



КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

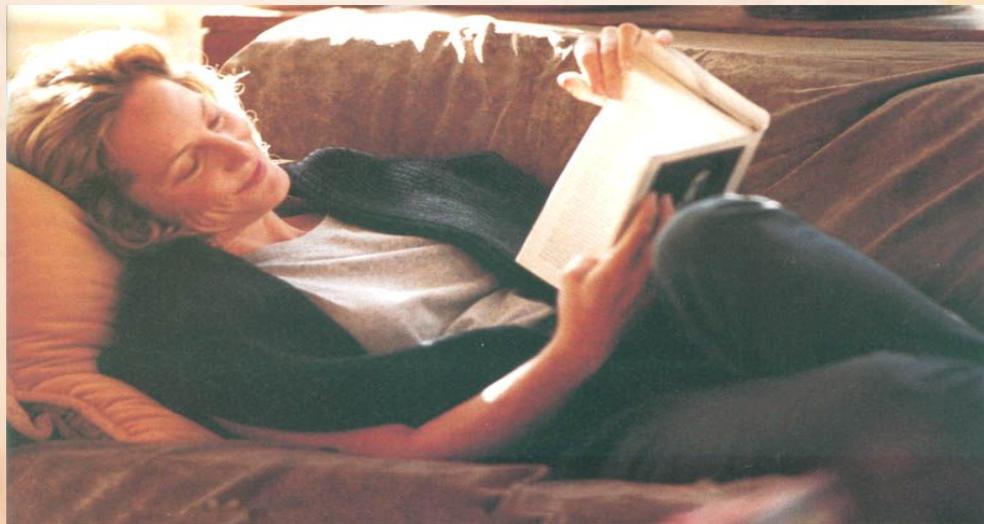
Зав. кафедрой акушерства и
гинекологии СГМУ,
профессор *Евтушенко И.Д.*

*Мы все должны заботиться о будущем,
так как часть жизни проведем там*



Осень жизни- менопауза

Климактерический период (климакс, климактерий) – физиологический переходный период в жизни женщины, занимающий период времени между репродуктивной фазой и старостью.



ФАЗЫ КЛИМАКТЕРИЯ



- **Менопаузальный период (пременопауза)** – от 45 лет до менопаузы
- **Менопауза** – последняя самостоятельная менструация, устанавливается ретроспективно после 12 месяцев отсутствия менструации (возраст от 45 до 55 лет, в среднем 51-53 года)
- **Перименопауза** – период перед менопаузой и 1 год после менопаузы
- **Постменопауза** – период после менопаузы

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ПЕРИМЕНОПАУЗЫ

1. **КОНТРАЦЕПЦИЯ**
2. **ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФЕРТИЛЬНОСТИ**
3. **ЛЕЧЕНИЕ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА**
4. **ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ**
5. **МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ**
6. **ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**



МЕНОПАУЗА И МАССА ТЕЛА



ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА



ИМТ = Масса тела (кг.) \(\text{рост (м }^2\text{)}

норма	18,5-24,9
избыточный вес	25-29,9
ожирение	>30

Классификация ВОЗ 1999г.

МЕНОПАУЗА И ВНЕШНОСТЬ

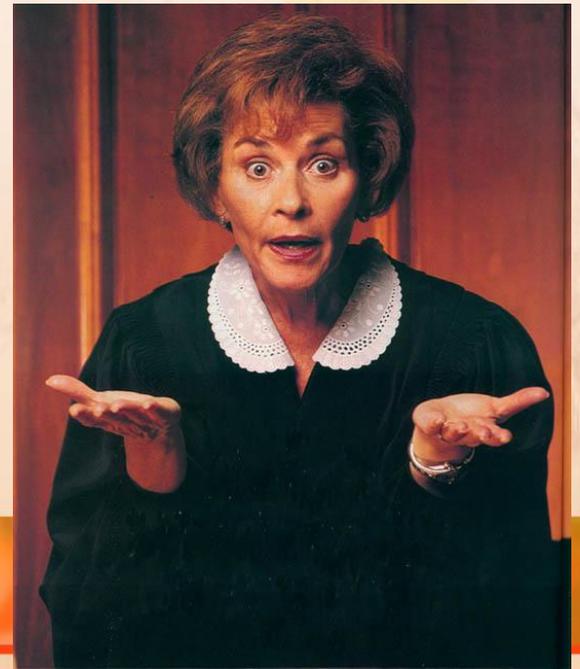


МЕНОПАУЗА И ВНЕШНОСТЬ



СОЦИАЛЬНЫЕ СПУТНИКИ МЕНОПАУЗЫ

- дети покидают дом
- рождение внуков
- напряжение в семейной жизни
- смерть родителей
- ухудшение здоровья



