

ЖЕНСКИЕ ГОРМОНЫ И ЭМОЦИИ: КАК ДОСТИЧЬ РАВНОВЕСИЯ

АНТОХИН ЕВГЕНИЙ ЮРЬЕВИЧ

Зав.кафедрой клинической психологии и психотерапии

Оренбургского государственного медицинского университета

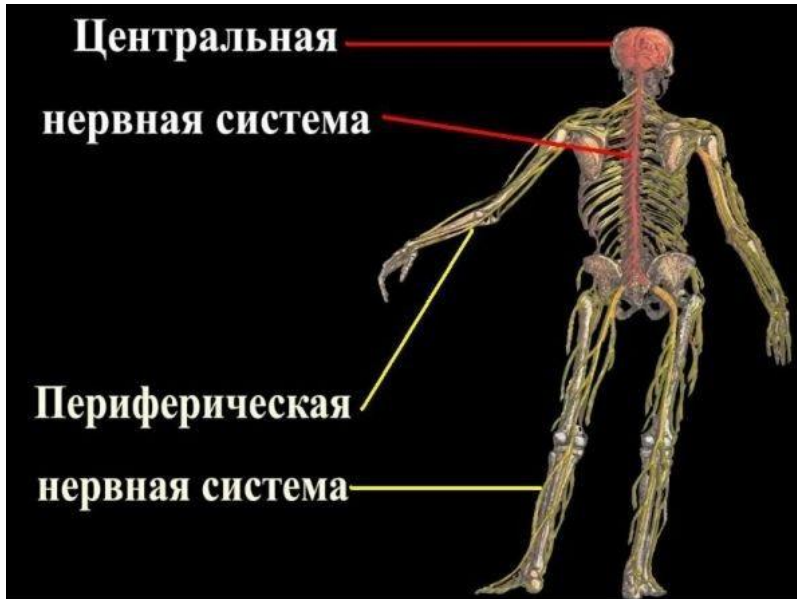
~~-----Главный детский специалист психотерапевт-----~~

~~-----Министерства здравоохранения Оренбургской области-----~~

Кандидат медицинских наук, доцент

Председатель Оренбургского отделения Ассоциации когнитивно-
бихевиоральных терапевтов России (АКБТ)

Организация центральной нервной системы



нервная система

Центральная нервная система включает головной и спинной мозг.
Головной мозг - важнейший орган центральной нервной системы, состоящий из нервной ткани, представленной нейронами, связанными между собой синаптическими связями и нейроглией.

Функция нервной ткани



Функция нейрона – восприятие сигналов от рецепторов или других нервных клеток, переработка и хранение информации, передача нервных импульсов к другим клеткам – нервным, мышечным или секреторным.

Глиальные клетки или нейроглия, образует структуру нервной ткани, как каркас и выполняет функции энергоснабжения нейронов. Клетки нейроглии формируют вокруг аксонов миелиновые оболочки.

Что такое нейротрансмиттеры?



Нейротрансмиттеры (НТ) — это химические передатчики сигналов между нейронами и от нейронов на исполнительные клетки. НТ управляют главными функциями организма, включая движение, эмоциональные реакции и физическую способность ощущать удовольствие и боль.

Виды нейротрансмиттеров

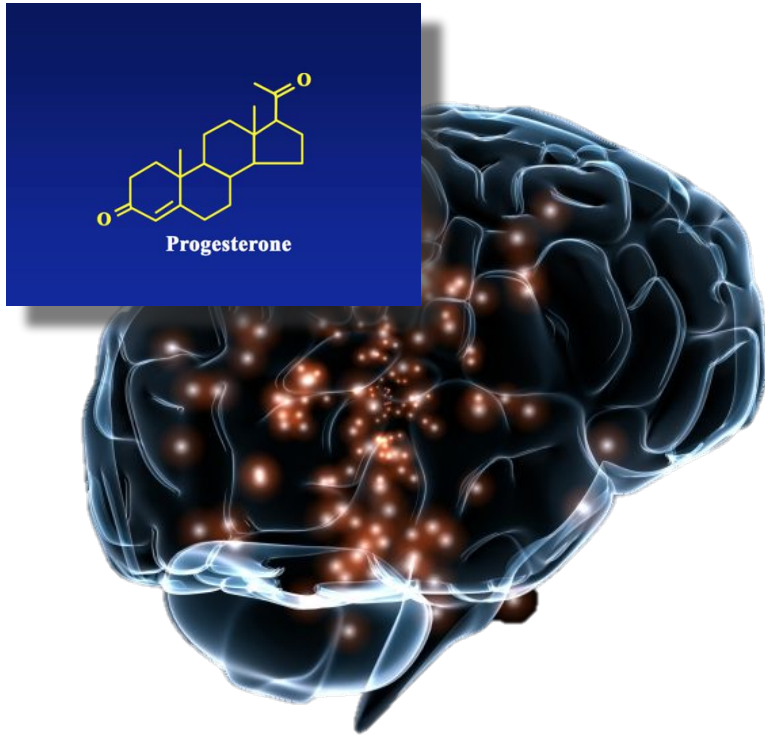
- Серотонин
- Норадреналин
- Бета-эндорфины
- Допамин
- Гамма-аминомасляная кислота (ГАМК)
- И др.

Половые гормоны – эстрогены, прогестерон и андрогены – влияют на работу всех нейротрансмиттерных систем!

ПРОГЕСТИНЫ

- Прогестины, и в частности прогестерон - исключительно женские половые гормоны. Основная их функция - обеспечение возможности наступления, а затем = поддержание беременности.
- Если пик **эстрогенов** приходится на овуляцию (это повышает половое влечение, уровень феромонов и увеличивает вероятность полового акта, необходимого для зачатия) - то наибольший уровень **прогестерона** приходится на вторую стадию цикла - идёт подготовка организма к возможной беременности.

Прогестерон – важный регулятор нейротрансмиттерных систем!



- Нейроны и клетки Глии коры головного мозга, а также клетки Пуркинье мозжечка синтезируют прогестерон в равных концентрациях у мужчин и женщин [Schumacher M. et al, 2012].
- Концентрация прогестерона в головном мозге **в 20 раз выше**, чем в общей кровотоке [Quadros P., et al, 2014].

Прогестерон и гематоэнцефалический барьер



◆ Прогестерон способен модулировать проницаемость гематоэнцефалического барьера и тем самым регулировать свой переход из крови в мозг (Krause D., Duckles S., Pelligrino D. 2006)

◆ Лучше транспортируются молекулы прогестерона, связанные с альбумином, в меньшей степени – с глобулином

[Айламазян Э.К., 2009]

ПМС И ПРОГЕСТИНЫ

- Обычно, симптомы ПМС связывают с резким уменьшением количества прогестерона на фоне существенно возросшей концентрации эстрогенов. Прогестерон обладает обезболивающим действием, а избыток эстрогенов приводит к **задержке жидкости и солей натрия** в межклеточном пространстве. Именно с чрезмерной гидратацией организма и его солевой интоксикацией и связано явление ПМС. Характер симптомов определяется заинтересованностью тканей, где развивается отек (мозг - головная боль, кишечник - вздутие живота, тошнота и т.д.).

ПМС И ПРОГЕСТИНЫ

- При нарушениях метаболизма прогестерона в ЦНС гормон образует прегнано́лон, который является антагонистом А- и В-ГАМК рецепторов, наличие которых может объяснить клинические проявления ПМС. Также прегнано́лон может вызвать депрессию, часто встречающуюся при предменструальном синдроме. Помимо этого, в гормональной теории возникновения ПМС рассматриваются изменения содержания андрогенов (таких как тестостерон, андростендион и др.), кортикостероидов, а также гиперпродукция задней и средней долей гипофиза^[2].

ПРОГЕСТЕРОН И ЖЕНСКОЕ РОДИТЕЛЬСКОЕ ПОВЕДЕНИЕ

- доказано, что уровень прогестерона повышается в организме женщины при одном **взгляде на ребенка**.
- Младенческая схема, запускающая женское родительское поведение, таким образом, имеет гормональную базу. Пухлое тельце, коротенькие ножки и ручки, большая голова и большие глаза — стимулирует мощный выброс прогестерона у женщины. Ничего подобного при контакте с младенцами у мужчин не происходит.

ИНСТИНКТЫ...

- Предрасположенность к гормональному ответу на младенческую схему у женщин столь сильна, что механизм этот запускается даже тогда, когда женщина видит котенка, щенка или просто **игрушечного плюшевого мишку**

ЭХ МУЖЧИНЫ...

- Именно особенностями женского восприятия, связанными с врожденными материнскими инстинктами объясняется тот факт, что многие девушки и молодые женщины приходят в восторг от мягких плюшевых игрушек с пропорциями младенческого тела, тогда как длинные и тощие игрушки не вызывают у них никакой положительной реакции.
- У **мужчин** прогестерон не вырабатывается, и им просто непонятны взрывы умиления, которые взрослая женщина, исторгает при виде маленькой плюшевой зверушки.

Гендерные особенности реакции на стресс

Общий уровень адаптации к стрессу

Основные проявления декомпенсации

Стресс

```
graph LR; Stress[Стресс] --> Female[Женский уровень адаптации (более высокий)]; Stress --> Male[Мужской уровень адаптации (более низкий)]; Female --> FemaleComp[у женщин]; Male --> MaleComp[у мужчин]; FemaleComp --- FemaleList[• Аффективные нарушения, в том числе депрессивные реакции]; MaleComp --- MaleList[• Соматические расстройства: сердечно-сосудистые заболевания, заболевания желудочно-кишечного тракта, Увеличенный риск суицидов, Алкоголизм и наркомании];
```

Женский уровень адаптации (более высокий)

у женщин

- Аффективные нарушения, в том числе депрессивные реакции

Мужской уровень адаптации (более низкий)

у мужчин

- Соматические расстройства
 - сердечно-сосудистые заболевания
 - заболевания желудочно-кишечного тракта
- Увеличенный риск суицидов
- Алкоголизм и наркомании

Секс и репродуктивная функция



- «Я так понимаю, у вас давно не было секса»
- Нормальная сперма. Ваша сперма.

Женский пол и депрессия

- 1. ВЫСОКАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДЕПРЕССИИ
- 8-12% мужчин и 18-25% женщин хотя бы раз в жизни переносят депрессивный эпизод
- Женщины страдают депрессией в 2 раза чаще
- Каждая четвертая женщина переносит хотя бы один депрессивный эпизод в жизни
- 2. НЕДОСТАТОЧНАЯ ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ ДЕПРЕССИИ
- Около 50% больных не обращаются за помощью
- 60-80% пациентов лечатся у врачей интернистов
- Только 3% мужчин и 6% женщин лечатся в психиатрических стационарах
- 3. ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА СУИЦИДОВ
- До 90% суицидов совершается в состоянии депрессии
- 15% первичных депрессивных больных заканчивают жизнь самоубийством
- 4. УТРАТА ТРУДОСПОСОБНОСТИ И ИНВАЛИДИЗАЦИЯ

Высокая распространенность депрессий у женщин объясняется:

- Наличием сугубо женских социально-психологических и семейных проблем (дискриминация женщин, одиночество, бесплодие, разводы, проблемы у детей, неравноправие с мужчинами и др.)
- Связью эмоционального состояния с менструально-генеративной функцией
- Лучшей выявляемостью депрессий у женщин

Определение (1)

Ангедония - утрата чувства наслаждения, способности испытывать удовольствие, радоваться, часто сопровождается сознанием внутренней неудовлетворенности, психического дискомфорта, ощущением безнадежности.

Определение (2)

Тоска - неопределенное, диффузное ощущение, чаще в форме непереносимого гнета в груди (прекардиальная, надчревная тоска) с подавленностью, унынием, безнадежностью, отчаянием; носит характер психического страдания (душевная боль, мука)

Тревога - беспочвенное неопределенное волнение, предчувствие опасности, грозящей катастрофы с ощущением внутреннего напряжения, боязливого ожидания; может осознаваться как беспредметное беспокойство

Определение (3)

