

LA MÉTHADONE ET L'HYPAGONADISME

Des études ont démontré qu'il existe un lien entre la consommation d'**opiacés** ou de **méthadone** et le développement de l'hypogonadisme.

L'**hypogonadisme** consiste en une diminution de la production des hormones sexuelles. Il s'agit, chez l'homme, d'une incapacité des testicules à produire des concentrations suffisantes de **testosté-
ne**. L'hypogonadisme peut avoir plusieurs répercussions sur la qualité de vie de la personne.

L'ACTION DE LA TESTOSTÉRONE

La testostérone agit principalement **sur les organes génitaux et sur le cerveau**. Ses autres cibles sont : le système pileux, les muscles, la masse graisseuse, les cellules sanguines et les os.

La testostérone est produite dans les testicules. La glande surrénale produit également des hormones virilisantes, mais elles sont moins actives que la testostérone.

LA DIMINUTION DE LA TESTOSTÉRONE

PROBLÈMES OBSERVÉS

LES TROUBLES DE LA SEXUALITÉ

Diminution de la libido, de la fréquence et/ou de la qualité des érections.

En plus de la **diminution de la testosté-
ne**, d'autres éléments peuvent aggraver ces troubles :

- l'abus d'alcool
- le tabagisme
- l'artériosclérose
- le diabète
- la nervosité face aux relations sexuelles comme la crainte de ne pas pouvoir performer sexuellement



LES TROUBLES DU SOMMEIL

Fatigue, éveil fréquent la nuit, etc. ...



LES TROUBLES DE L'HUMEUR

Anxiété, irritabilité, dépression, sautes d'humeur, etc. ...



LES TROUBLES MÉTABOLIQUES

Modification du système pileux, prise de poids, diminution du volume des testicules, dépôt de graisse au niveau abdominal, etc ...



LES TROUBLES DE LA MÉMOIRE ET DE LA CONCENTRATION

Plusieurs hommes se plaignent de ces troubles. À l'heure actuelle, ceux-ci n'ont pas encore été mis en rapport avec la baisse de la testostérone.



LES AUTRES PROBLÈMES

Bouffées de chaleurs surtout nocturnes et transpiration excessive



LES ENJEUX DE L'HYPOGONADISME

Une **diminution du taux de testostérone** dans l'organisme se répercute à plusieurs niveaux du fonctionnement *psychologique et physique*.

L'intérêt de remédier à cette déficience hormonale est motivé non seulement par ses effets néfastes sur **la qualité de vie**, mais par les **risques à long terme** auxquels elle est associée.

L'IMPACT SUR LA SANTÉ À LONG TERME

- Accumulation de graisse au niveau abdominal avec augmentation du taux de cholestérol et, par conséquent, du risque cardio-vasculaire
- Perte de calcium au niveau des os
- Diminution de la force musculaire et de l'énergie
- Réduction du nombre de globules rouges dans le sang

LE TRAITEMENT

Si vous pensez présenter des symptômes ou si vous êtes inquiet de votre situation, parlez-en à votre **infirmière ou votre médecin**.

Après vous avoir questionné et examiné, votre médecin pourra vous prescrire des examens de laboratoire afin de compléter l'évaluation et notamment obtenir une mesure du taux de testostérone sanguin.

Une fois l'évaluation médicale complétée, votre médecin pourra vous proposer un traitement spécifique à votre condition.

Il existe un lien entre **la dose de méthadone** et **l'hypogonadisme**. Les risques sont plus élevés avec une dose de méthadone supérieure à 60 mg.

Le taux de testostérone peut revenir à la normale avec une diminution de la dose de méthadone.

Si un traitement hormonal est indiqué, différentes façons d'administrer la testostérone peuvent être envisagées, soit par voie orale, transcutanées (crème ou timbre) ou injection

Dépliant réalisé par :
Stéphane Roy, inf.B.Sc.

En collaboration avec :
Louise Quenneville, inf B.Sc.
Pierre Lauzon, médecin

PROBLÈMES HORMONAUX CHEZ L'HOMME TRAITÉ AVEC LA MÉTHADONE



- **Connaissez-vous une baisse de libido?**
- **Manquez-vous d'énergie?**
- **Vos érections sont-elles moins fortes?**
- **Connaissez-vous une baisse de force ou d'endurance physique?**

Si vous avez répondu *oui* à au moins deux de ces questions, ce document pourrait vous intéresser.