ЛИЧНАЯ ЖИЗНЬ

1. Семейная жизнь
2. Время, отведенное для себя
3. Хобби и интересы



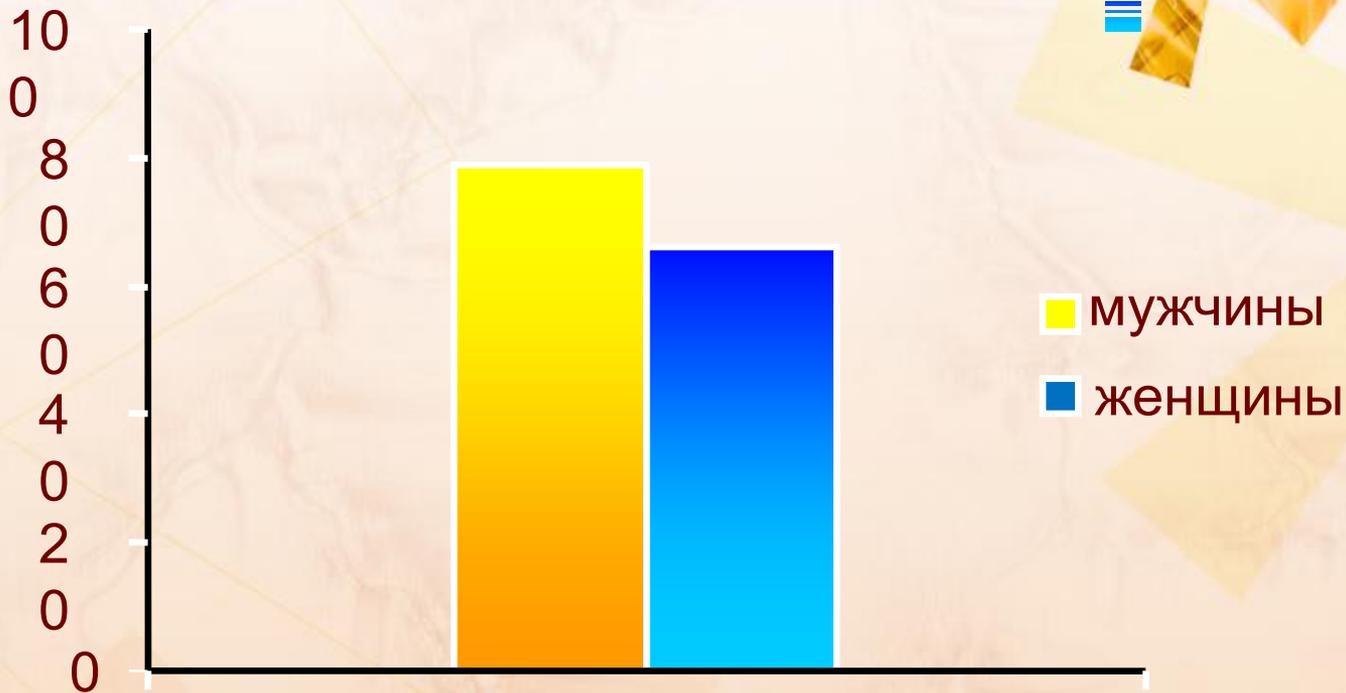
СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ЖИЗНИ И ВОЗРАСТОМ МЕНОПАУЗЫ



Soules MR, et al. *J Am Geriatr Soc.* 1982;30:547-561.

ВАЖНОСТЬ СЕКСУАЛЬНОСТИ ВО ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ

Процент ответивших, что секс
играет важную роль во
взаимоотношениях



Опрос 1300 мужчин и женщин

The National Council on Aging. Available at:

<http://www.ncoa.org/content.cfm?sectionID=105&detail=128>. Accessed June 2, 2004.



- **Преждевременная менопауза** – прекращение менструаций в возрасте 37-40 лет
- **Ранняя менопауза** – прекращение менструаций в 40-45 лет
- **Индукцированная менопауза** – прекращение менструаций вследствие хирургического удаления обоих яичников, после проведения лучевой или химиотерапии