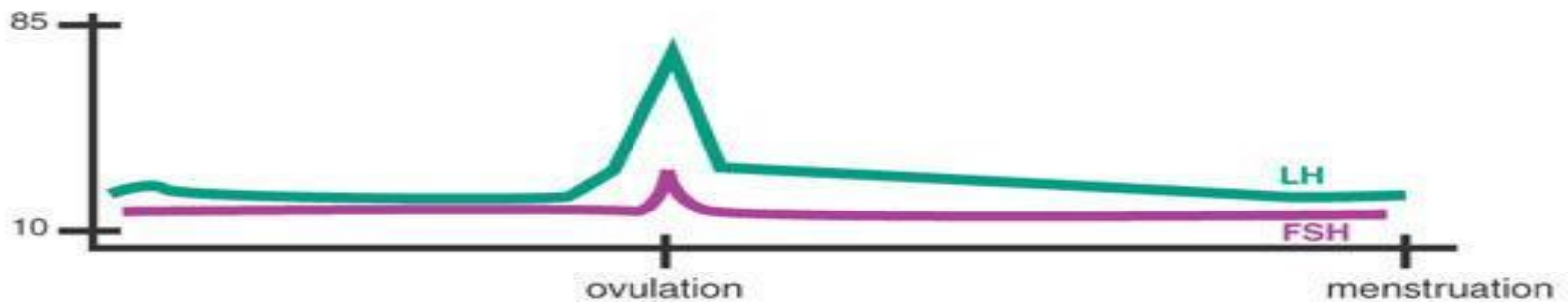
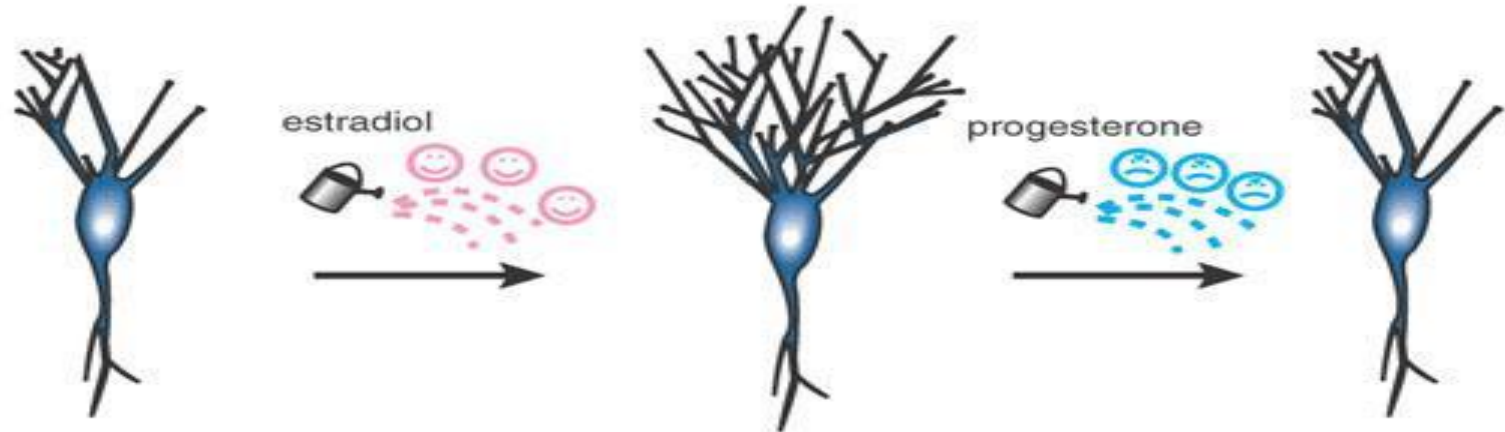
Психомоторное (идеаторное и двигательное) торможение – трудности сосредоточения, концентрации внимания, замедленность реакций, движений, инертность, утрата спонтанной активности (в том числе и при выполнении повседневных обязанностей).

Идеи отношения – больные замечают осуждающие взгляды окружающих, считают что те стали хуже к ним относиться, ожидают от них «подвоха» и т.д.

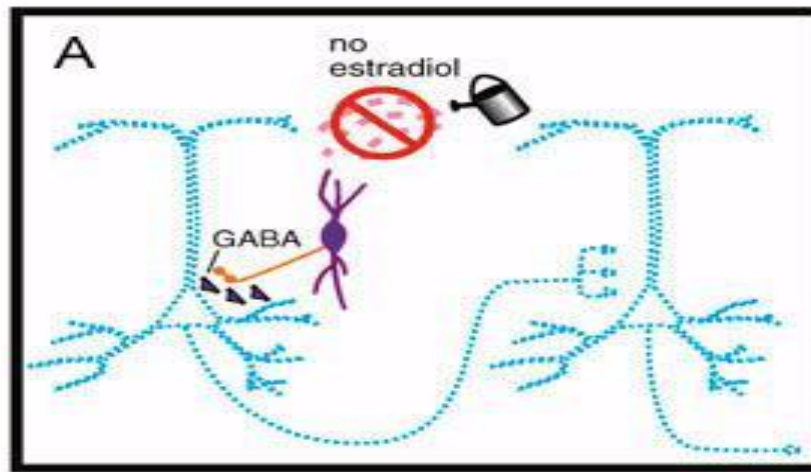
Симптомы, свидетельствующие о тяжести депрессии по МКБ-10

- Пониженная самооценка вплоть до идей вины и греховности
- Суточные колебания настроения (улучшение к вечеру)
- Психомоторная заторможенность
- Раннее пробуждение (>2 часов)
- Снижение веса (>5% в месяц)
- Выраженное снижение либидо
- Суицидальные мысли

Reproductive Hormones and Synaptogenesis Across the Menstrual Cycle



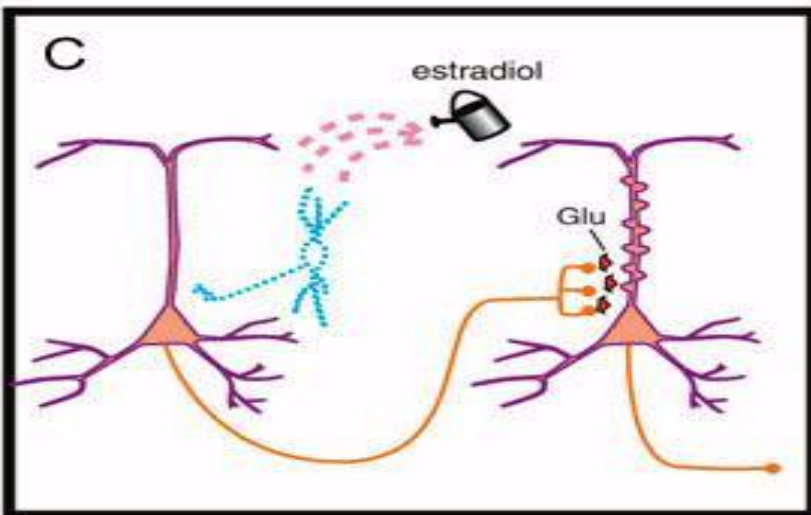
Activity-Dependent Spine Formation by Estradiol



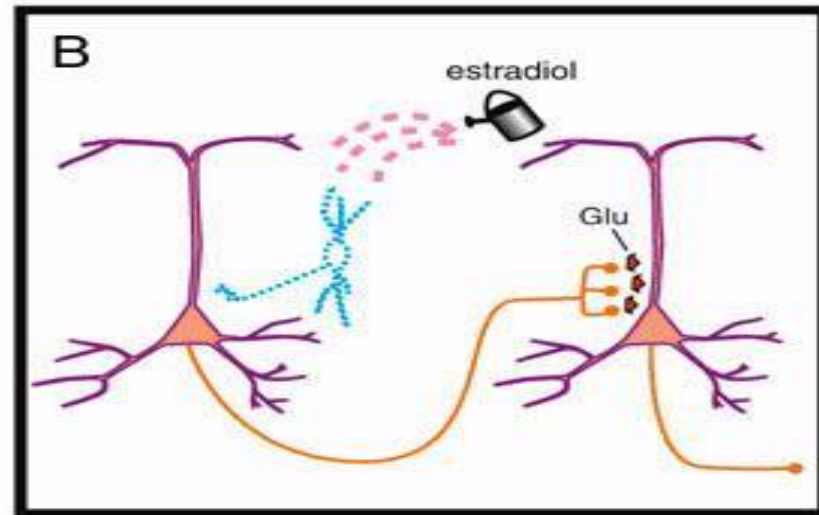
beginning of cycle: GABA inhibition

*no estrogen:
loss of activation
and spines*

*estrogen: reduces
GABA inhibition*



middle to late in cycle: maximal spine formation



early in cycle: pyramidal cell activation by glutamate

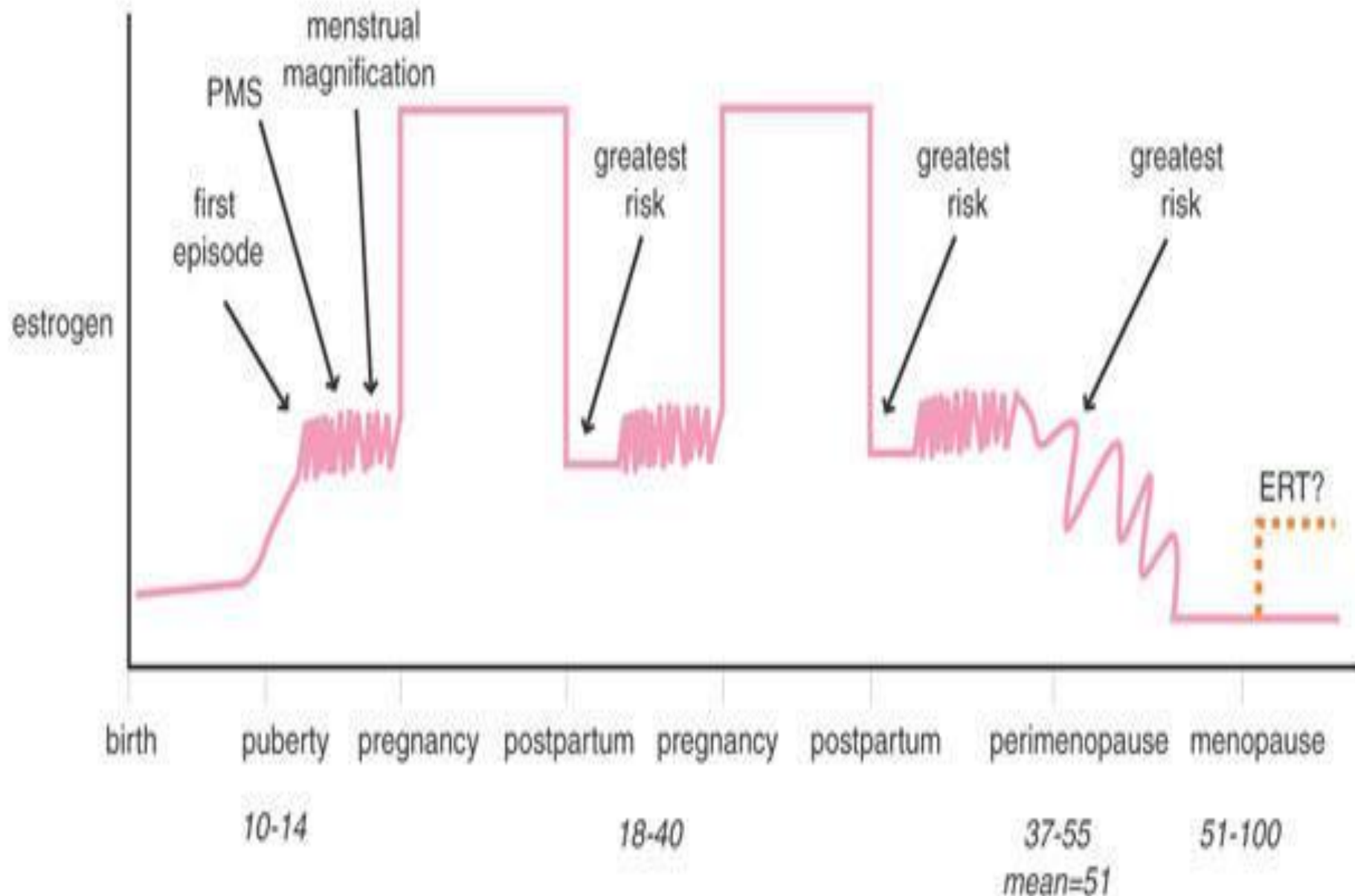
*spine
formation*



Эстрадиол и сосуды. Во многих клинических исследованиях показано, что эстроген увеличивает церебральный кровоток со всеми вытекающими последствиями. Неудивительно поэтому, что мозговой кровоток у женщин изменяется во время беременности и в течение менструального цикла. В частности, уменьшение цереброваскулярного сопротивления коррелирует с увеличением уровня эстрогена в конце фолликулярной фазы цикла [33]. С другой стороны, гипоэстрогенный статус часто сопровождается спазмами сосудов, которые могут быть причиной головных болей и вносить свой вклад в ишемические атаки ЦНС [34]. Эстрадиол влияет как на эндотелиальные, так и на гладкомышечные клетки сосудов мозга.

