

# **ИСТОРИЯ И МИФЫ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

**Подготовила:**

**студентка**

**5 курса ЛФ**

**Дорощик Арина Анатольевна**

# ЧТО ТАКОЕ КЛИМАКТЕРИЙ?

**Климактерий** — **естественный** период, во время которого **происходит угасание детородной функции женщины**. Начало его **генетически детерминировано** и, как правило, завершается менопаузой — прекращением овуляций, менструаций и способности к деторождению.

У женщин европейской популяции этот период приходится на возраст **45—55 лет** с пиком менопаузы в возрасте **около 50 лет**.



## ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

- **Первое описание климактерических симптомов относится к 1776 году, термин же «менопауза» появился во Франции. В медицинской литературе он был впервые использован в 1821 году.**
- **Первым для лечения женщин с «madness induced by castration» экстракт яичников применил Regis de Bordeaux в 1893 году.**



## НЕДОВЕРИЕ ЖЕНЩИН К МГТ

- несмотря на то что пользу МГТ можно считать доказанной, число женщин, получающих эстрогены в пери- и постменопаузе, невелико.
- Большинство женщин, начавших МГТ, отказываются от терапии в течение первого года, и лишь **5%** продолжают прием препаратов 5 лет.
- Несомненно, очень важна степень информированности и образованности женщин.



# РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КЛИМАКТЕРИЯ В РАЗНЫХ СТРАНАХ

- В странах Азии, где растительная пища (прежде всего продукты из сои) традиционно преобладает, расстройства, связанные с наступлением менопаузы (остеопороз, «приливы», кардиопатии и другие), встречаются у женщин реже и протекают в менее выраженной форме.



## СТАТИСТИКА

В Европе частота «приливов» в перименопаузальном периоде колеблется в пределах 70–80%,  
в Китае, Сингапуре, Японии  
=  
14 – 18 %.

Традиционная пища в странах Азии такова, что в день они получают от **50 до 200 мг** фитоэстрогенов.





# Мифы о МГТ



## Миф 1 - ЭТО НЕ НАТУРАЛЬНО

- ▣ **Препараты МГТ содержат только натуральные эстрогены.**
- ▣ **Сегодня их получают путем химического синтеза.**
- ▣ **Синтезированные натуральные эстрогены воспринимаются организмом как собственные за счет полной химической идентичности эстрогенам, которые вырабатывают яичники.**





## МИФ 2- к МГТ ВОЗНИКАЕТ ПРИВЫКАНИЕ

- Гормонозаместительная терапия при климаксе – всего лишь замена утраченной гормональной функции яичников.
- Препараты МГТ – это не наркотики, они не нарушают естественных процессов в организме женщины.
- Их задача – восполнить дефицит эстрогенов, восстановить баланс гормонов, а также облегчить общее самочувствие.



## МИФ 3- ОТ МГТ РАСТУТ УСЫ

- в составе препаратов МГТ содержатся исключительно женские половые гормоны, и они не могут служить причиной «омужествления»



## МИФ 3- ОТ МГТ РАСТУТ УСЫ

- Когда функция яичников угасает, то прекращают восполняться женские половые гормоны (эстрогены и прогестерон), в то время как мужские половые гормоны (андрогены) по-прежнему вырабатываются.



## МИФ 4- от МГТ поправляются

- В состав МГТ входят эстрогены, которые вообще не имеют способности влиять на изменение массы тела.
- гестагены (относятся к группе стероидных половых гормонов). При наличии у современных лекарств антиминерало- кортикоидного действия (напр. Дроспиренон) актуализирует использование в МГТ у женщин с абдоминальным ожирением.



## МИФ 4- от МГТ поправляются

- ❑ **женские половые гормоны продуцируются не только в яичниках, но также в жировой ткани.**
- ❑ **В период менопаузы организм пытается снизить недостаток женских половых гормонов за счет их выработки в жировых тканях.**
- ❑ **Жир откладывается в области живота, и фигура начинает походить на мужскую.**



## МИФ 5- МГТ ВЫЗЫВАЕТ ОНКОЛОГИЮ

- По данным ВОЗ, благодаря применению гормональных контрацептивов и их онкопротективному эффекту ежегодно удастся предупредить около 30 тысяч случаев онкологических заболеваний.
- эстрогены – главный компонент препаратов МГТ – не являются онкогенами (то есть они не разблокируют в клетке генные механизмы опухолевого роста).