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ МЕНОПАУЗЫ

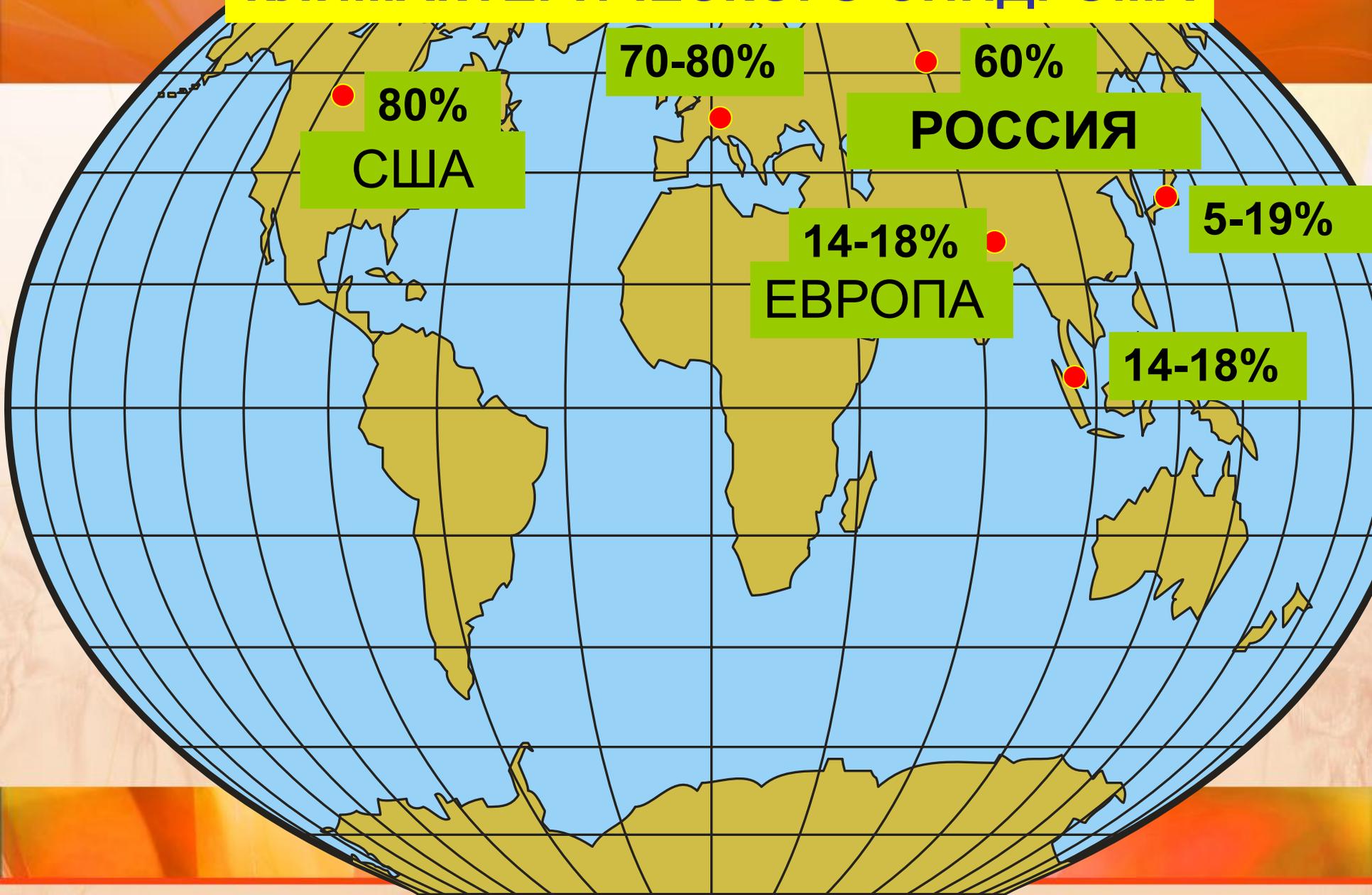
- Снижение уровня ингибина Б
- Повышение активина
- Снижение уровня прогестерона, эстрогенов и андрогенов
- Повышение уровня фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) и лютеинизирующего гормона (ЛГ)



Климактерический синдром – наличие симптомов в климактерическом периоде, характеризующихся вазомоторными, эмоционально-вегетативными или обменными нарушениями



ВАЗОМОТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА



Симптомы эстрогенного дефицита



Вазомоторные
Психоэмоциональные

- Урогенитальные
- Поздние обменные нарушения: остеопороз, атеросклероз

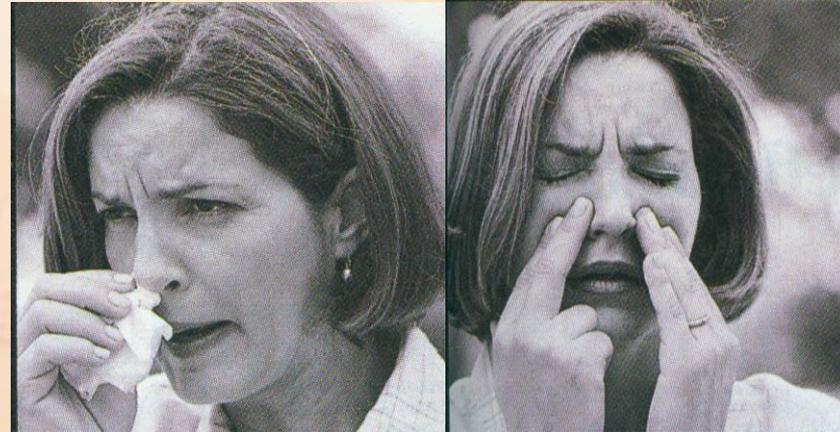


КЛАССИФИКАЦИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

I группа – ранние симптомы

II группа – средневременные

III группа – поздние обменные нарушения



I группа – ранние симптомы

вазомоторные:

- приливы жара
- ознобы
- потливость
- головные боли
- гипотония или гипертензия
- сердцебиение в покое



I группа – ранние симптомы

эмоционально-вегетативные:

- раздражительность
- сонливость
- слабость
- депрессия
- невнимательность



II группа – средневременные

урогенитальные:

- сухость во влагалище
- уретральный синдром
- недержание мочи

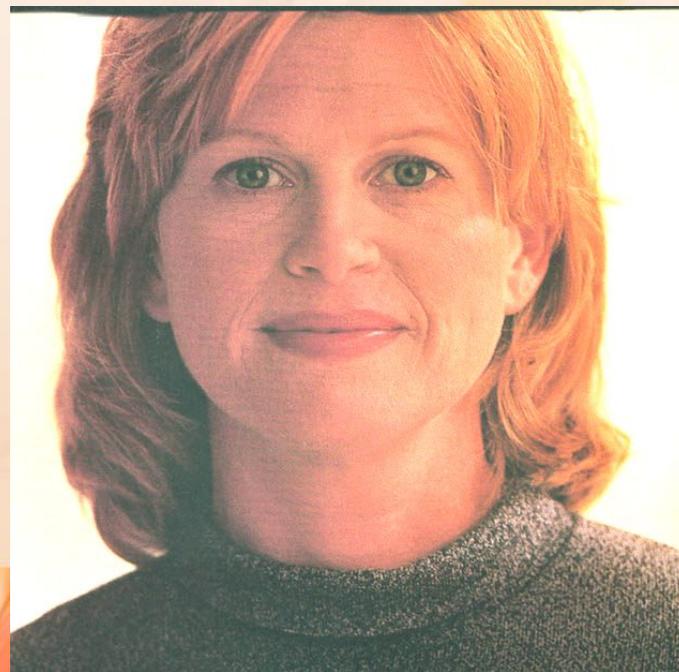
кожа и ее придатки:

- сухость
- выпадение волос
- ломкость ногтей
- морщины



III группа – поздние обменные нарушения

- сердечно-сосудистые заболевания (атеросклероз)
- постменопаузальный остеопороз
- остеоартриты
- болезнь Альцгеймера



МОДИФИЦИРОВАННЫЙ МЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ ИНДЕКС

Симптомы, баллы	1	2	3
Нейровегетативные			
Повышенное АД, мм Hg	150/90	160/100	> 160/100
Пониженное АД, мм Hg	100/70	100/70	90/60
Головные боли	редко	часто	постоянно
Вестибулопатии	+	++	+++
Сердцебиения в покое	1-2	1-2	1-2
Непереносимость высокой Т	+	++	+++
Судороги/онемение	+	++	+++
Гусиная кожа	изредка	ночью	всегда
Дермографизм	белый	красный	красный
Сухость кожи	умеренная	кератоз	короста
Потливость	+	++	+++
Отечность	лица, слабая	век	постоянно
Аллергические реакции	ринит	крапивница	о. Квинке
Экзофтальм, блеск глаз	+	++	+++
Повышенная возбудимость	+	++	+++
Сонливость	утром	вечером	постоянно
Нарушения сна	при засыпании	прерывисто	бессонница
Приливы жара/день	< 10	10-20	> 20
Приступы удушья/нед	1-2	1-2	1-2
Симптоадреналовые кризы	1-2	1-2	1-2

МОДИФИЦИРОВАННЫЙ МЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ ИНДЕКС

Метаболические/эндокринные			
Ожирение, степень	1	2	3
Тиреоидная дисфункция	+	++	+++
Сахарный диабет	+	++	+++
Гиперплазия мол.желез	диффузная	узловатая	ф/аденом
Мышечно-суставные боли	редко	периодическ и	постоянно
Жажда	+	++	+++
Атрофия гениталий	+	++	+++
Психоэмоциональные			
Утомляемость	+	++	+++
Снижение памяти	+	++	+++
Слезливость, возбудимость	+	++	+++
Изменение аппетита	повышение	снижение	потеря
Навязчивые идеи	подозрительнос ть	страхи	суицид
Настроение	лабильное	депрессии	меланхоли я
Либи́до	угнетение	отсутствие	повышение

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА



*Менопаузальный индекс Киррерман (1959)
в модификации, предложенной Уваровой Е.В.
(1983)*

до 12 баллов – отсутствие нарушений

12-34 баллов – легкая степень

35-58 баллов – средняя степень

> 58 баллов – тяжелая степень

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Маммография (исследование функции молочных желез)
- Ультразвуковое исследование органов малого таза
- Мазок из цервикального (шеечного) канала матки
- Мазки на онкоцитологию
- Оценка липидного спектра и свертывающей системы крови
- Определение уровня ФСГ (фолликулостимулирующего гормона)
- Измерение артериального давления
- Электрокардиограмма
- Исследование функции щитовидной железы и печени
- Проверка зрения
- Проведение денситометрии (определение плотности костной ткани)