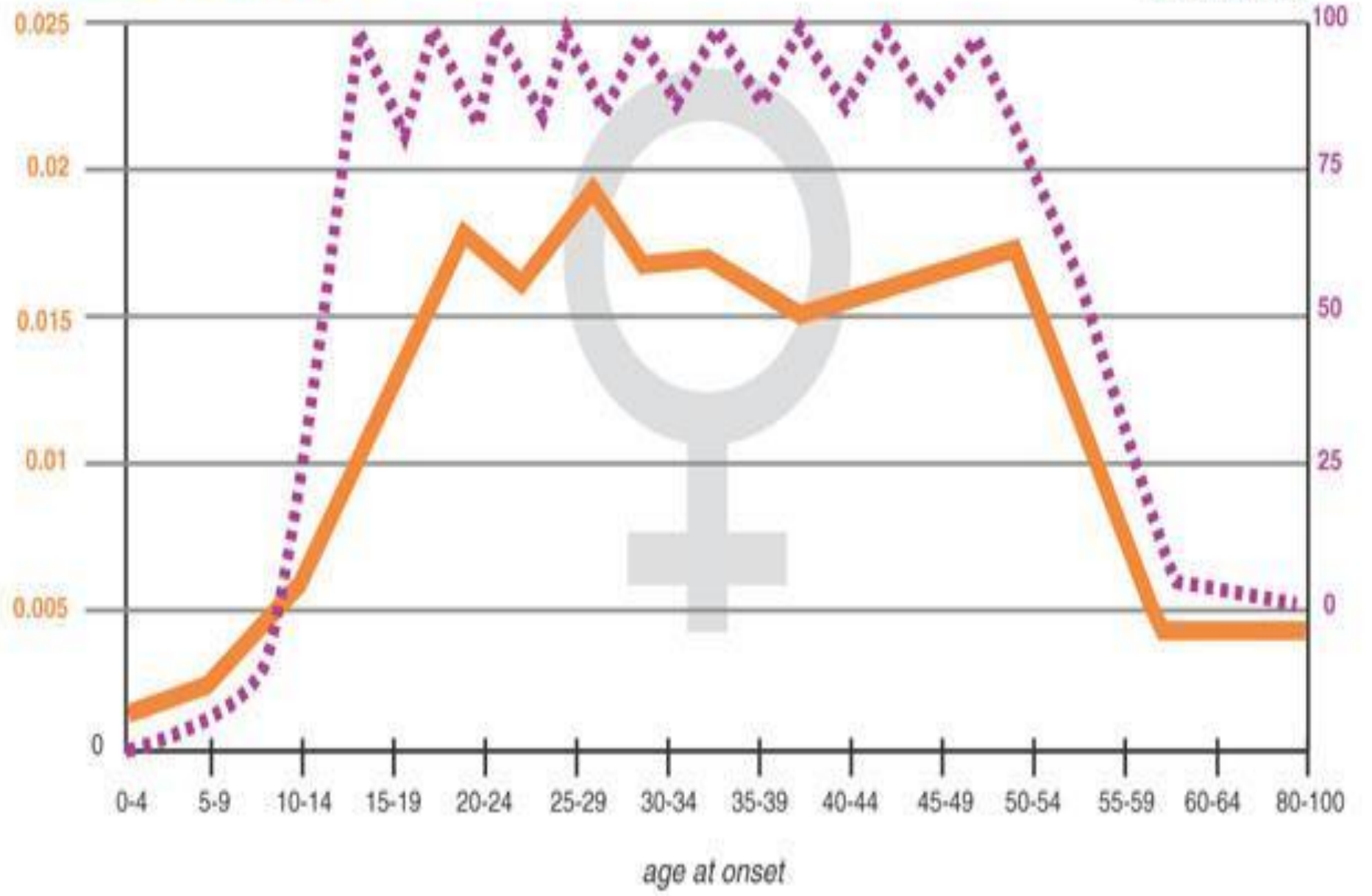
Ангиогенез. Эстрогены облегчают мобилизацию клеток-предшественников эндотелиоцитов в ишемизированную ткань, усиливают неоваскуляризацию в пограничной зоне, ингибируют пролиферацию фибробластов, синтез коллагенов и экспрессию генов РААС (РЭ α и РЭ β) [37]. *In vitro* E₂ усиливает продукцию фактора роста эндотелия сосудов и фактора роста нервов в макрофагах [47], что обеспечивает васкуляризацию и иннервацию в процессе заживления повреждений мозга.

Risk of Depression Across Female Life Cycle



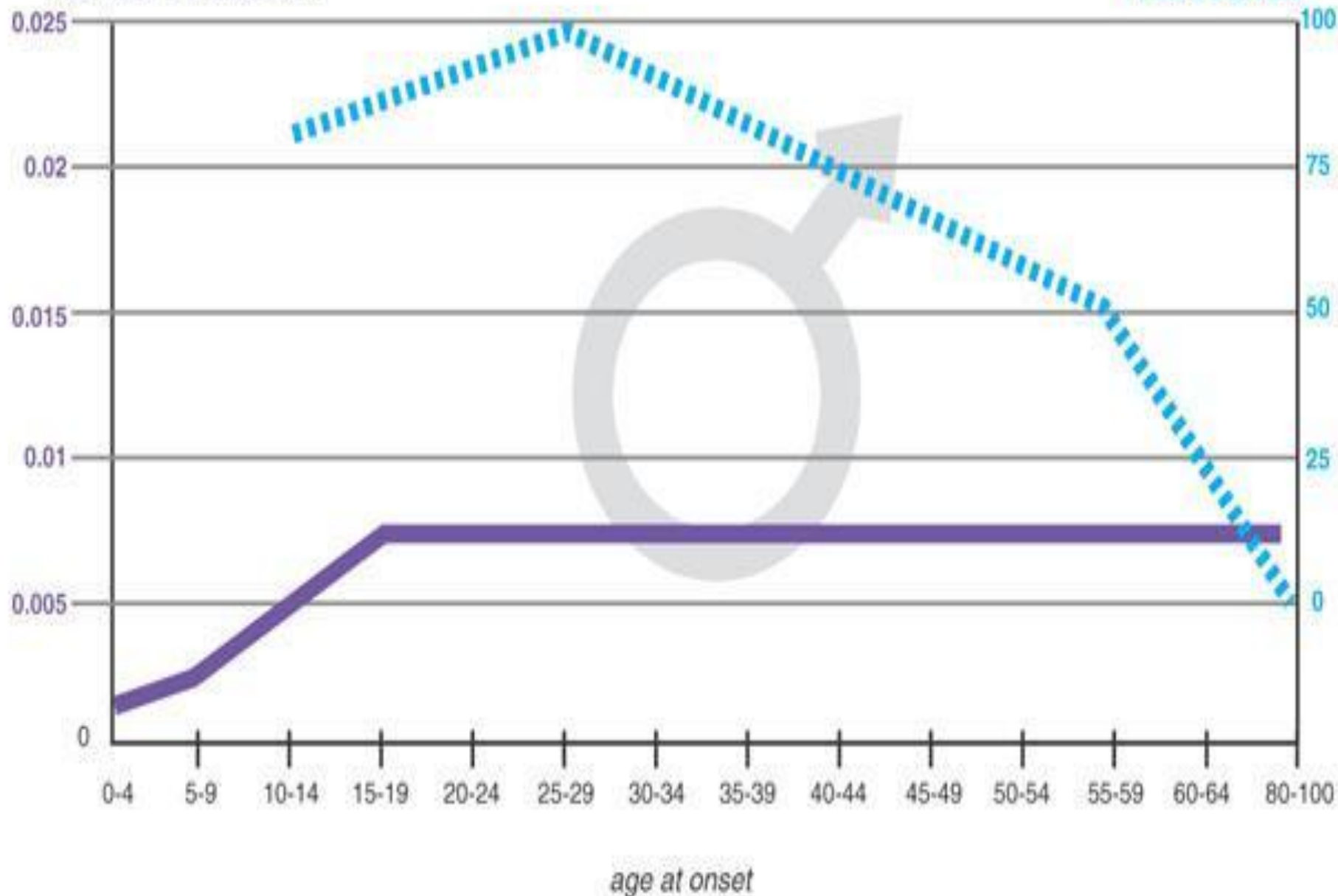
AGE-SPECIFIC RATE OF DEPRESSION

PERCENTAGE OF ESTROGEN PRODUCTION



AGE-SPECIFIC
RATE OF DEPRESSION

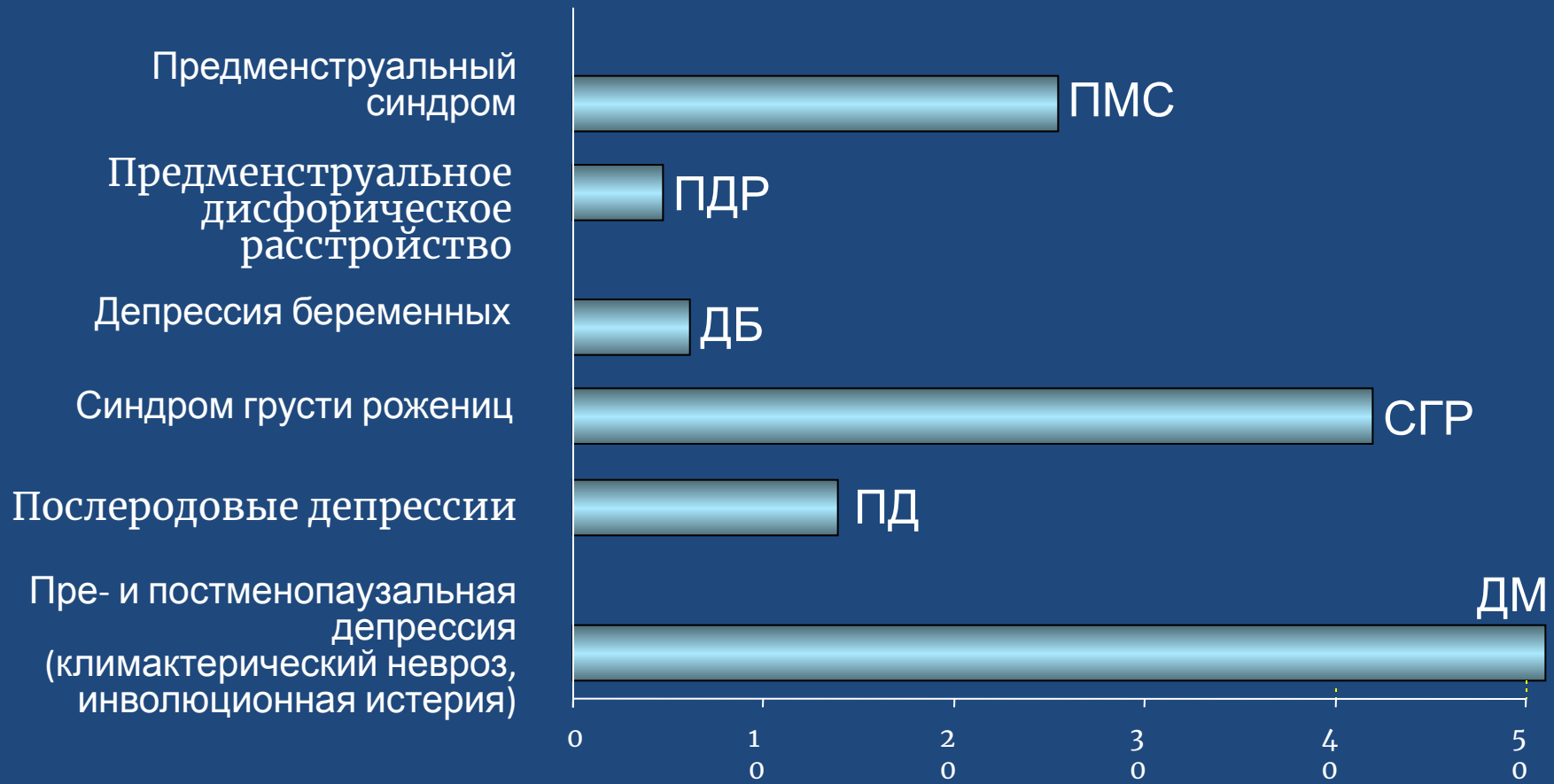
PERCENTAGE OF
TESTOSTERONE
PRODUCTION



Депрессии, связанные с менструальным циклом и репродуктивной функцией у женщин

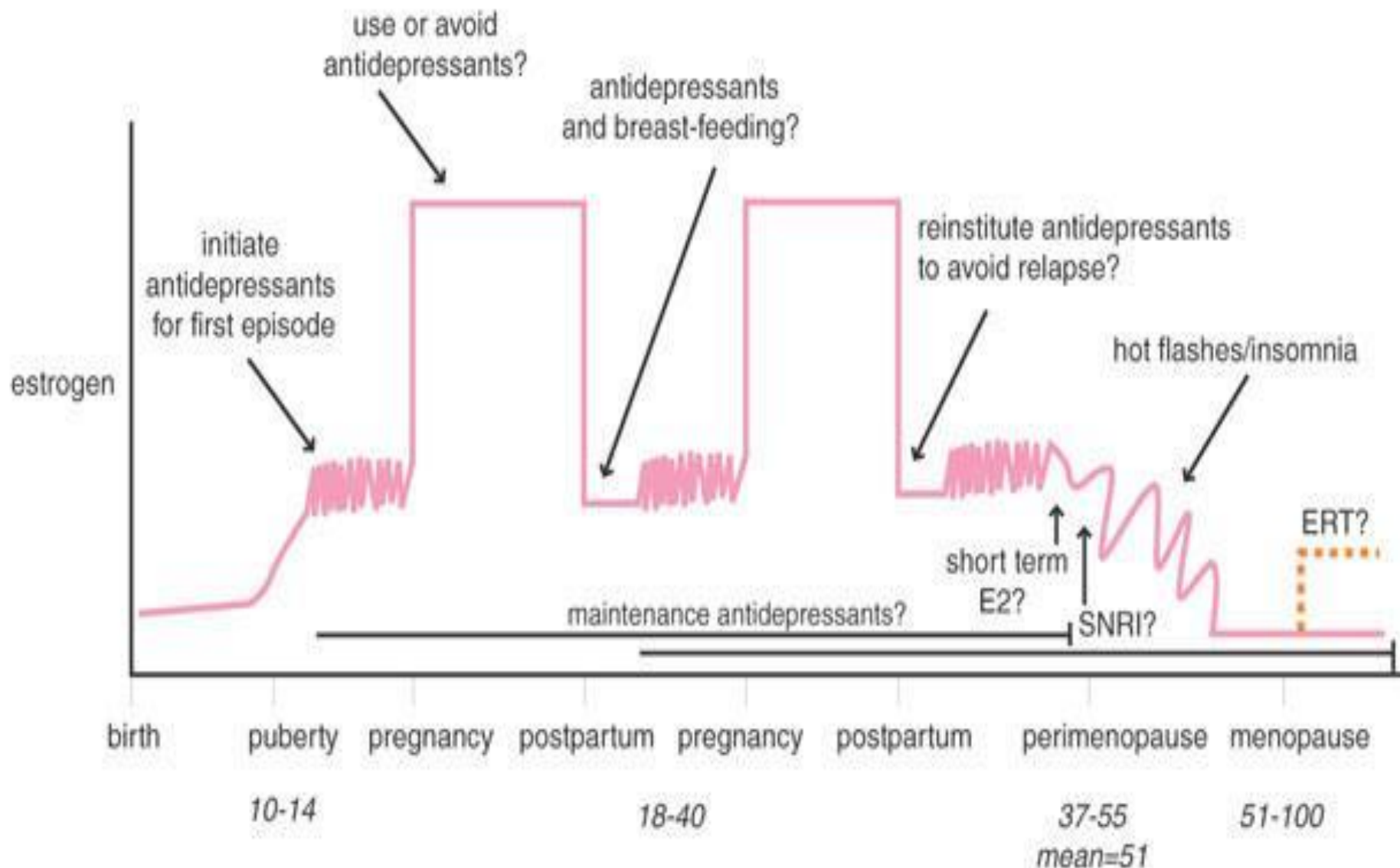
Период	Психические расстройства
Пубертатный	<ul style="list-style-type: none">• Циклотимия (чередование субдепрессивных и гипоманиакальных состояний)• Психопатия аффективного круга
Предменструальный	<ul style="list-style-type: none">• Предменструальный синдром с симптомами депрессивных расстройств
Послеродовой	<ul style="list-style-type: none">• Манифестация или повторный приступ эндогенной депрессии• Послеродовое психогенное депрессивное или тревожно-депрессивное расстройство

