



HAL
open science

Ménopause / Menopause

Elise de La Rochebrochard

► **To cite this version:**

Elise de La Rochebrochard. Ménopause / Menopause. Dictionnaire de Démographie et des Sciences de la Population, 2011, pp.275-276. hal-02421319

HAL Id: hal-02421319

<https://hal.science/hal-02421319>

Submitted on 20 Dec 2019

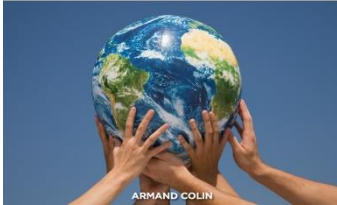
HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Sous la direction de
France Meslé, Laurent Toulemon, Jacques Véron

**DICTIONNAIRE
DE DÉMOGRAPHIE
ET DES SCIENCES DE LA POPULATION**



La Rochebrochard Elise (de), **2011**, « Ménopause / Menopause ». In : France Meslé, Laurent Toulemon, Jacques Véron (sous la direction de), **Dictionnaire de Démographie et des sciences de la population**, Editions Armand Colin – Ined, ISBN : 978-2200347444, p. 275-276.

Ménopause

Menopause

Arrêt définitif des cycles menstruels dû au vieillissement ovarien, par épuisement du stock folliculaire.

Si la définition de la ménopause est simple, l'identification de l'âge auquel elle survient est un exercice complexe : la préménopause est marquée par des périodes d'aménorrhée* dont il est difficile de prédire si elles sont temporaires ou définitives. La ménopause est donc définie de manière statistique et rétrospective : un an après les dernières règles spontanées, on estime que 90 % des femmes de plus de 45 ans sont ménopausées. Médicalement, le diagnostic de ménopause s'appuie sur cette aménorrhée d'un an et d'éventuels symptômes tels que des bouffées de chaleur. La ménopause survient en moyenne à 49-50 ans. Des travaux ont évoqué une possible élévation de l'âge à la ménopause au cours du xxe siècle, mais cette hypothèse reste débattue et incertaine. Par ailleurs, l'âge à la ménopause ne semble pas corrélé à l'âge de survenue de la puberté*. Par contre, le tabagisme pourrait favoriser une ménopause plus précoce.

Pour désigner l'ensemble de la période précédant la ménopause (où les signes de la ménopause apparaissent progressivement) et allant au moins jusqu'à une année après les dernières règles, on utilise le terme de périménopause. Depuis les années 1970 (Wilson, 1966), les traitements hormonaux de la ménopause (dits traitements hormonaux substitutifs, THS) ont été largement préconisés dans les pays développés pour répondre aux troubles contemporains de la période ménopausique (en particulier les bouffées de chaleur, les troubles vaginaux et urinaires, les troubles de l'humeur et du sommeil) et prévenir les risques d'ostéoporose. Ce recours aux traitements hormonaux est cependant désormais largement débattu en termes de bénéfices – risques pour les femmes, un essai nord-américain ayant en particulier montré une augmentation du risque de cancer du sein avec ces traitements (Rossouw et al., 2002).

Socialement, la survenue de la ménopause est associée à la fin de la vie reproductive de la femme, alors considérée comme stérile. En réalité, la fin de la vie reproductive féminine est amorcée par une chute importante de la fertilité* dans les années précédant la ménopause, avec une fécondabilité* qui pourrait atteindre un niveau très faible, voire nul, dans la décennie précédant la survenue de la ménopause (Trussell, Wilson, 1985).

Il n'existe pas de phénomène identique marquant la fin de la vie reproductive d'un homme, certains cas de paternités très tardives (jusqu'à 94 ans) ayant été rapportés dans la littérature scientifique (Seymour et al., 1935). Cependant, on peut observer chez certains hommes un phénomène progressif de vieillissement des fonctions reproductrices et sexuelles qui a été nommé, en parallèle du terme « ménopause », « andropause » (Burns-Cox, Gingell, 1997).



BURNS-COX N., GINGELL C., 1997, « The andropause: fact or fiction? », *Postgraduate Medical Journal*, 73, 863, p. 553-556.

ROSSOUW J.E., ANDERSON G.L., PRENTICE R.L., LACROIX A.Z., KOOPERBERG C., STEFANICK M.L., JACKSON R.D., BERESFORD S.A., HOWARD B.V., JOHNSON K.C., KOTCHEN J.M., OCKENE J., 2002, « Risks and benefits of estrogen plus progestin in healthy postmenopausal women: principal results From the Women's Health Initiative randomized controlled trial », *Journal of American Medical Association*, 288, 3, p. 321-333.

SEYMOUR F.I., DUFFY C., KOERNEV A., 1935, « A case of authenticated fertility in a men of 94 », *Journal of American Medical Association*, 105, 18, p. 1423-1425.

TRUSSELL J., WILSON C., 1985, « Sterility in a population with natural fertility », *Population Studies*, 39, 2, p. 269-286.

WILSON R.A., 1966, *Feminine Forever*, New York, M. Evans.

N.B. L'astérisque renvoie à la définition d'un mot ou d'une expression figurant dans le dictionnaire. S'il s'agit d'une expression, il est placé après le dernier mot de celle-ci.