

LR100QK037A_PM_GE_TB_008_211113_FR_D_V04

FEMgen

Exemples de profils génétiques:

FEMgen: Cancer mammaire sporadique
OSTEOgen: Ostéoporose
THROMBOgen: Thrombose
PROSTATEgen: Cancer de la prostate
DETOXgen: Capacités de détoxification
DETOXgen heavy metals: Détoxification des métaux lourds
OXIgen: Stress oxydatif
DENTYgen: Parodontose
NEUROgen: Maladies neurodégénératives
CARDIOgen: Maladies cardiovasculaires

MACULAgen: Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge
LIPIDgen: Troubles du métabolisme des lipides
DIABETOgen: Diabète de type II
COLOgen: Carcinome colorectal sporadique
ALOPECIAgen: Alopécie androgénétique
EMOgen: Instabilité émotionnelle
SKINgen: Santé de la peau
WEIGHTgen: Contrôle du poids
WELL-BEING: Anti-âge
NICOTINEgen: Addiction à la nicotine

Ménopause – Maîtrise du traitement de substitution hormonal



www.labo.lu Tel. +352-780 290 -1 • Fax +352-788 894
 38, rue Hiehl • Z.A.C. Laangwiss • L-6131 Junglinster • G.D. de Luxembourg

LABORATOIRES RÉUNIS

4P GENOMICS
 DISCOVER YOURSELF

Qu'est-ce que la ménopause?

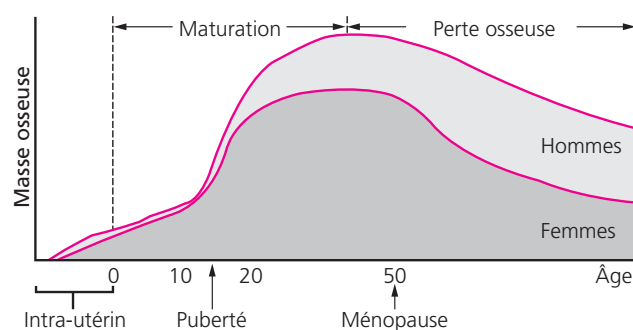
Chez la femme entre 45 et 50 ans, les taux d'hormones commencent à diminuer. Les hormones féminines (progestérone et oestrogènes) sont produites en quantité moindre ce qui provoque un arrêt de la menstruation. C'est la ménopause. Le métabolisme subit des modifications plus ou moins prononcées qui se traduisent par des bouffées de chaleur, des sueurs, de la nervosité, des changements de l'humeur et une sécheresse des muqueuses.

Le risque d'ostéoporose est fortement augmenté du fait de la dégradation élevée de l'os reliée à la diminution de la production d'hormones (Fig1). Le risque d'apparition de troubles cardiaques augmente également.

Qu'est-ce que le traitement de substitution hormonal?

Le traitement de substitution hormonal a pour but de restituer un taux d'hormone équivalent à ce qu'il était avant la ménopause. Le traitement par les oestrogènes (estradiol, estriol) ou par la progestérone (chlormadinone, médrogestone, dydrogestone, tibolone, progestérone, nomégestrol, promégestrone) peut être administré, selon la dose nécessaire, soit par application locale (gel, patch), soit par injection, soit par voie orale (comprimés). L'objectif de ce traitement est de réduire voire de supprimer les symptômes liés à la ménopause ainsi que de compenser les effets liés à l'ostéoporose.

Fig 1: Evolution de la masse osseuse au cours de la vie



Graphique adapté de : Fordham J. Osteoporosis : Your Questions Answered, Churchill Livingstone, Angleterre, 2004, p. 48

Quelles en sont les conséquences?

Le traitement de substitution hormonal est un traitement agissant contre le vieillissement naturel par lequel le corps reçoit une quantité d'hormones équivalente à celui qu'une femme plus jeune produirait (Fig 2).

En fonction des prédispositions génétiques et individuelles, des taux d'hormones mal adaptés peuvent provoquer des complications telles que des troubles cardiaques, des thromboses, ainsi qu'un risque élevé de cancer mammaire sporadique.

L'organisme transforme en effet les hormones fournies en différents produits intermédiaires ayant des propriétés différentes:

De l'oestradiol, sont formées 3 fractions principales:

- Une fraction qui protège le cœur
- Une fraction qui favorise la formation de l'os
- Une fraction mutagène (cancérogène)

La quantité synthétisée de chaque fraction d'oestradiol dépend du style de vie, de l'alimentation et des prédispositions génétiques.

Le test FEMgen

Le test FEMgen, permet de déterminer le risque d'effets secondaires liés à un traitement de substitution hormonal et/ou s'il y a présence d'un risque relatif de cancer du sein sporadique. Les résultats du test indiquent quels médicaments et quelle posologie sont nécessaires afin d'obtenir la réponse la plus favorable au traitement.

Avec le test FEMgen, tous les systèmes enzymatiques importants dans la suppression des oestrogènes sont testés. Cela comprend la production biologique des oestrogènes ainsi que leur détoxification complète.

Ainsi, avec le test FEMgen, la sensibilité à un traitement de substitution hormonal peut être correctement estimé et permet le choix de la forme de thérapie la mieux appropriée.

Des recommandations détaillées, basées sur les prédispositions génétiques et sur l'analyse de l'anamnèse du patient (prédispositions non génétiques: alimentation, activité sportive, complémentation micronutritionnelle etc.) permettent une prévention individuelle très personnalisée (Fig 3).

L'application des recommandations apportées par le rapport, alliée au traitement donné par le médecin, représentent la solution idéale pour un suivi optimal de la santé du patient.

Parallèlement à ce test, nous vous conseillons d'effectuer aussi:

- **OSTEOgen** pour la détermination du risque d'ostéoporose
- **THROMBOgen** pour la détermination du risque de thrombose

La prévention

Chaque femme envisageant un traitement de substitution hormonal et celles ayant en particulier des antécédents de cancer du sein devraient effectuer un contrôle avant de suivre ce type de traitement. De plus, chez quelques femmes, il existe également un risque élevé de prédisposition aux thromboses.

C'est pourquoi, les complications liées à la substitution hormonale peuvent être détectées par le test FEMgen.

Fig 2: Changements des niveaux d'hormones à la ménopause

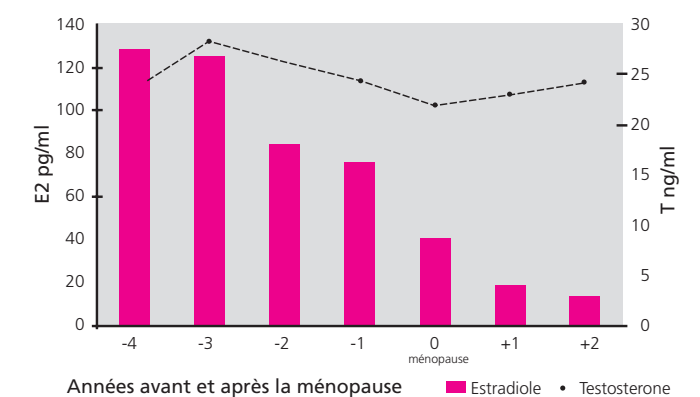


Fig 3: Extrait d'un rapport type

