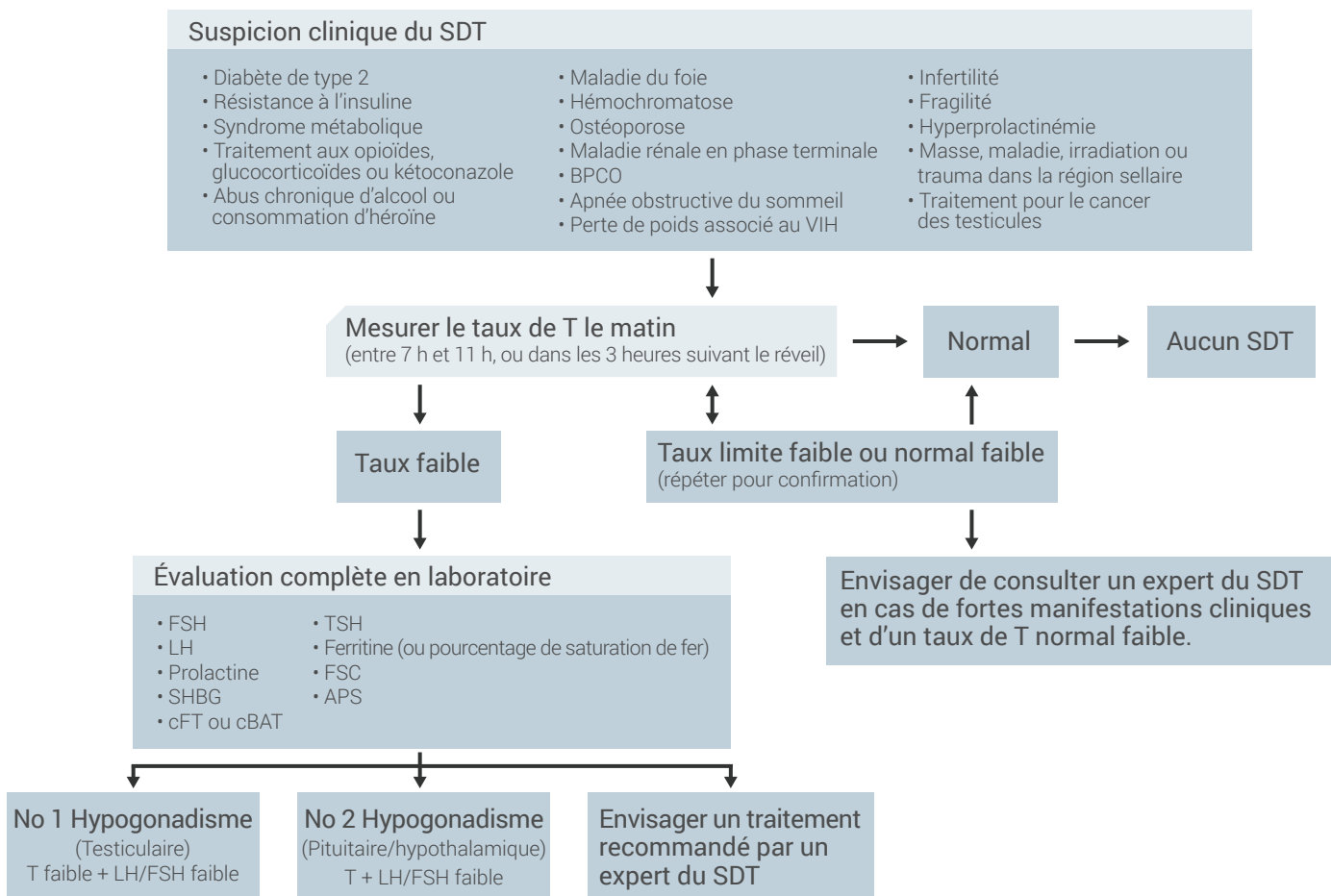


Les présentes directives visent à répondre à des questions cliniques entourant le diagnostic du syndrome de déficience en testostérone (SDT) et l'usage approprié d'une thérapie de remplacement de la testostérone (TRT) dans la gestion des patients atteints. Le présent document accorde une priorité à l'identification et au traitement des hommes présentant des symptômes, et à l'amélioration des résultats chez les patients.