Подбор гормонозаместительной терапии



Местная терапия



Системная терапия

РЕЖИМ ЗГТ

- 1. МОНОТЕРАПИЯ ЭСТРОГЕНАМИ ИЛИ ПРОГЕСТАГЕНАМИ**
(ПРЕРЫВНОЙ ИЛИ НЕПРЕРЫВНОЙ РЕЖИМ)
- 2. КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ В ЦИКЛИЧЕСКОМ РЕЖИМЕ**
(ЭСТРОГЕНАМИ С ПРОГЕСТАГЕНАМИ)
- 3. КОМБИНИРОВАННАЯ ТЕРАПИЯ В МОНОФАЗНОМ НЕПРЕРЫВНОМ РЕЖИМЕ**
(ЭСТРОГЕНАМИ С ПРОГЕСТАГЕНАМИ)
- 4. ДРУГИЕ ПРЕПАРАТЫ** (ТИБОЛОН – НЕПРЕРЫВНОЙ РЕЖИМ, ОБЛАДАЕТ ЭСТРОГЕННЫМИ, ГЕСТАГЕННЫМИ И АНДРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ)



ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЗГТ

- энтеральный
 - сублингвальный (зарубежом)
 - пероральный (фемостон, климонорм, климен, тиболон, анжелик, дивитрен, дивина, прогинова, циклопрогинова, клиогест, паузогест, климодиен,)



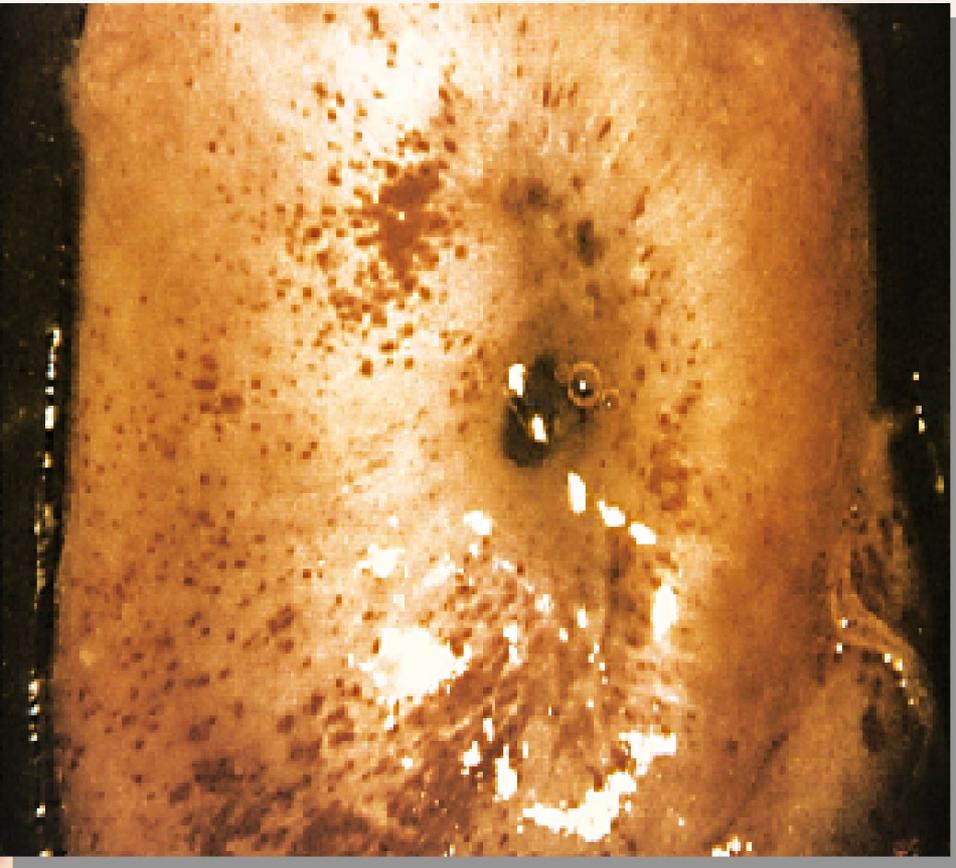
ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЗГТ

парентеральный

- чрескожный (климара, дивигель, эстрожель, эстрадерм, дермистрил-50)
- вагинальный (овестин, крем, свечи, кольца)
- назальный (аэродиол)
- инъекционный (гинодиан-депо, имплант с эстрадиолом)



Слизистая шейки матки и влагалища у женщины в постменопаузе



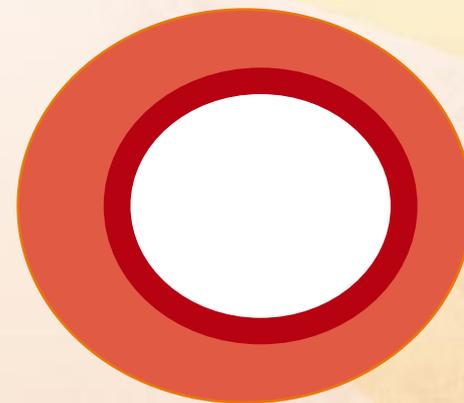
- бледная
- сухая
- истонченная
- легко травмируемая

