

# Éditorial

C. Delcour

Service de gynécologie-obstétrique,  
Hôpital Robert Debré, PARIS



Chères lectrices,  
chers lecteurs,

Je suis ravie de vous présenter ce nouveau numéro de *Réalités en Gynécologie-Obstétrique*, dans lequel nous avons choisi de dédier le dossier thématique au sujet ô combien important qu'est la ménopause.

La ménopause est une période obligatoire dans la vie d'une femme, parfois perçue comme une atteinte à la féminité, et parfois, à l'inverse, vécue comme un soulagement. Elle représente une véritable période de vulnérabilité dans la vie d'une femme en raison des nombreux chamboulements physiques, hormonaux, émotionnels, familiaux, et parfois même professionnels inhérents à cette période de la vie.

Dans la première partie de ce numéro, le Dr Anna Gosset nous rappelle les modalités de la prescription du traitement hormonal de la ménopause (THM) sous le format d'une fiche pratique.

Malgré les différents bénéfices du THM, certaines femmes ne peuvent pas en bénéficier, en raison de diverses contre-indications. Il est donc nécessaire de développer des thérapies non hormo-

nales permettant de soulager les différents symptômes associés à la ménopause.

C'est la raison pour laquelle nous avons sollicité le Dr Alice Rouault pour nous faire un état des lieux des nouvelles alternatives aux THM, et notamment des antagonistes des récepteurs de la neurokinine. La présentation de ces nouveaux traitements est également l'occasion de faire des rappels sur les connaissances concernant les mécanismes physiopathologiques des bouffées vasomotrices.

Dans un autre article, le Dr Fatima El Broush nous dresse un état des connaissances concernant les injections d'acide hyaluronique pour traiter l'atrophie vulvo-vaginale de la femme ménopausée. Les modalités de prescription et de réalisation des injections sont également abordées dans cette partie.

Enfin, le Dr Marie Carbonnel nous propose une mise à jour concernant la prise en charge des métrorragies chez la femme ménopausée. Après avoir rappelé les différentes causes à évoquer, elle nous rappelle la place de choix de l'hystéroscopie diagnostique dans la stratégie diagnostique, notamment en cas d'endomètre épais.

Nous espérons que vous serez enthousiasmés par ce dossier thématique.

Bonne lecture!

