
Gel d'estrogène transdermique			
gel - 17β estradiol	Estrogel®	0.75 mg estradiol par 1.25 g dose calibre (= 1 pression)	Application quotidienne, même site (ne pas changer de site)
	Divigel®	Sachets individuels 0.25, 0.5, 1 mg	Application quotidienne

Produits disponibles au Canada – Traitements hormonaux (suite)

Table 2: Progestatifs disponibles au Canada

Type de progestatifs	Nom commercial	Dosages disponibles	Commentaires
Progestogènes par voie orale			
progestérone micronisée	Prometrium®, génériques	Capsule 100 mg	Prendre au coucher en raison de l'effet sédatif. Note: génériques peuvent contenir de l'huile d'arachide
acétate de médroxyprogestérone	Provera®, génériques	Comprimés 2.5, 5, 10 mg	
acétate de noréthindrone	Norlutate®	Comprimés 5 mg	
Système intrautérin de lévonorgestrel (SIU)			
Système intrautérin de lévonorgestrel (LNG-SIU)	Mirena®*	52 mg/SIU, pour 5 ans	Utilisation hors monographie

*Mirena est le seul LNG-SIU commercialisé au Canada avec évidence scientifique pour la protection de l'endomètre

Produits disponibles au Canada – Traitements hormonaux (suite)

Table 3: Produits hormonaux combinés disponibles au Canada

Type	Nom commercial	Dosages disponibles	Commentaires
Produits combinés d'estrogènes et de progestatifs par voie orale			
17B estradiol/ acétate de noréthindrone	Activelle® Activelle® LD	Comprimé 1 mg estradiol/0.5 mg noréthindrone Comprimé LD - 0.5 mg/0.1 mg	1 comprimé / jour
17B estradiol/ drospirénone	Angeliq®	Comprimé 1 mg estradiol/1 mg drospi- rénone	1 comprimé / jour
Produits par voie transdermique – Estrogènes et progestogènes combinés			
17B estradiol/ acétate de noréthindrone	Timbre Estalis® 140/50	140/50 (50 µg estradiol/140 µg noré- thindrone) 250/50 (50 µg estradiol/250 µg noré- thindrone)	Application 2 fois / semaine

REMERCIEMENTS

Canadian Menopause Society/Société Canadienne de Ménopause (CMS/SCM) tient à remercier les experts suivants pour l'élaboration de ce guide de poche:

Développement de la première édition (2019)

Denise Black, MD, FRCSC
Céline Bouchard, MD, FRCSC
Christine Derzko, MD, FRCSC
Michel Fortier, MD, FRCSC
Susan Goldstein, MD, CCFP, FCFP, NCMP
Vicki Holmes, MD
Elaine Jolly, MD, FRCSC
Robert Reid, MD, FRCSC
Timothy Rowe, MB BS, FRCSC, FRCOG
Wendy Wolfman, MD, FRCSC, FACOG, NCMP
Chui Kin Yuen, MD, FRCSC, FACOG, MBA
Nese Yuksel, BScPharm, PharmD, FCSHP, NCMP

Révision 2^{ième} édition 2023

Céline Bouchard, MD, FRCSC
Timothy Rowe, MB BS, FRCSC, FRCOG
Nese Yuksel, BScPharm, PharmD, FCSHP, NCMP

CMS/SCM souhaite également remercier nos lecteurs pour leur soutien et leur distribution.

Mise en page et design: Lini Qiao
Éditeur: CMS/SCM