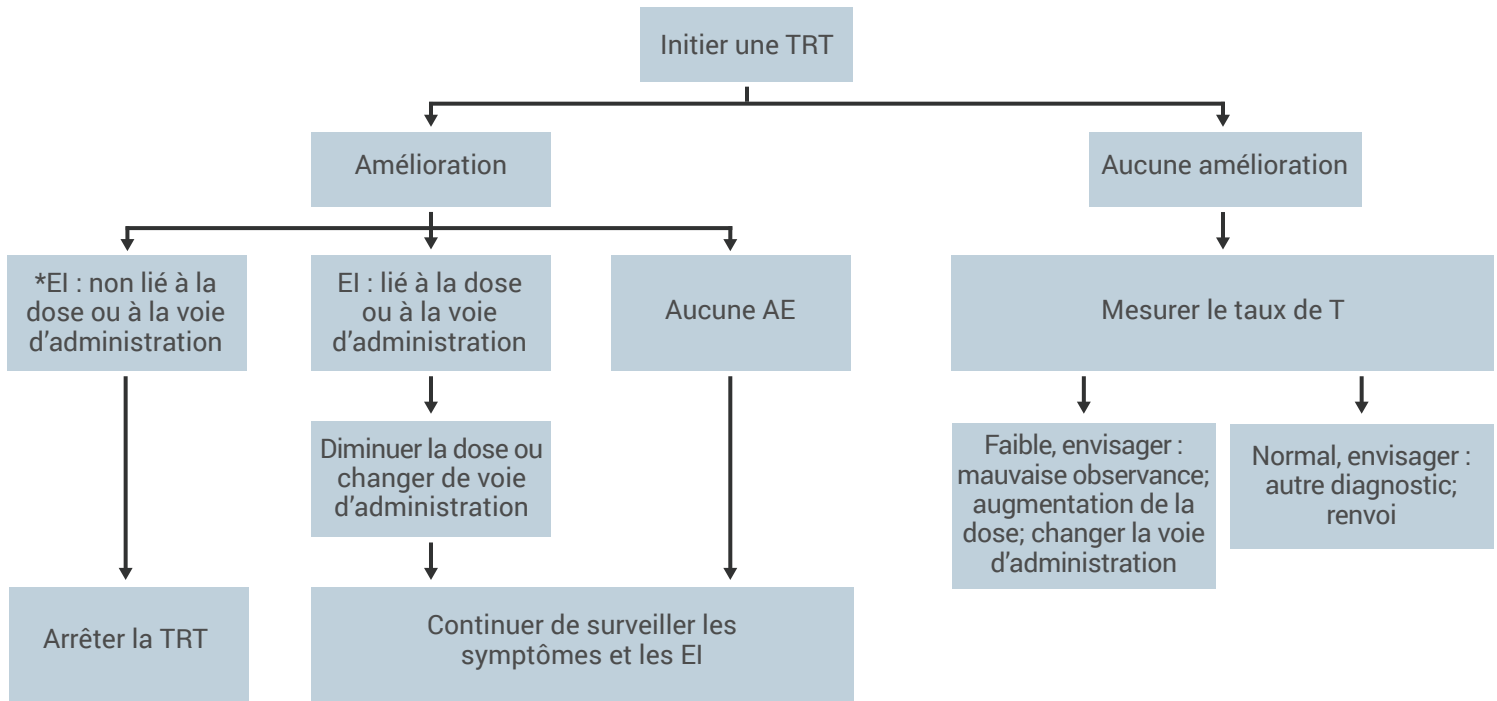
## Signes et symptômes associés au SDT

<b>Sexuel</b>	Diminution de la libido; dysfonction érectile; diminution de la fréquence des érections matinales; diminution de la performance
<b>Somatique</b>	Augmentation de la graisse viscérale/obésité; diminution de la masse musculaire maigre; diminution de la force; fatigue/perte d'énergie; diminution de l'activité physique/vitalité; anémie; bouffées vasomotrices; perte de poils faciaux, axillaires et pubiens/croissance lente de la barbe; baisse du sentiment général de bien-être
<b>Psychologique</b>	Dépression/humeur dépressive; changements d'humeur; irritabilité; incapacité à se concentrer; insomnie/troubles du sommeil

## Algorithme diagnostique



# Algorithme thérapeutique



\* Signaler les effets indésirables à : MedEffect Canada <http://www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/medeff/report-declaration/index-eng.php#a2>

## Recommandations sur la surveillance

Paramètre	Base de référence	3 mois	6 mois	Annuellement pour toute la durée de la TRT
FSC (hématocrite)	X	X	X	X
Testostérone	X	* X	X	X
APS	X	X	X	X
Toucher rectal	X		X	X

\* Ou avant pour assurer le remplacement physiologique et pour permettre le titrage de la dose (en fonction de la formulation de testostérone utilisée).

## Points à retenir

- Le diagnostic du syndrome de déficience en testostérone exige la présence de manifestations cliniques de déficit en testostérone, ainsi que des taux de testostérone documentés en dessous des gammes de laboratoires locaux.
- Le traitement est recommandé aux hommes atteints du syndrome de déficience en testostérone. Le choix du traitement est fait en fonction de la sécurité du produit, de l'efficacité, de la tolérance, des coûts et de l'absence de contre-indication.
- La thérapie de remplacement de la testostérone est appropriée pour les hommes atteints du syndrome de déficience en testostérone et d'une maladie cardiovasculaire, ou à risque d'en être atteint.
- Les hommes atteints d'hypogonadisme avec un antécédent de cancer de la prostate peuvent se porter candidat à une thérapie de remplacement de la testostérone; ces patients doivent être dirigés vers un spécialiste, puisque le traitement nécessite une surveillance étroite par un médecin spécialisé dans les risques et les avantages de la thérapie.
- Une surveillance régulière des manifestations cliniques et biochimiques, ainsi que des effets indésirables, de la thérapie de remplacement de la testostérone est essentielle, particulièrement pendant la première année du traitement.