Частота аффективных расстройств, связанных с репродуктивным циклом женщин



Менделевич В.Д., 1989; Иванова Г.П., 1999; Каменецкая Г.Я., 2002; Pearlstein T., 1995; Endicott J., 1997

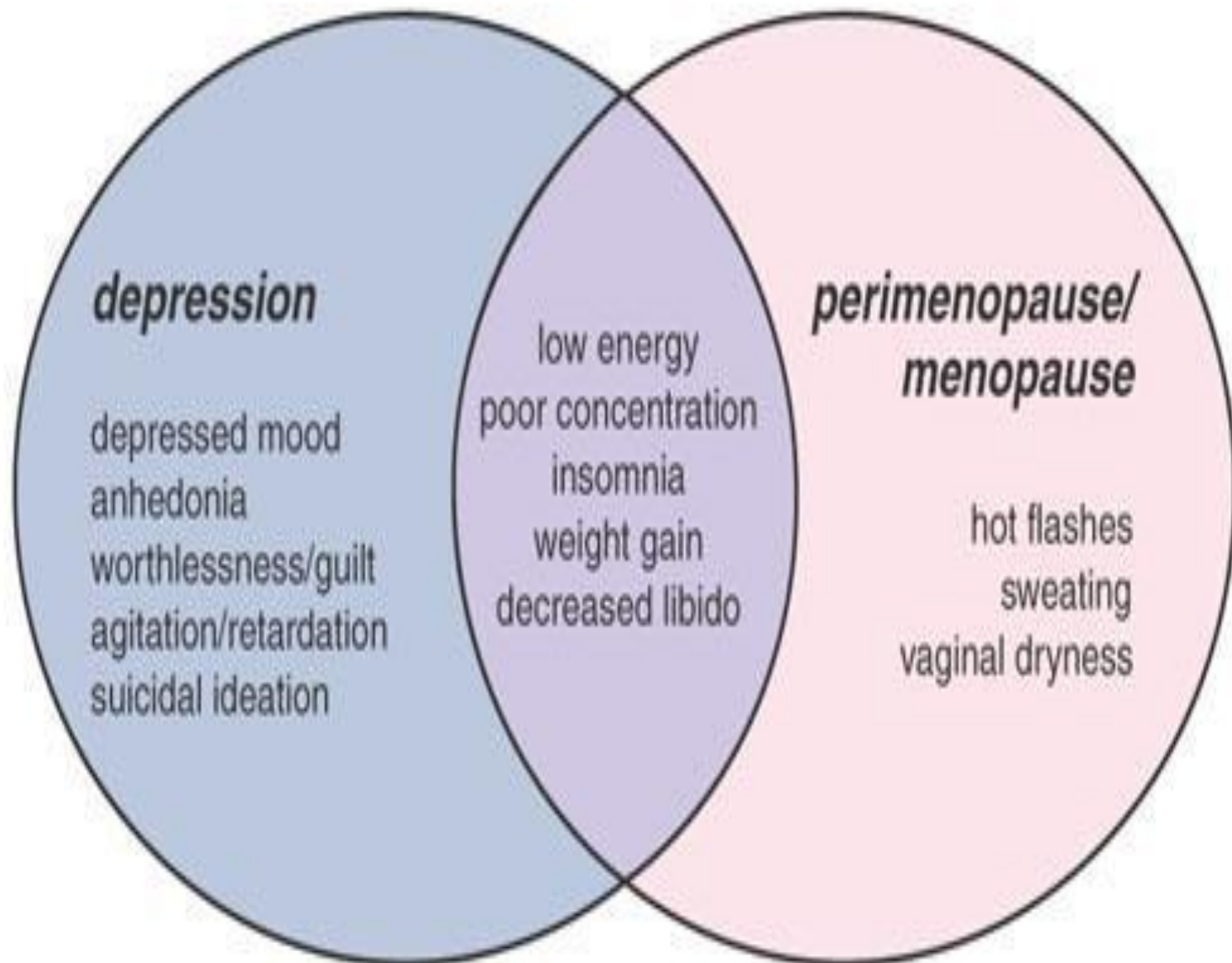
Integrating Use of Estrogen and/or Antidepressants Across Female Life Cycle



Депрессии, связанные с менструальным циклом и репродуктивной функцией у женщин

Период	Психические расстройства
Климактерический	<ul style="list-style-type: none">• Климактерическая депрессия• Психогенная депрессия• Эндогенная депрессия• Инволюционная депрессия (в постменопаузе)
Искусственный климактерий (хирургическая менопауза)	<ul style="list-style-type: none">• Посткастрационный синдром• Постгистерэктомический синдром (или состояние после гистерэктомии)

Depression, Perimenopause, or Menopause?



Диагностика депрессии

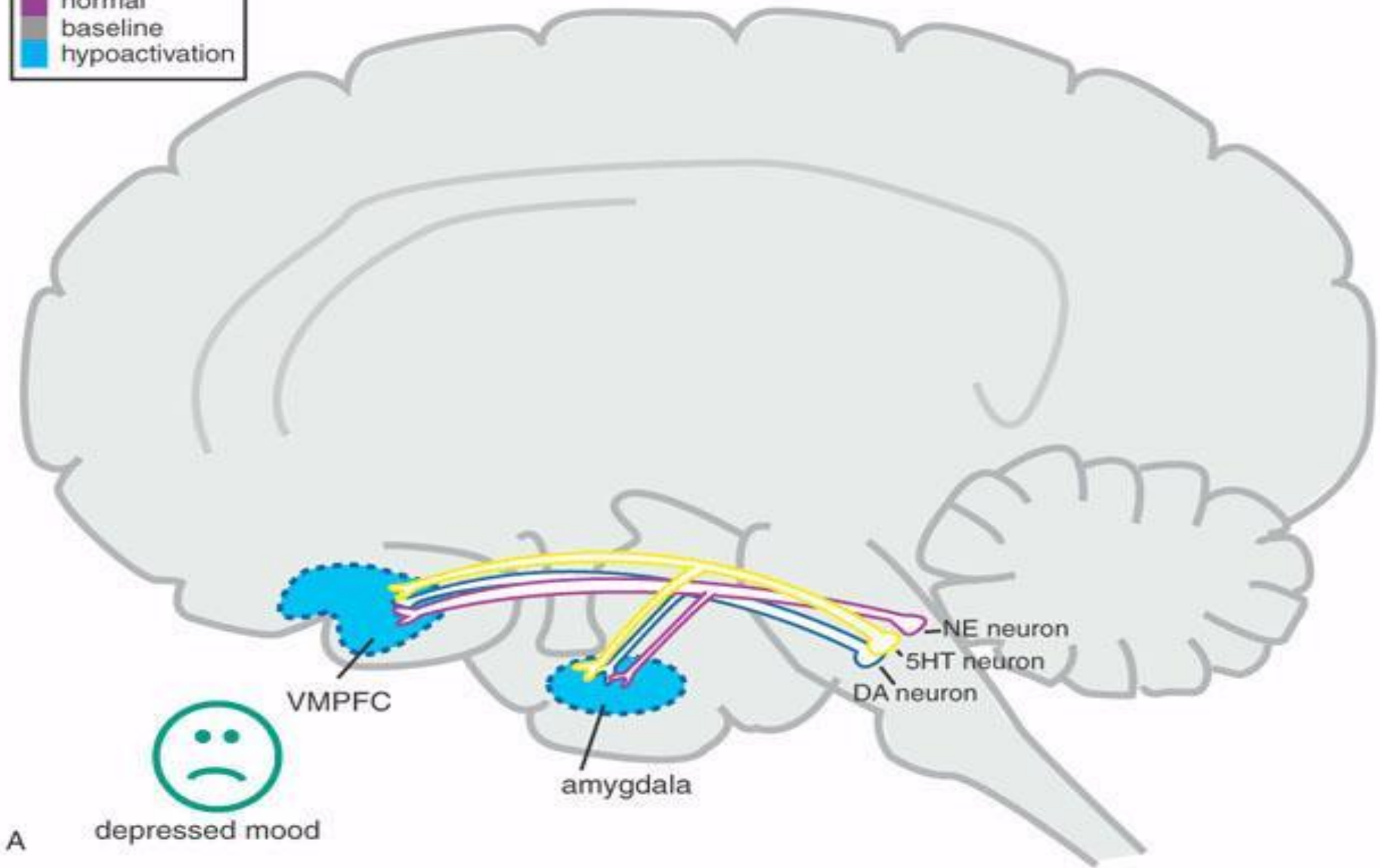
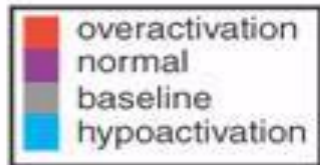
Депрессивная триада

- Снижение настроения (гипотемия). Тоска, подавленность, печаль
- Замедление течения мыслей (идеаторная заторможенность) – медленная односложная речь, затруднения в осмыслении происходящего, отсутствие спонтанной речи
- Двигательная заторможенность (скованность, медлительность, нежелание двигаться вплоть до ступора)

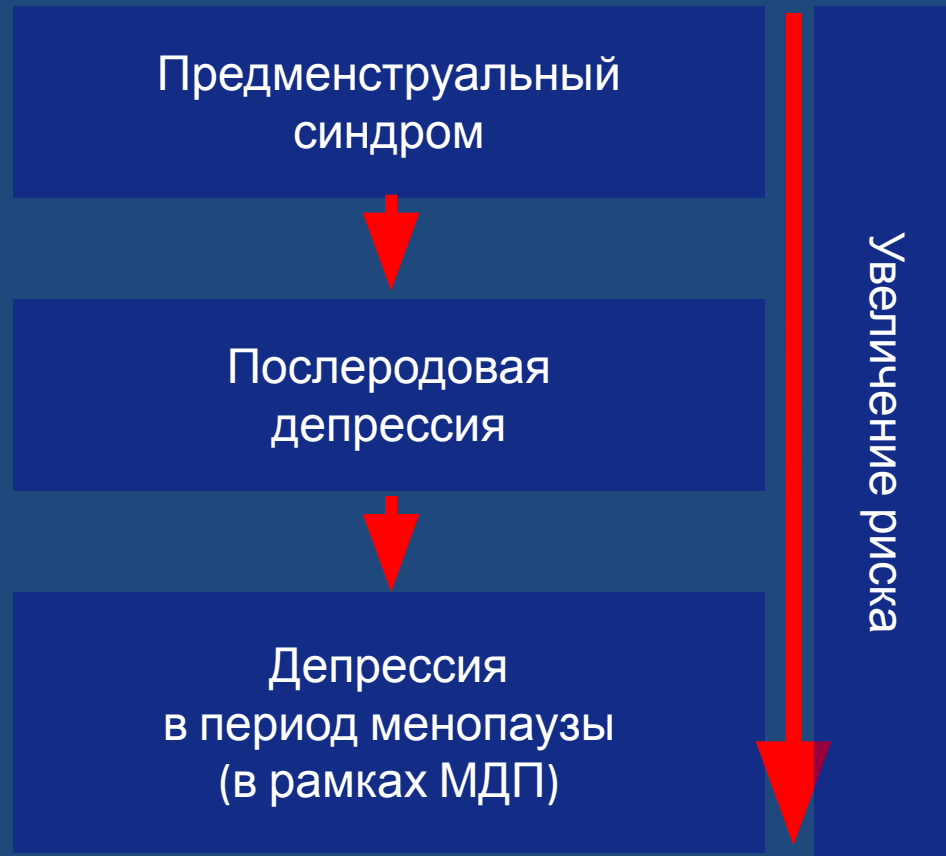
Подавление влечений

- Потеря аппетита и утрата вкуса пищи (анорексия)
- Снижение либидо (фригидность) и потеря чувства сексуального удовлетворения (аноргазмия)
- Снижение инстинкта самосохранения (обесценивание жизни, суицидальные мысли и стремления)
- Нарушение сна:
 - уменьшение продолжительности сна
 - ранние пробуждения
 - нарушения засыпания (при тревоге)
 - отсутствие чувства сна