УРЕТР

A

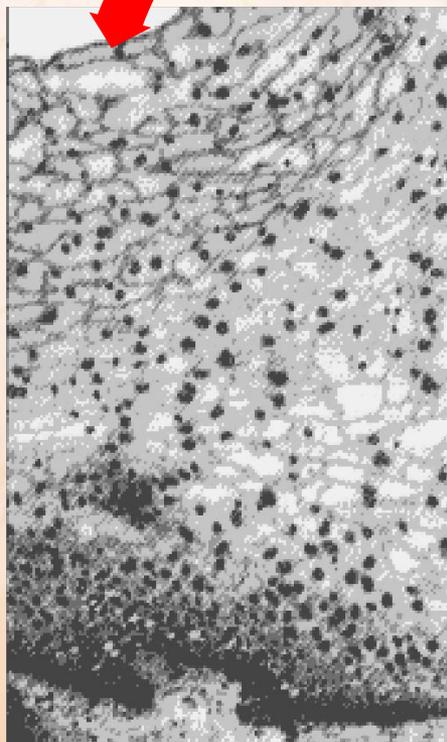


Норма

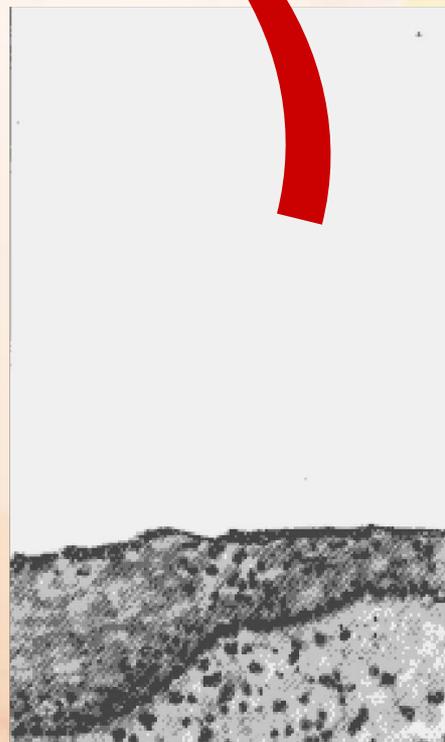


Постменопауза

Как действует Овестин?



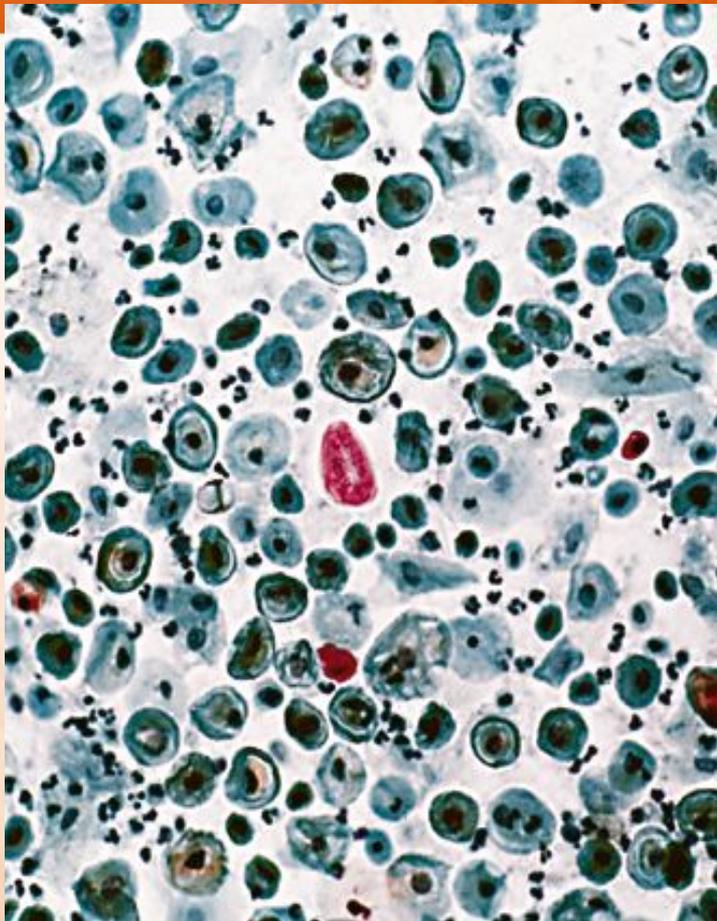
Нормальная структура
слизистой мочеполовых
путей женщины



