

# THM, maladie d'Alzheimer et déclin cognitif

*Dr Gabriel ANDRE*

RPC Les Femmes Ménopausées  
Paris Santé Femmes 2021

# THM et maladie d'Alzheimer (1)

Chez des femmes souffrant de maladie d'Alzheimer, le traitement hormonal de la ménopause aggrave les troubles cognitifs (NP1).

Il est recommandé de ne pas prescrire le traitement hormonal de la ménopause à des femmes atteintes de maladie d'Alzheimer (grade A).

## THM et maladie d'Alzheimer (2)

Les études observationnelles précédant la WHI rapportent une association entre THM et réduction du risque de MA de 29 à 44 % (NP2).

Comme pour le risque CV, la limite de ces études est le biais dit de « bonne santé », les femmes traitées étant susceptibles d'être en meilleure santé, notamment cardiovasculaire, et d'avoir un niveau d'éducation supérieure, autant de facteurs reconnus comme protecteurs vis-à-vis de la MA.

## THM et maladie d'Alzheimer (3)

Une étude ancillaire de l'étude WHI concernant des femmes de plus de 65 ans rapporte une augmentation du déclin cognitif associé à la fois à la combinaison ECE + MPA et aux ECE donnés seuls (NP1).

Plusieurs études d'observation suggèrent qu'un THM débuté précocement en début de ménopause n'a pas d'effet délétère (NP2), voire pourrait limiter le risque de MA (NP3), alors que lorsqu'il est débuté à distance de la ménopause, une aggravation du risque pourrait être observé (NP2).

Il est recommandé de ne pas débuter un traitement hormonal de la ménopause dans le seul but de prévenir la maladie d'Alzheimer (grade C).

## THM et maladie d'Alzheimer (3)

Une étude ancillaire de l'étude WHI concernant des femmes de plus de 65 ans rapporte une augmentation du déclin cognitif associé à la fois à la combinaison ECE + MPA et aux ECE donnés seuls (NP1).

Plusieurs études d'observation suggèrent qu'un THM débuté précocement en début de ménopause n'a pas d'effet délétère (NP2), voire pourrait limiter le risque de MA (NP3), alors que lorsqu'il est débuté à distance de la ménopause, une aggravation du risque pourrait être observée (NP2).

Il est recommandé de ne pas débuter un traitement hormonal de la ménopause dans le seul but de prévenir la maladie d'Alzheimer (grade C).

# THM et déclin cognitif

Pour les essais randomisés réalisés chez des femmes jeunes, en début de ménopause ou plus à distance, les données ne montrent majoritairement aucun bénéfice, ni aucune dégradation des fonctions cognitives associées au THM (ECE ou estradiol associés à la progestérone) (NP1).

Il est recommandé de ne pas débuter un traitement hormonal de la ménopause dans le seul but de prévenir un déclin cognitif (grade B).