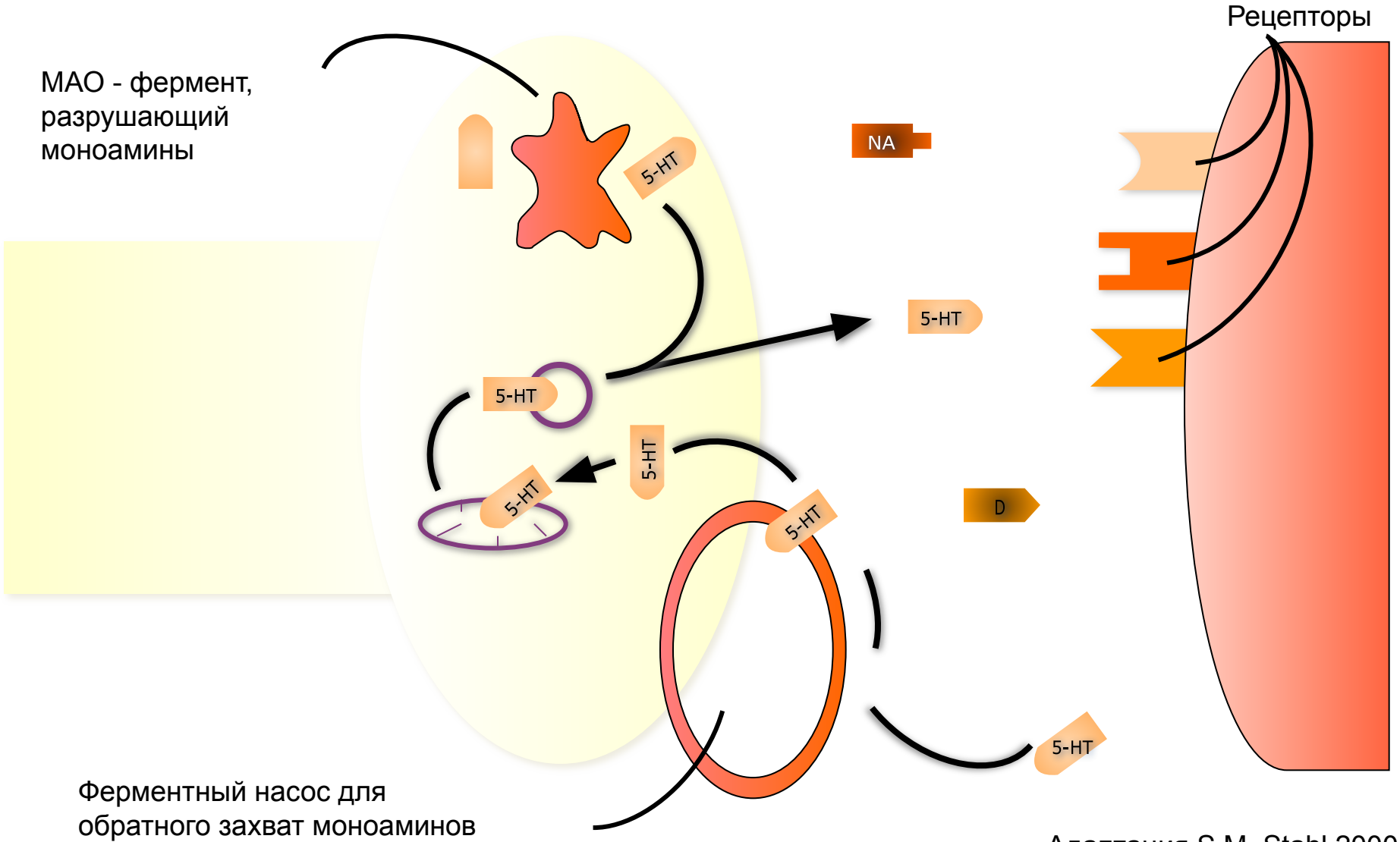
Fluctuating or Low Estrogen Levels and Depressed Mood: Trimonoamine Neurotransmitter Deficiency in Limbic Areas?



Менструально-репродуктивная цикличность и депрессия



Депрессия: функциональный дефицит моноаминов – серотонина, норадреналина, дофамина



Трехчастная модель депрессии

Дефицит дофамина

D

- ангедония
- нарушения пищеварения
- нарушение плавности и содержательности мышления

Дефицит серотонина

5-НТ

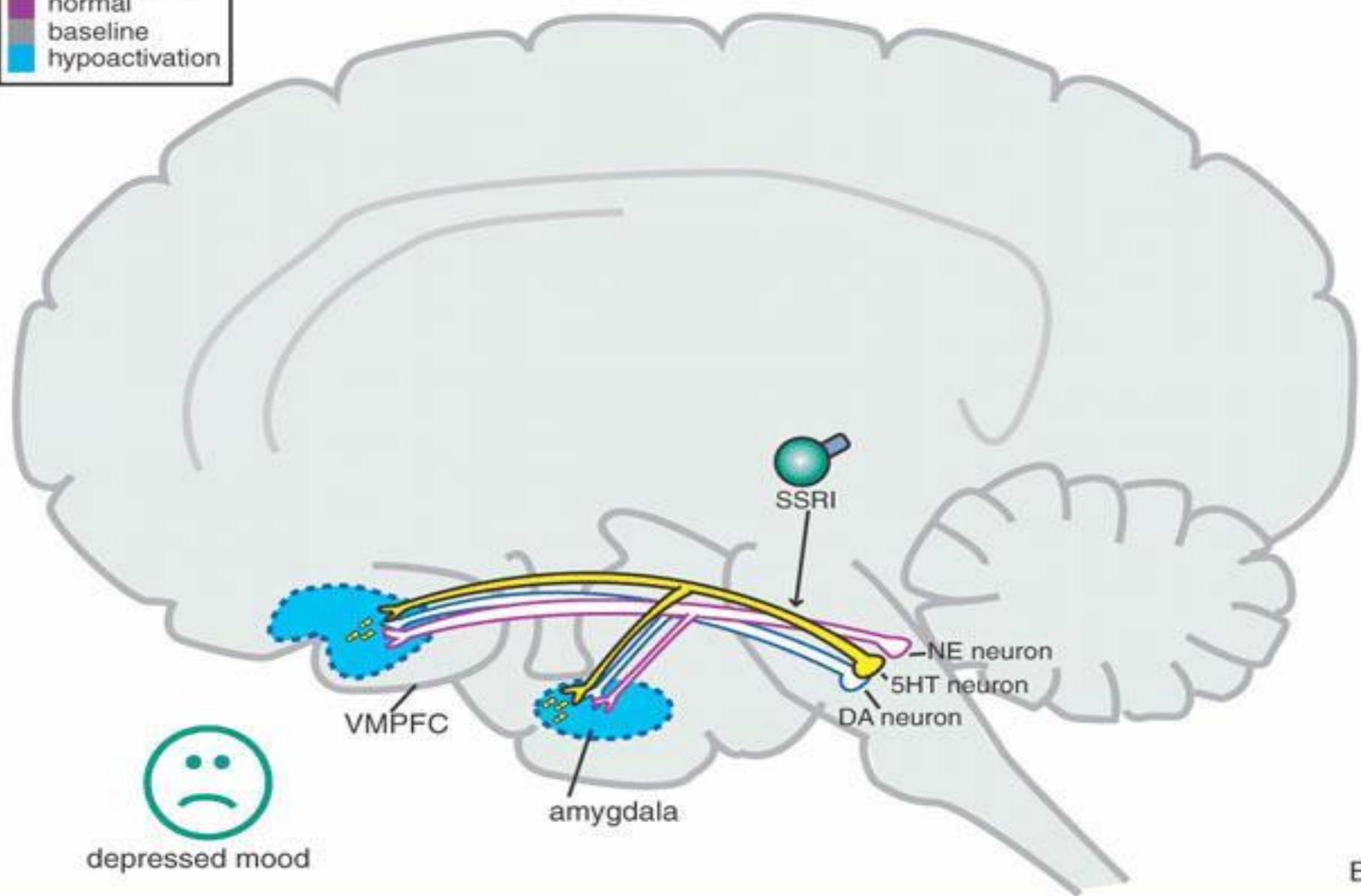
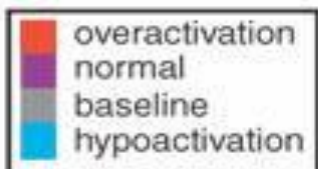
- тревога
- приступы паники
- тахикардия
- потливость
- тахипноэ
- сухость слизистых
- нарушения пищеварения
- боли
- тоска

Дефицит норадреналина

NA

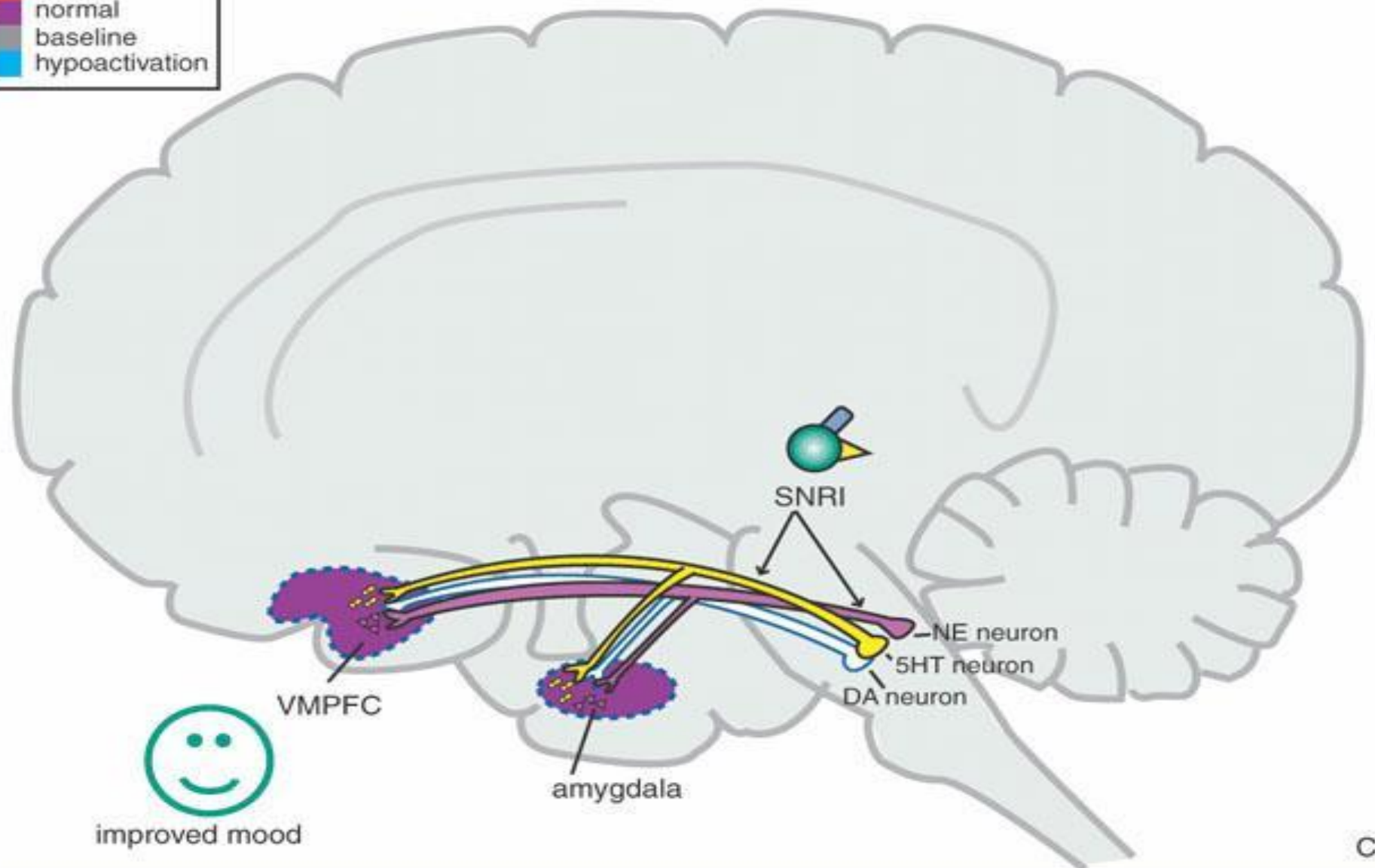
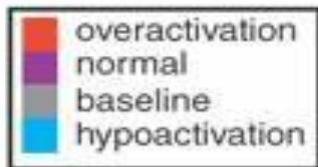
- утомляемость
- нарушение внимания
- трудности концентрации
- замедление мыслительных процессов
- двигательная заторможенность
- боли

Treating Depressed Women With Fluctuating or Low Estrogen Levels: Is Boosting Serotonin With an SSRI Enough?



