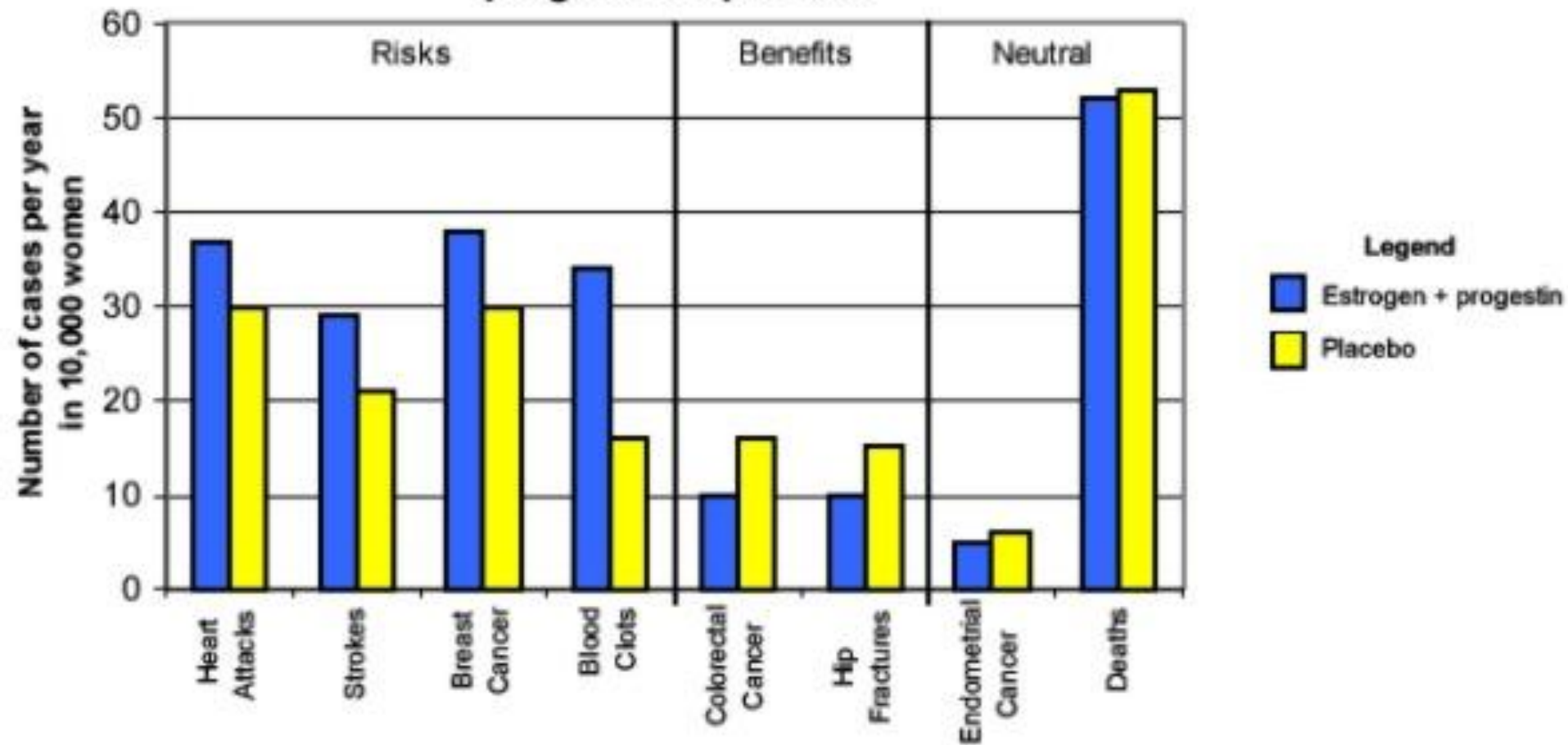


AFFECTIONS DEVANT FAIRE ÉVALUER LA BALANCE BÉNÉFICE-RISQUE



- Léiomyome ou endométriose
- Antécédents ou présence de facteurs de risque thrombo-emboliques
- Présence de facteurs de risques de tumeurs estrogénodépendantes (par exemple : premier degré d'hérédité pour le cancer du sein)
- Hypertension artérielle
- Affections hépatiques (adénome hépatique)
- Diabète de type 2 avec ou sans atteinte vasculaire
- Lithiase biliaire
- Migraine ou céphalées importantes
- Lupus érythémateux
- Antécédents d'hyperplasie de l'endomètre
- Épilepsie
- Otospongiose

Disease rates for women on estrogen plus progestin or placebo



RISK PER 10.000 PERSON-YEARS ATTRIBUTABLE TO ESTROGEN PLUS PROGESTIN

+ 7 IDM
+ 8 AVC
+ 8 EP
+ 8 K sein



- 6 colons
- 5 fémurs

CONTRE-INDICATIONS AUX ESTROGÈNES PER OS

- Cancer du sein
- Tumeurs estrogéno-dépendantes
- Hémorragie génitale
- Hyperplasie endométriale
- Atcd d'accident thrombo-embolique veineux idiopathique ou accident thrombo-embolique en évolution (thrombose veineuse profonde, embolie pulmonaire)
- Accident thrombo-embolique artériel récent ou en évolution (angor, infarctus du myocarde)
- Affection hépatique aiguë ou antécédent d'affection hépatique, jusqu'à normalisation des tests hépatiques.
- Porphyrie
- Mélanome

Le THS est formellement **contre-indiqué en cas d'antécédent personnel de cancer du sein** (niveau de preuve 1).

La littérature n'apporte **pas d'information suffisante pour les antécédents familiaux** liés à une forme génétique de la maladie.

Afssaps Anaes mai 2004



THS CHEZ LES FEMMES À RISQUE

1 ^{er} auteur	R.R.	I.C. à 95 %
Antécédant familial de cancer du sein		
Armstrong, 1988	1,25	0,83 - 1,88
Dupont et Page, 1991	1,4	0,28 - 2,7
Steinberg, 1991	3,4	2 - 6
Colditz, 1993	1,07	0,73 - 1,56
Coll. Gr. Fact. Breast Cancer, 1997	0,89	0,68 - 1,1
Antécédant personnel de mastopathie bénigne		
Dupont et Page, 1991	1,16	0,89 - 1,5
Steinberg, 1991	1,7	1,2 - 2,3
Colditz, 1993	1,1	0,86 - 1,43