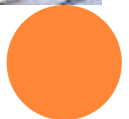
## МИФ 6- МГТ ВЛИЯЕТ НА ЖЕЛУДОК, ПЕЧЕНЬ

- ❑ Препараты МГТ нового поколения не раздражают слизистую желудочно-кишечного тракта и не оказывают токсического влияния на печень.
- ❑ Ограничить прием необходимо только в том случае, когда существуют ярко выраженные нарушения функции печени. А после наступления ремиссии возможно продолжение МГТ.



## МИФ 7- Если нет симптомов, то МГТ не нужна

- У 10 - 20 % женщин вегетативная система устойчива к гормональной перестройке и поэтому какое-то время они избавлены от наиболее неприятных проявлений в период менопаузы.
- Серьезные последствия климакса развиваются медленно и иногда совершенно незаметно. А когда спустя 2 года или даже 5-7 лет они начинают проявляться, то скорректировать их становится намного труднее.



## МИФ 8- от МГТ много побочных эффектов

- **Только 10%** женщин чувствуют определен-ный дискомфорт при приеме препаратов МГТ. Наиболее подвержены неприятным ощущениям *те, кто курит и имеет лишний вес.*
- В таких случаях отмечают отечность, мигрени, набухание и болезненность груди. Обычно это временные проблемы, которые пропадают после снижения дозировки или замены лекарственной формы препарата.



## МИФ 9- МГТ- НЕДОСТАТОЧНО ИЗУЧЕННЫЙ МЕТОД

- Опыт применения МГТ за рубежом составляет более полувека, и все это время методика подвергалась серьезному контролю и детальному изучению.
- В настоящее время используются уже проверенные и высокоэффективные средства с минимальным количеством побочных эффектов.



## АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К МГТ

- Эстрогензависимые опухоли в анамнезе, то есть рак молочной железы, рак эндометрия.
- Меланома (рак кожи).
- Любые формы наследственных и приобретенных тромбофилий (склонность к образованию тромбов), тем более осложненные тромбозом глубоких вен и/или тромбоэмболией в анамнезе.
- Аутоиммунные заболевания (системная красная волчанка и другие).
- Кровотечения из половых путей неясного происхождения. Они могут говорить о том, что в матке есть патологически измененная ткань, возможно, раковая. Обязательно сообщить врачу о таком кровотечении.



## ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ЗМТ

- **Эндометриоз.**  
При наличии эндометриоза даже в случае хирургического удаления патологических очагов назначение МГТ не желательно, поскольку на ее фоне теоретически может возникнуть активизация гормонозависимого заболевания.
- **Миома матки.**  
Эта доброкачественная опухоль матки относится к разряду гормонозависимых, в связи с чем, как правило, существует тенденция к регрессу после наступления менопаузы. На фоне МГТ миома матки иногда увеличивается в размерах, особенно в первые месяцы, в результате чего могут появиться обильные и болезненные менструальноподобные кровотечения.
- **Для женщин с заболеваниями печени и желудочно-кишечного тракта, при риске сердечно-сосудистых заболеваний, гипертензии, тромбозах** предпочтительны трансдермальные формы (пластырь, гель), позволяющие избежать прохождения гормона через печень.





# ПОСТМЕНОПАУЗА В ЦИФРАХ

**Главной причиной смертности среди женщин 50-94 лет являются сердечно-сосудистые.**

**Ежегодно от них погибает 34% женщин старшего и пожилого возраста: это больше, чем от всех видов рака вместе взятых! От cerebrovascularных катастроф (инсультов) каждый год гибнет 10%, а, в частности, от рака молочной железы (возрастного, у женщин, не получавших МГТ) – только 2,8%!**



# ПОСТМЕНОПАУЗА В ЦИФРАХ

**У женщины в постменопаузе  
относительный риск того, что она**

- **заболеет раком составляет 1:  
20 000,**
- **что погибнет в авиакатастрофе  
1:10 000**
- **риск получить  
инвалидизирующий перелом на  
фоне остеопороза через 10-15 лет  
от момента менопаузы равен 1:60!**



## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ

- Доказано, что у женщин, во время (в период перименопаузы) начавших МГТ, частота инфарктов миокарда снижалась на 35-50%;
- риск серьезных инвалидизирующих и опасных для жизни переломов шейки бедра и позвонков на 35-40%;
- риск развития рака толстой кишки – на 30% (МГТ способна положительно влиять и на этот процесс, так как в толстом кишечнике также есть рецепторы к эстрогенам).



От климакса никто не умер,  
умирают от его осложнений



# Долголетие должно быть активным



Спасибо за  
внимание!