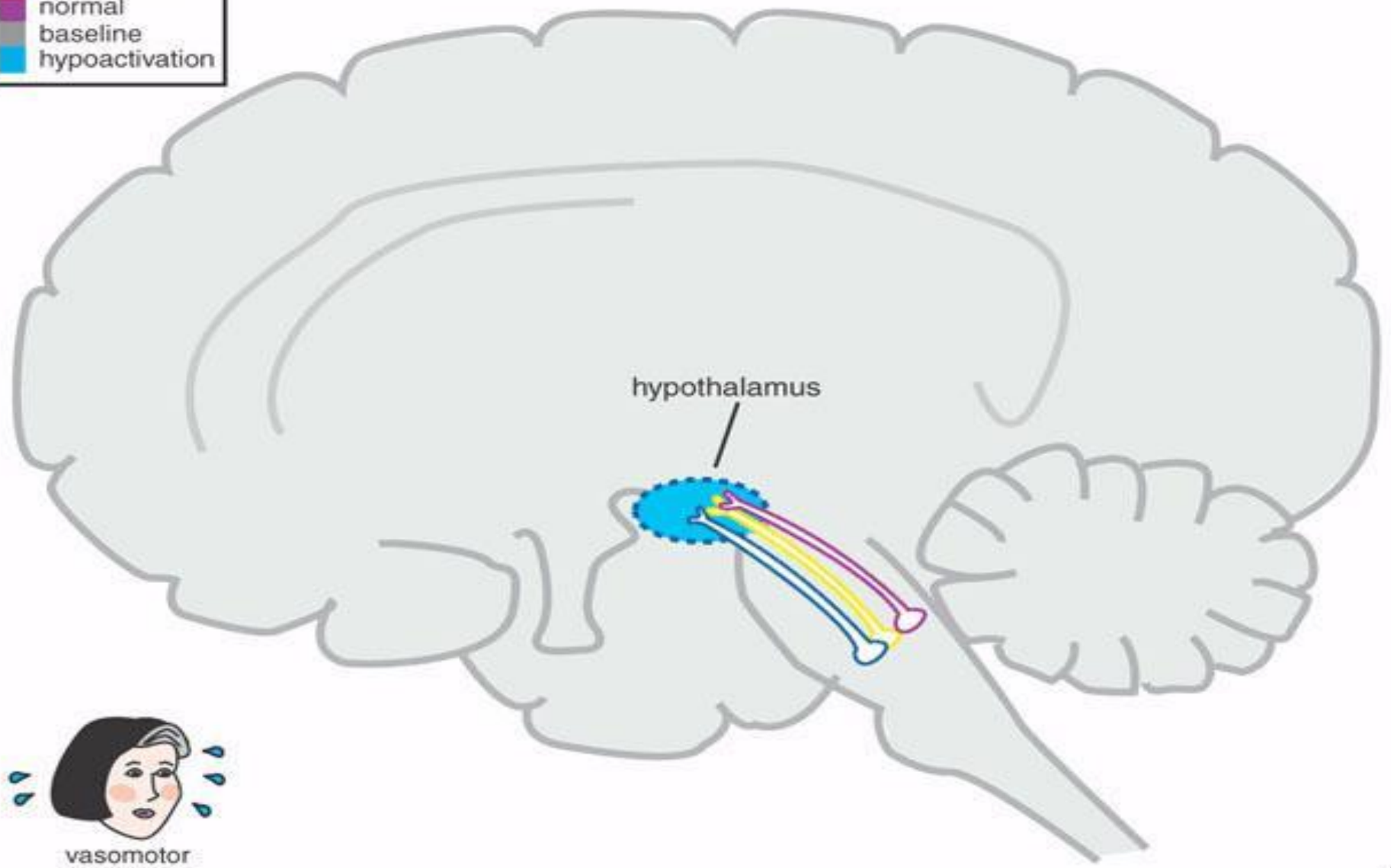
depressed mood

Treating Depressed Women With Fluctuating or Low Estrogen Levels: Is Boosting Serotonin and Norepinephrine With an SNRI Required?



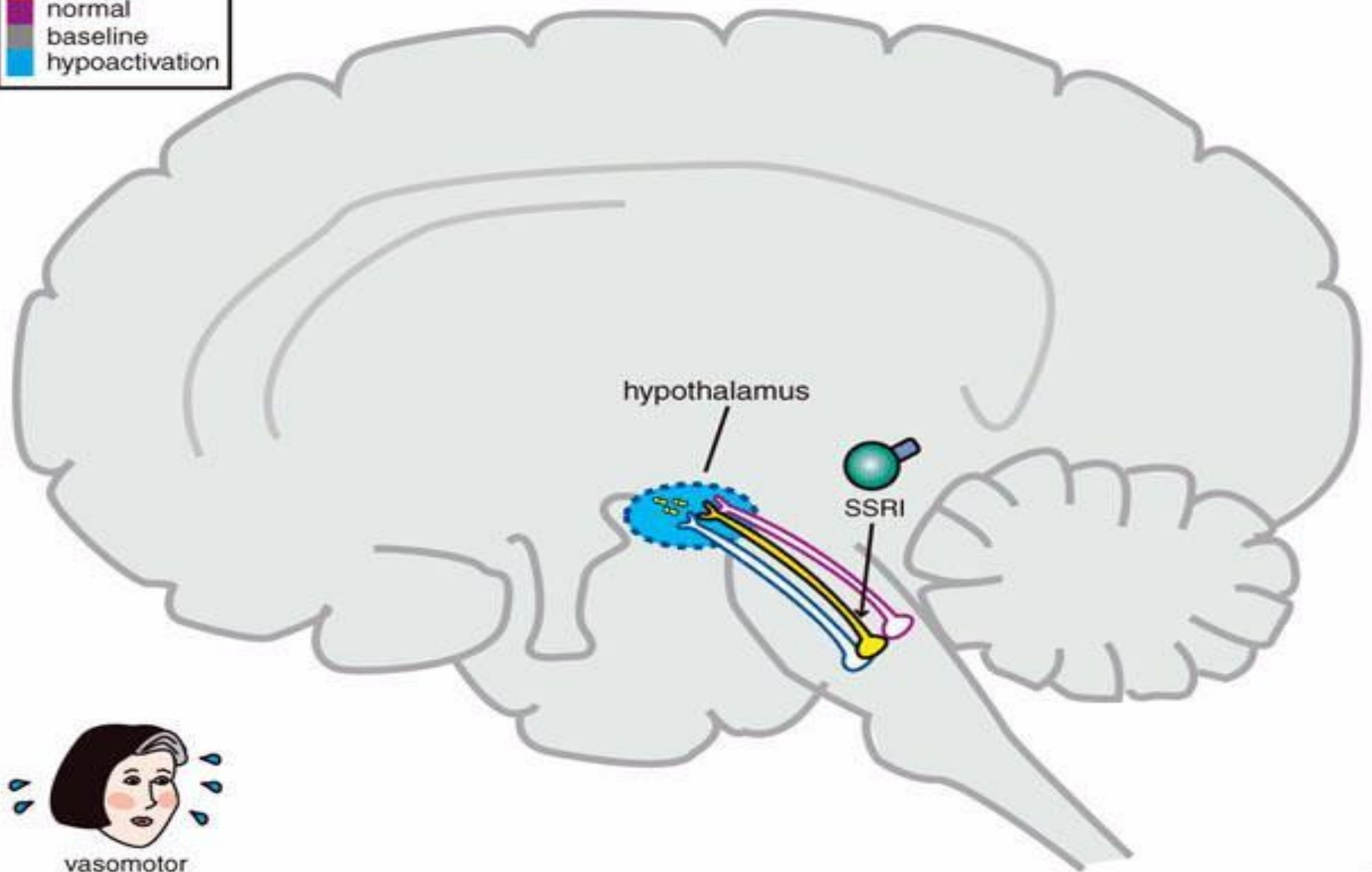
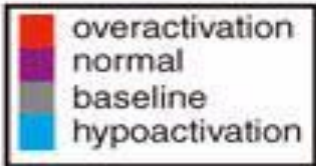
Fluctuating or Low Estrogen Levels and Vasomotor Symptoms: Trimonoamine Neurotransmitter Deficiency in Hypothalamus?

orange	overactivation
purple	normal
grey	baseline
blue	hypoactivation



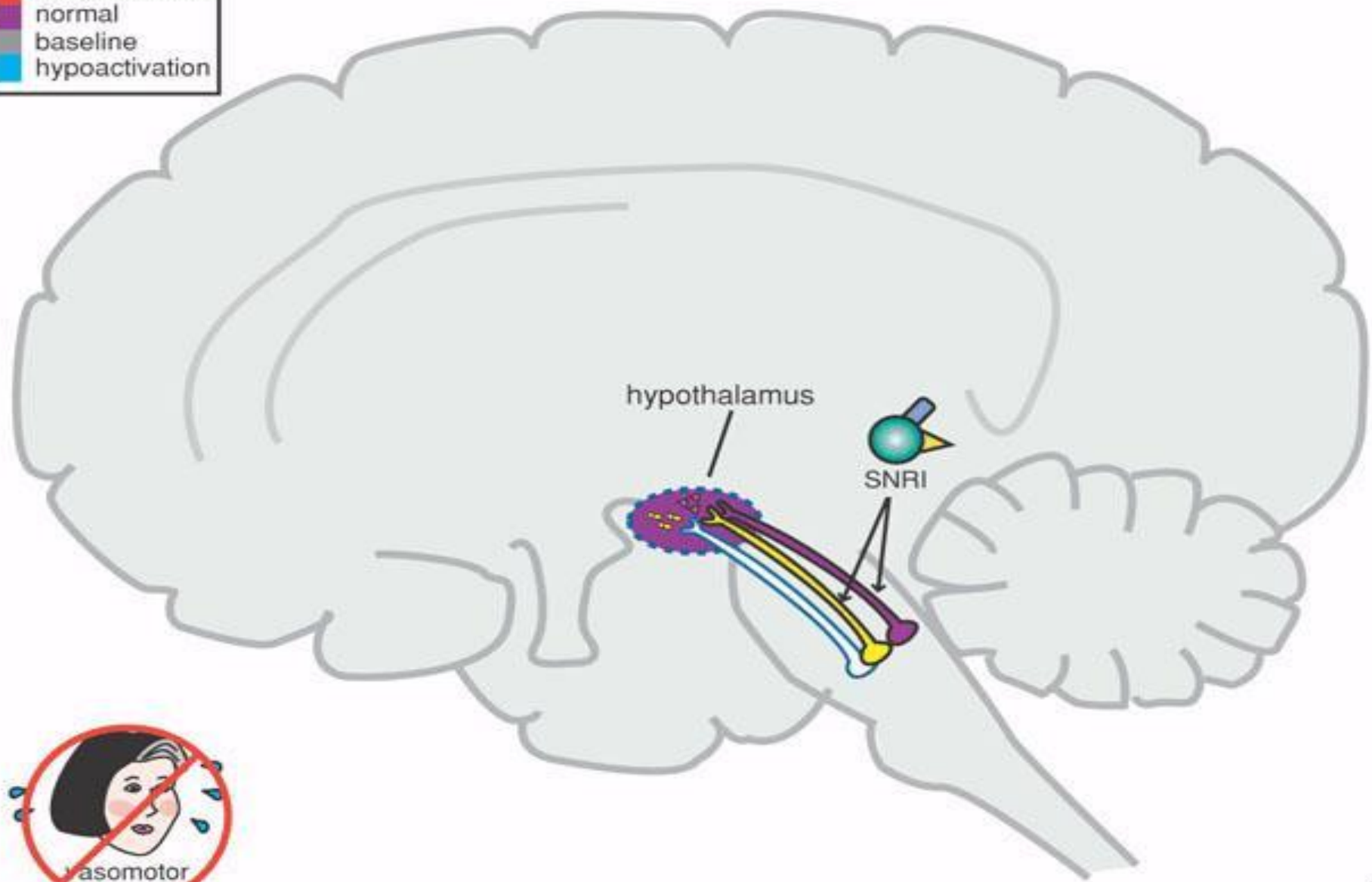
vasomotor symptoms

Treating Vasomotor Symptoms in Women With Fluctuating or Low Estrogen: Is Boosting Serotonin With an SSRI Enough?



Treating Vasomotor Symptoms in Women With Fluctuating or Low Estrogen: Is Boosting Serotonin and Norepinephrine With an SNRI Required?

Red	overactivation
Purple	normal
Grey	baseline
Blue	hypoactivation



Терапия депрессии в период климактерия

	Антидепрессанты	Гормональная терапия	Сопутствующая терапия
Климактерическая депрессия	ДА	ДА	Препараты с вегетотропной и антипароксизмальной активностью
Психогенная депрессия	ДА	При выраженном дефиците эстрогенов	Транквилизаторы
Эндогенная депрессия	ДА	Не рекомендуется	Транквилизаторы, нейролептики

- **Компания Бионорика – признанный европейский лидер в производстве растительных лекарственных препаратов**



- Выпуск эффективных растительных лекарств – дело всей жизни уже трех поколений фармацевтов семьи Попп

Эффективность и безопасность комплексных растительных препаратов компании Бионорика подтверждены результатами многочисленных зарубежных и отечественных клинических исследований

Доказательная медицина – технология, позволяющая врачу сознательно и последовательно применять в клинической практике только те вмешательства, в отношении полезности которых есть убедительные доказательства (Денисов И.Н., академик РАМН)

- Более 50 зарубежных исследований
- Российские исследования за 16 лет:

✓ **Климадинон - 19**



Климактерические расстройства – проявления физиологического дефицита эстрогенов

- **I группа – ранние симптомы:**
 - вазомоторные (приливы, потливость, головные боли, гипо- или гипертензия, сердцебиение);
 - эмоционально-вегетативные (раздражительность, сонливость, забывчивость, снижение либидо).
- **II группа – средневременные:**
 - урогенитальные (сухость во влагалище, боль при половом сношении, уретральная инфекция, цисталгия, недержание мочи);
 - кожа и ее придатки (ломкость ногтей, сухость кожи, выпадение волос);
 - сексуальная дисфункция.
- **III группа – поздние обменные нарушения:**
 - сердечно-сосудистые заболевания (атеросклероз), остеопороз, остеоартриты, болезнь Альцгеймера.