Слизистая мочеполовых путей
женщины старше 50-лет



ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ВЛАГАЛИЩНОГО МАЗКА



При первичном осмотре



После назначения Овестина

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЗГТ



АБСОЛЮТНЫЕ



ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЗГТ

- НЕЛЕЧЕННАЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭНДОМЕТРИЯ
- МЕТРОРРАГИЯ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА
- ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ
- АРТЕРИАЛЬНАЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ИЛИ В АНАМНЕЗЕ
- ВЕНОЗНАЯ ТРОМБОЭМБОЛИЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ИЛИ В АНАМНЕЗЕ
- НЕЛЕЧЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ
- АЛЛЕРГИЯ К ИНГРИДИЕНТАМ ЗГТ
- НЕ КОМПЕНСИРОВАННАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ
- РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ЭНДОМЕТРИЯ (в том числе и в анамнезе)
- КОЖНАЯ ПОРФИРИЯ (абсолютное противопоказание)

АЛЬТЕРНАТИВА ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ГОРМОНОТЕРАПИИ В КЛИМАКТЕРИИ

1. СЕЛЕКТИВНЫЕ ЭСТРОГЕН-РЕЦЕПТОРНЫЕ МОДУЛЯТОРЫ
2. ФИТОЭСТРОГЕНЫ
3. ФИТОГОРМОНЫ
4. АДАПТОГЕНЫ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ (ПАНТОГЕМАТОГЕН F)



ФИТОПРЕПАРАТЫ:

ФИТОЭСТРОГЕНЫ:

- СОЕВЫЕ ИЗОФЛАВОНОИДЫ
- КЛОПОГОН ВЕТВИСТЫЙ
- ДУДНИК

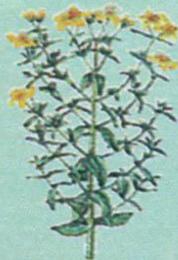
ПРОГЕСТЕРОН ИНДУЦИРУЮЩИЕ:

- ДИОСКОРЕЯ ЯПОНСКАЯ
- vit E (СУММА ТОКОФЕРОЛОВ)
- ПРИМУЛА ВЕЧЕРНЯЯ (МАСЛО)



ФИТОЭСТРОГЕНЫ

ЭТО ПРИРОДНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВХОДЯЩИЕ В СОСТАВ РАСТЕНИЙ И ОБЛАДАЮЩИЕ ЭСТРОГЕННЫМ И АНТИЭСТРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ



ФИТОЭСТРОГЕНЫ СОДЕРЖАТСЯ

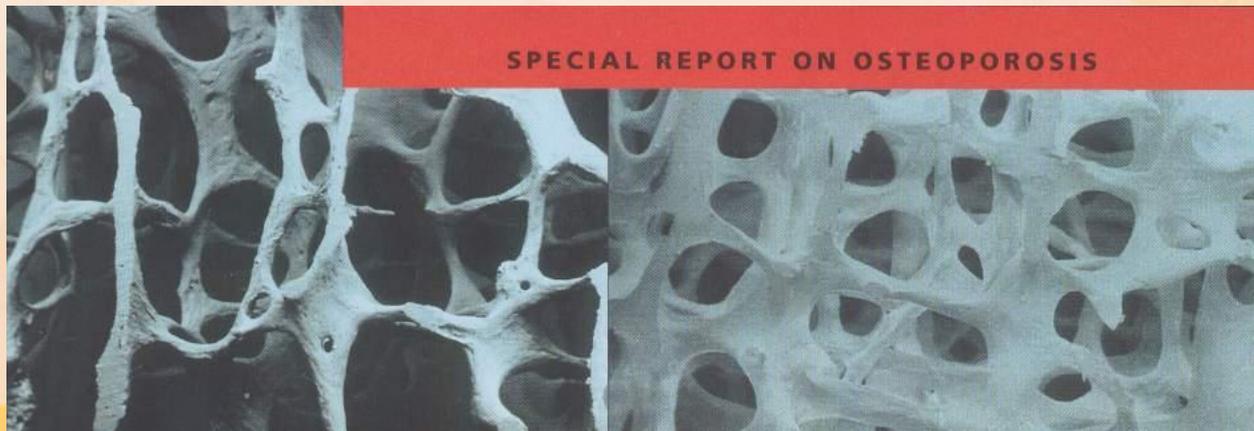
- ❖ Бобы сои
- ❖ Чечевица
- ❖ Гранат
- ❖ Финик
- ❖ Семена подсолнуха
- ❖ Зерна пшеницы, ржи, риса
- ❖ Вишня
- ❖ Яблоко
- ❖ Чеснок
- ❖ Петрушка
- ❖ Морковь
- ❖ Зеленый чай
- ❖ Красное вино



ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ



начинается после естественной или хирургической менопаузы и приводит к развитию переломов костей через 10-15 лет после прекращения функции яичников.



РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ



- Преобладание процессов резорбции над образованием костной ткани – естественный процесс после 40 лет
- Различают женщин нормально, быстро и медленно теряющих костную массу в менопаузе



ФАКТОРЫ РИСКА

- Национальность
- Пол
- Семейный анамнез
- Пожилой возраст
- Позднее менархе
- Ранняя менопауза
- Низкая масса тела
- Аменорея и/или олигоменорея
- Ановуляция
- Овариэктомия



ФАКТОРЫ РИСКА

ПРЕДОТВРАТИМЫЕ

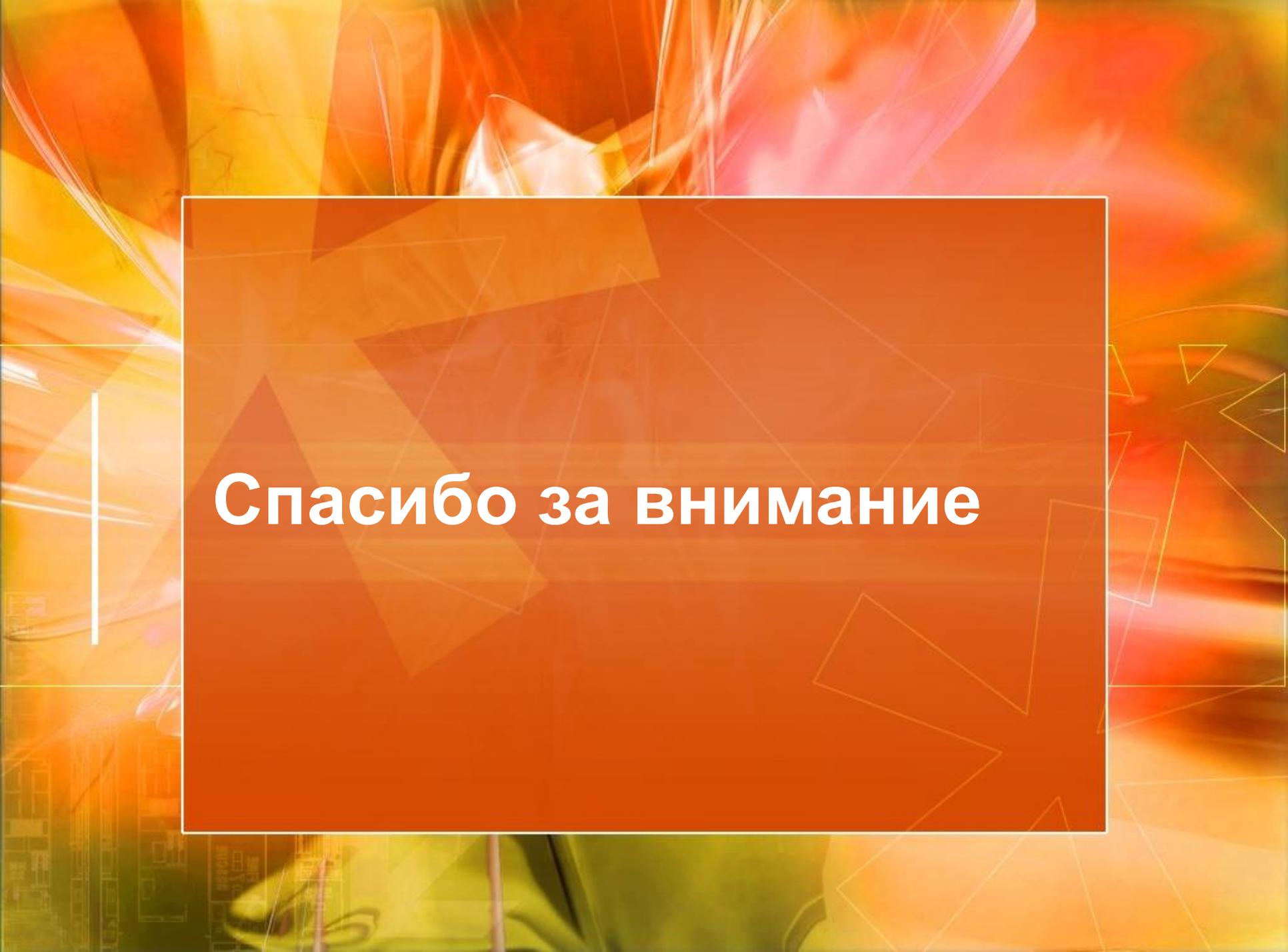
- Курение
- Злоупотребление алкоголем или кофеином
- Малоподвижный образ жизни
- Избыточные физические нагрузки
- Непереносимость молочных продуктов
- Низкое потребление кальция
- Дефицит витамина D
- Избыточное потребление мяса



*«Каждый хочет жить долго, но никто не желает
быть старым...»* Джонатан Свифт



**ЗГТ не может вернуть молодость, но помогает
сохранить здоровье женщины**



Спасибо за внимание