«За» и «против» гормональной заместительной терапии

Терапия	За	Против
Заместительная гормональная терапия	Патогенетическая эффективная терапия	<p>Много побочных эффектов и противопоказаний: повышение риска рака молочной железы (особенно при приеме тиболона и дигидродигестерона)**, тромбоэмболических осложнений, инсульта, заболеваний сердца, риск развития пролиферативных процессов в эндометрии, в т.ч. миомы матки.</p> <p>Возобновление менструаций на фоне циклического режима ЗГТ (30% отказов от дальнейшего приема).</p> <p style="text-align: center;">Предубеждение женщины</p>
Фитоэстрогены	Функционально близки к 17β эстрадиолу. Эффект, аналогичный эстрогенам, но в сотни раз слабее – снижена (но не исключена) возможность побочных явлений	<p>Осторожно - при наличии противопоказаний к ЗГТ. Не эффективны при тяжелых климактерических нарушениях</p> <p>По результатам Кокрановского обзора – не подтверждена реальная эффективность *</p>
Цимицифуга кистевидная	<p>Механизм действия не связан с прямой стимуляцией эстрогеновых рецепторов – нет «эстрогеновых» побочных эффектов. Возможность применения при наличии абсолютных или относительных противопоказаний к ЗГТ, нет отрицательного эстрогеноподобного влияния на матку и эндометрий</p>	<p>Не эффективна при тяжелых климактерических нарушениях</p>

*Pitkin J. Alternative and complementary therapies for the menopause. Menopause Int. 2012 Mar;18(1):20-7

**Балан В.Е. ЗГТ и риск рака мол. железы – что мы знаем? Consilium, 2013, том 15, № 6.

Климадинон® – растительный негормональный лекарственный препарат для лечения климактерических расстройств

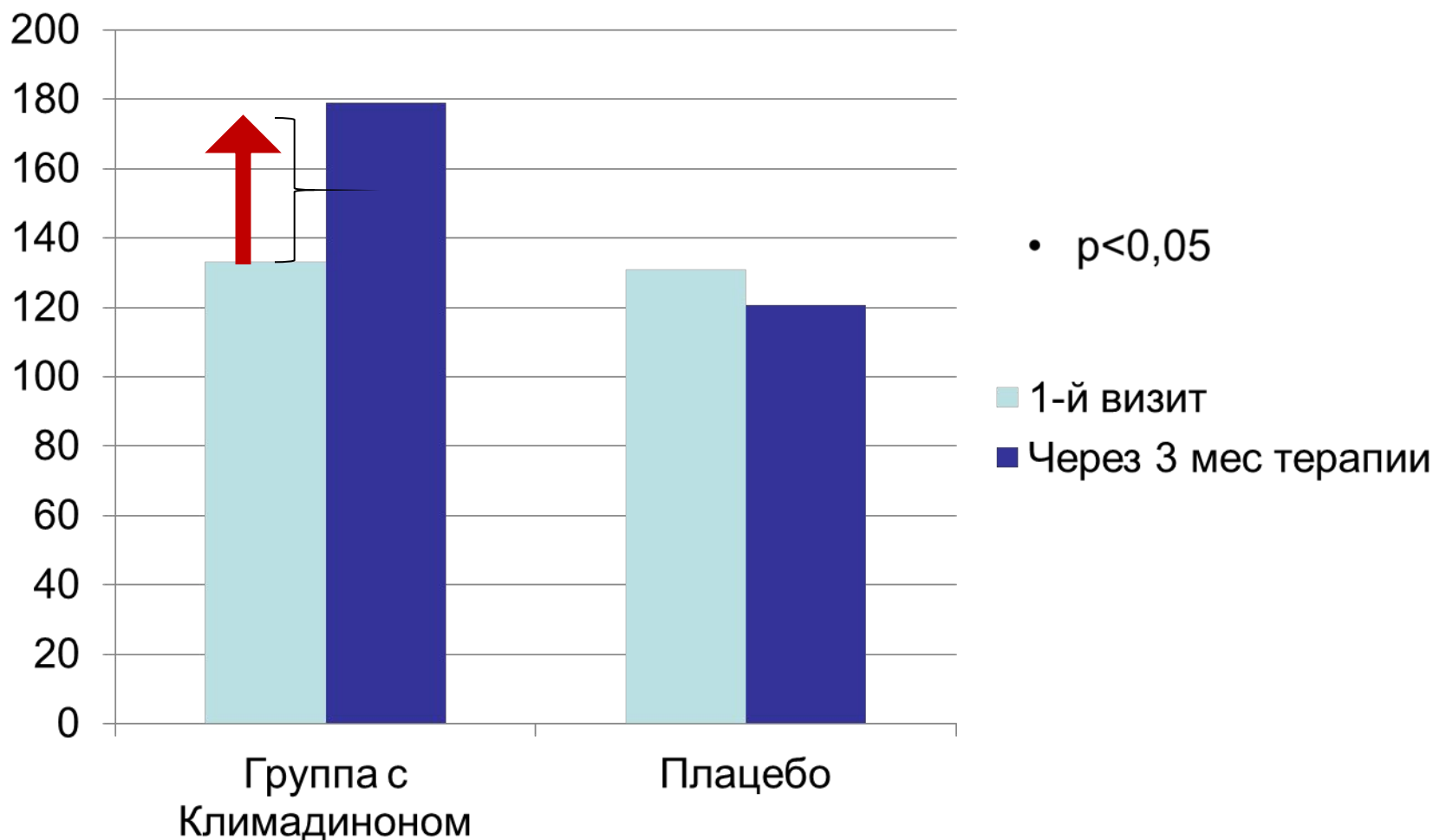
Эффект

- Обладает центральным серотонинергическим (содержит компоненты, связывающие серотониновые рецепторы) и допаминергическим (связывание с D₂- рецепторами) эффектом
- Оказывает влияние на гипоталамо-гипофизарную ось, снижая ЛГ
- Обладает эстрогеноподобным эффектом, при этом не доказано связывание цимицифуги с α - или β -эстрогеновыми рецепторами
- Возможно связывание цимицифуги с другими, еще не идентифицированными подтипами эстрогеновых рецепторов

Эффективность

- Улучшение нейровегетативной и психоэмоциональной симптоматики, связанной с менопаузой
- Значительное снижение приливов и потливости
- Улучшение качества сна
- Нет негативного влияния на молочные железы
- Нет негативного влияния на эндометрий
- Позитивное влияние на урогенитальную симптоматику (тонус мочевого пузыря, сухость влагалища)
- Положительное влияние на костный метаболизм

Климадинон достоверно (на четверть) увеличивает концентрацию серотонина крови



Трехчастная модель депрессии

Дефицит дофамина

D

- ангедония
- нарушения пищеварения
- нарушение плавности и содержательности мышления

Дефицит серотонина

5-НТ

- тревога
- приступы паники
- тахикардия
- потливость
- тахипноэ
- сухость слизистых
- нарушения пищеварения
- боли
- тоска

Дефицит норадреналина

NA

- утомляемость
- нарушение внимания
- трудности концентрации
- замедление мыслительных процессов
- двигательная заторможенность
- боли

Трехчастная модель депрессии

Дефицит дофамина

D

- ангедония
- нарушения пищеварения
- нарушение плавности и содержательности мышления



- тревога
- приступы паники
- тахикардия
- потливость
- тахипноэ
- сухость слизистых
- нарушения пищеварения
- боли
- тоска

Дефицит норадреналина

NA

- утомляемость
- нарушение внимания
- трудности концентрации
- замедление мыслительных процессов
- двигательная заторможенность
- боли
- тоска

Разные виды → разный состав → разные свойства!

- В последние годы на рынке поступило много препаратов (в основном - **БАДы**) , содержащих вместо *Cimicifuga racemosa* более дешёвые азиатские виды цимицифуги, отличающиеся по химическому составу.
- Эти препараты не гарантируют ни эффекта, ни безопасности
- Препарат Климадинон содержит специальный стандартизованный экстракт *Cimicifuga racemosa* **VNO 1055**, клиническая эффективность которого доказана в плацебо контролируемых исследованиях



Климадинон® - лекарственный фитотерапевтический монопрепарат *Cimicifuga racemosa* (Цимицифуги кистевидной)

Без гормонов



Показания к применению

- Вегетативно-сосудистые и психические нарушения в период пре-, мено- и постменопаузы («приливы», повышенная потливость, головокружение, головные боли, нарушение сна, повышенная возбудимость, изменения настроения, апатия, сердцебиение и др.)

Доказанная эффективность

- **Снижение**
 - вазомоторных и эмоционально-вегетативных проявлений
 - урогенитальных проявлений
 - болей в мышцах и суставах
- **Поддержание нормального состояния**
 - костной ткани
 - липидного обмена
- **Эффективен при посткастрационном синдроме**



Мастодион - комбинированный лекарственный фитотерапевтический препарат



Мастодион:					 Lilium Tigerlilie	 Iris Schwertlilie
Область применения	Витекс священный	Грудешник горький	Стеблелист василистни-ковидный	Фиалка альпийская (Цикламен)	Лилия тигровая	Ирис разноцветный
Разведение	D1~аллопатич. Концентрация (33,4 мг/таб)	Гомеопатич. D6	Гомеопатич. D4	Гомеопатич. D4	Гомеопатич. D3	Гомеопатич. D2
Нервные, психические расстройства		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Мигрени, головные боли				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Боли в молочной железе	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Менструальные расстройства	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Циклодинон – лекарственный растительный монопрепарат Витекса священного (*Vitex agnus castus*)



- Эффективен при нарушениях менструального цикла, связанных с гиперпролактинемией и недостаточностью лютеиновой фазы
- Применяется при масталгии и ПМС
- Удобен однократным суточным приемом



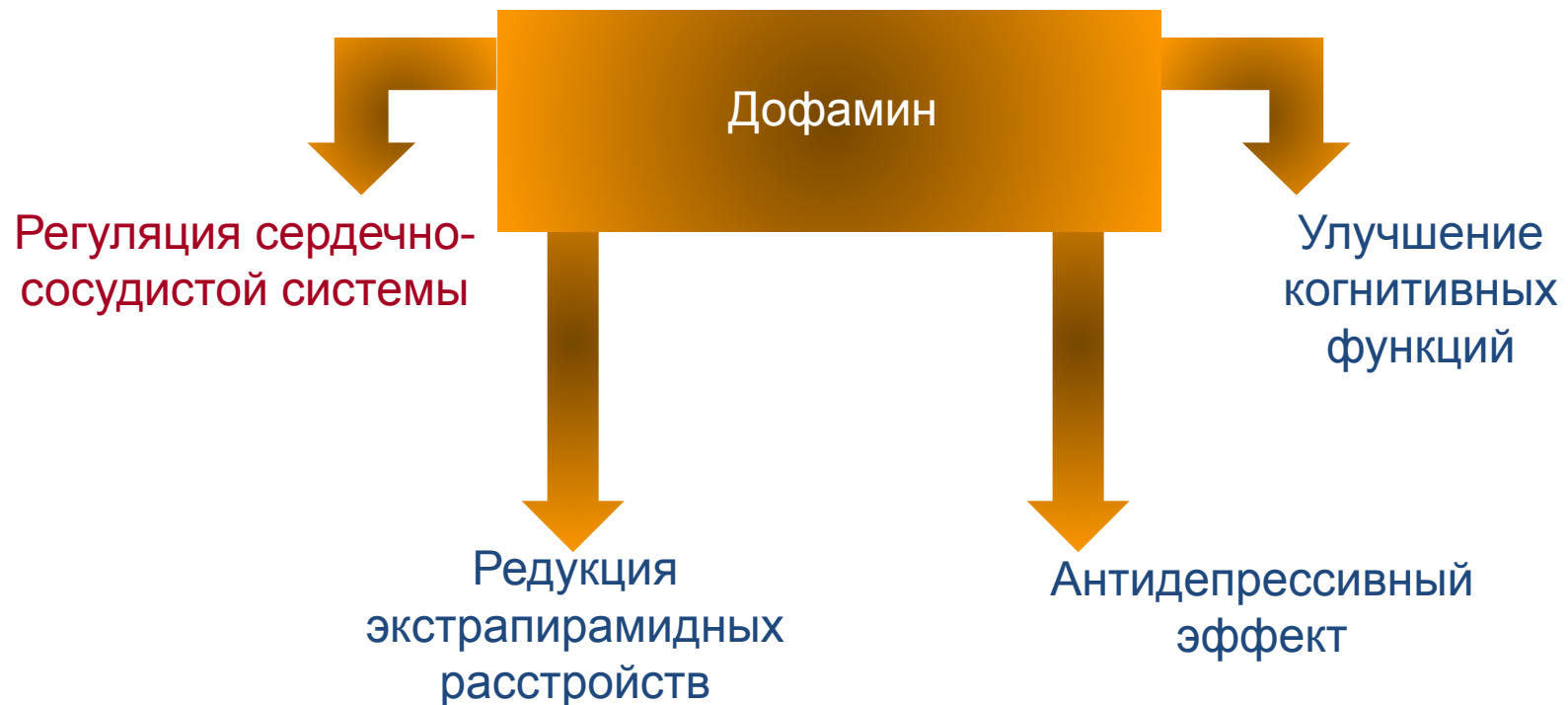
CHASTE TREE *Vitex agnus castus*

Подтвержденные механизмы действия Витекса священного (*Vitex Agnus Castus*)

- ❑ Дофаминергический эффект
- ❑ Нормализует повышенный уровень пролактина
- ❑ Способствует устранению дисбаланса половых гормонов
- ❑ Влияет на опиоидные мю-рецепторы
- ❑ Оказывает антиоксидантный эффект, (повышает антиокислительную способность сыворотки крови и снижает концентрацию продуктов перекисного окисления липидов)



Клинические последствия активации дофаминергической системы



Трехчастная модель депрессии

Дефицит дофамина

D

- ангедония
- нарушения пищеварения
- нарушение плавности и содержательности мышления



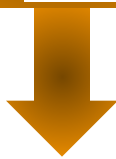
- тревога
- приступы паники
- тахикардия
- потливость
- тахипноэ
- сухость слизистых
- нарушения пищеварения
- боли
- тоска

Дефицит норадреналина

NA

- утомляемость
- нарушение внимания
- трудности концентрации
- замедление мыслительных процессов
- двигательная заторможенность
- боли
- тоска

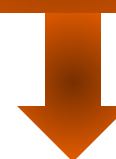
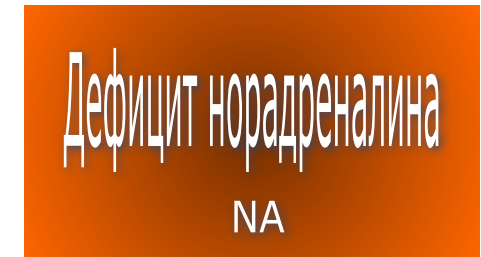
Трехчастная модель депрессии



- ангедония
- нарушения пищеварения
- нарушение плавности и содержательности мышления



- тревога
- приступы паники
- тахикардия
- потливость
- тахипноэ
- сухость слизистых
- нарушения пищеварения
- боли
- тоска



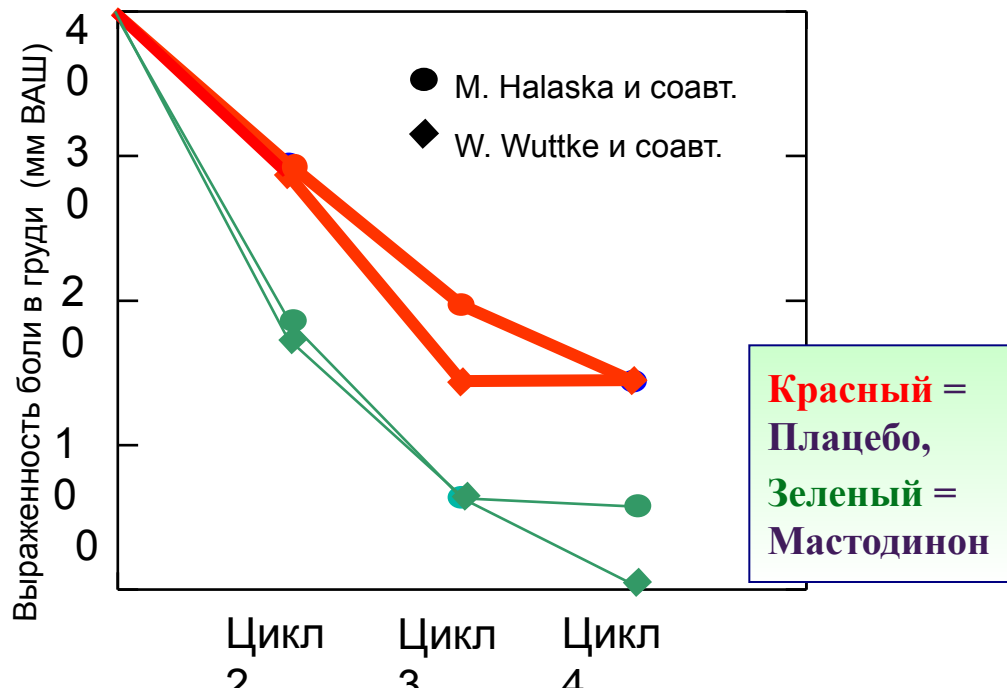
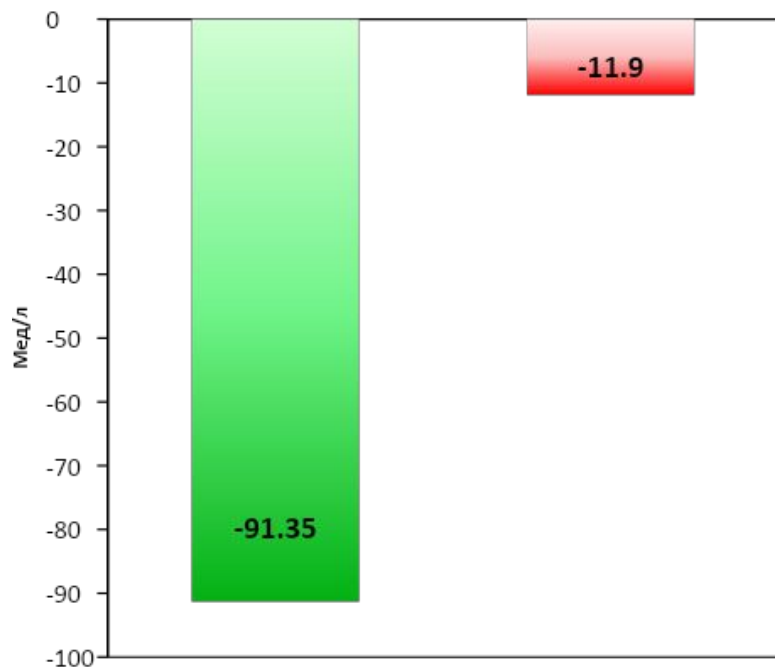
- утомляемость
- нарушение внимания
- трудности концентрации
- замедление мыслительных процессов
- двигательная заторможенность
- боли
- тоска

Мастодинон - комбинированный лекарственный фитотерапевтический препарат



- **Способствует нормализации гормонального фона**
- **Устраняет боли в молочных железах**
- **Улучшает самочувствие в период «критических дней»**

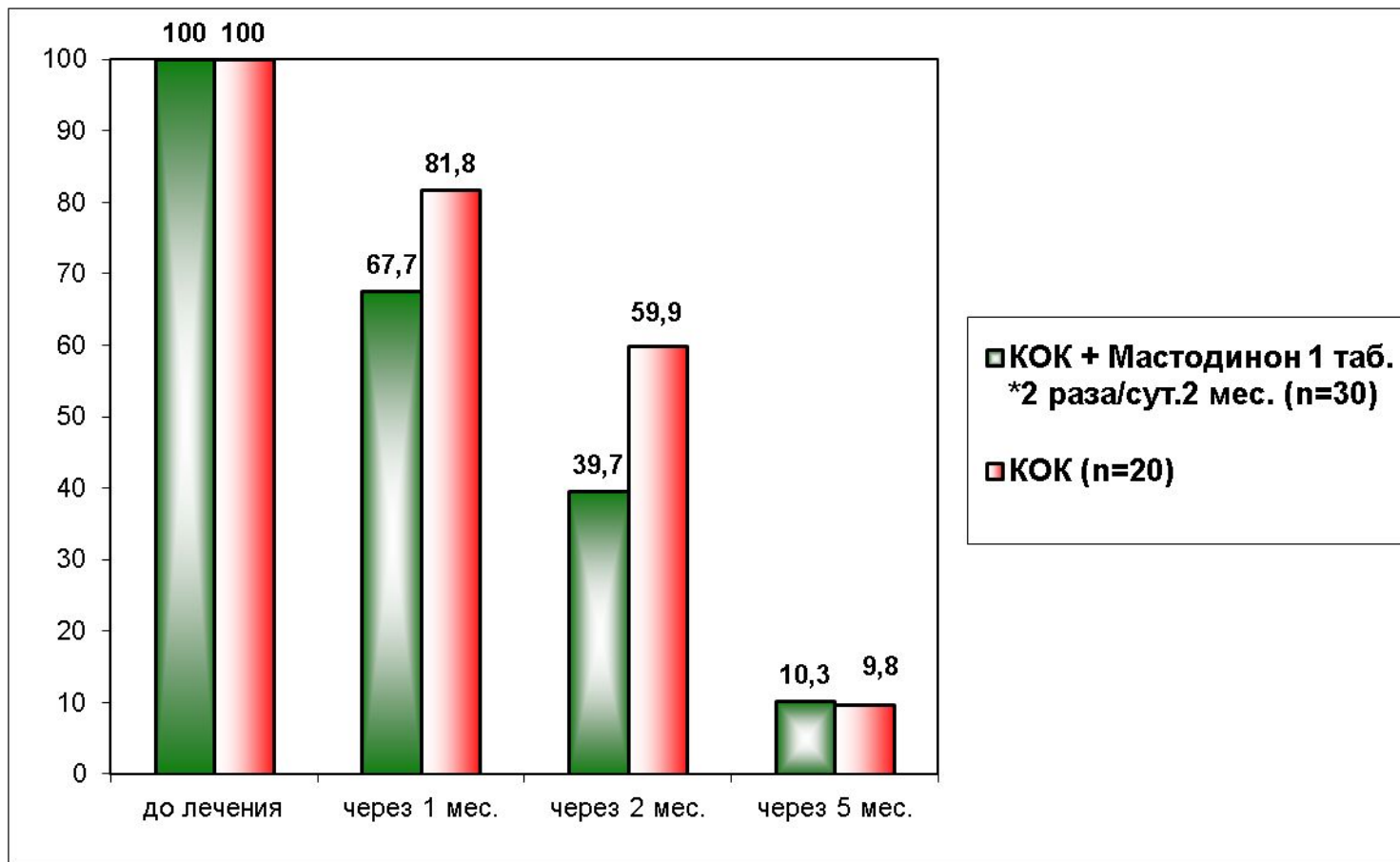
Доказанное снижение уровня пролактина и эффективность лечения масталгии Мастодином (двойное-слепое, плацебо-контролируемое, рандомизированное исследование (стандарт GCP))



Мастодион эффективно снижает пролактин.

**Отчетливое снижение интенсивности масталгии по ВАШ более чем у 70 % пациенток, принимавших Мастодион в течение 3 месяцев.
Сравнение результатов W. Wuttke 1997 и M. Halaska 1999**

Мастодинон® эффективно снижает интенсивность масталгии на фоне приема КОК* при отсутствии побочных эффектов



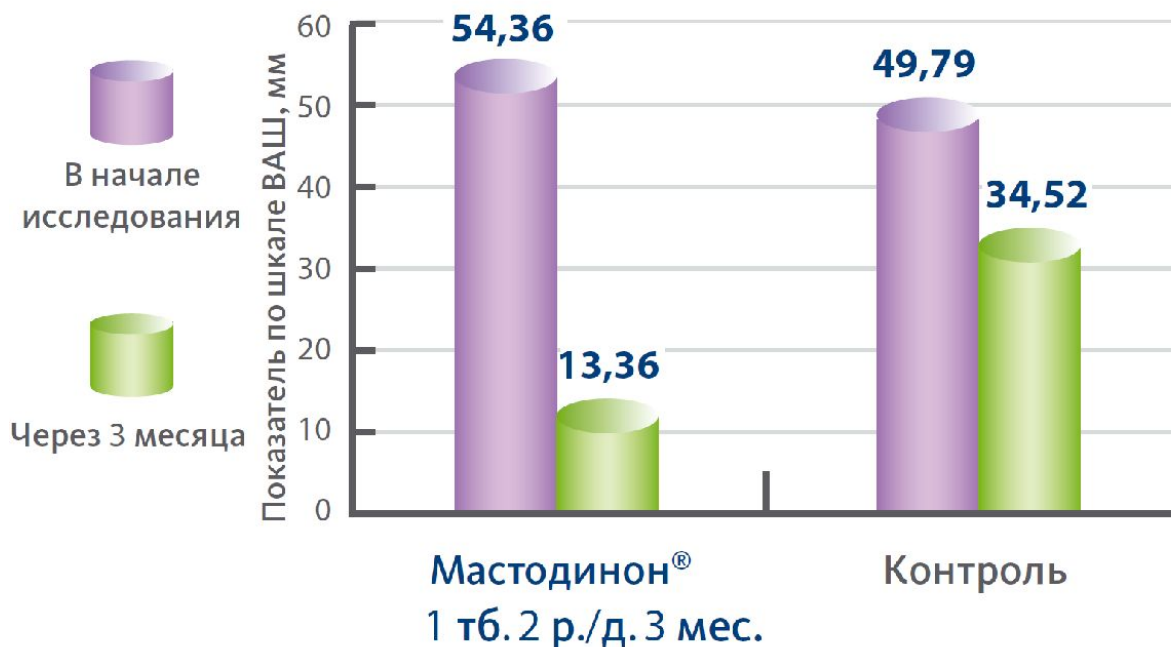
Интенсивность масталгии, оцененной по ВАШ (Визуальная аналоговая шкала), в динамике (% пациентов)

■ КОК + Мастодинон 1 таб. *2 раза/сут.2 мес. (n=30)
■ КОК (n=20)

* А.В. Ледина, В.Н. Прилепская «Мастодинон в лечении масталгии, возникшей при приеме комбинированных пероральных контрацептивов», Научно- практический журнал «Акушерство и Гинекология» 7-1, Москва, 2011, стр.63-68

Мастодинон эффективно снижает интенсивность масталгии и корректирует антиоксидантную недостаточность

Уменьшение масталгии **в 4 раза**



При приеме Мастодинона

- **снизилась концентрация продуктов перекисного окисления липидов на 13%**
- **повысилась антиокислительная способность сыворотки на 18%**

Уровень пролактина в плазме крови и СИОЗС

- **Рост на фоне пароксетина (Wing et al, 1996; Cowen & Sargent, 1997; Amsterdam et al, 1998)**
- **Рост на фоне циталопрама (Laine et al, 1997)**
- **Рост на фоне флуоксетина (Urban & Veldius, 1991)**
- **Рост на фоне флувоксамина (Spigset & Mjondal, 1997; Price et al, 1989)**
- **Обычно НЕ возрастает на фоне сертралина и агомелатина (Bradford et al, submitted; Gordon et al, 1998)**

Возможные осложнения гиперпролактинемии

- **Увеличение молочных желез (у мужчин и женщин)**
- **Галакторея, аменорея и пониженная фертильность**
- **Усиление остеопороза (особенно при гипоэстрогемии)**
- **Сексуальная дисфункция**
- **Прибавка веса**

Циклодинон – лекарственный растительный монопрепарат Витекса священного (*Vitex agnus castus*)

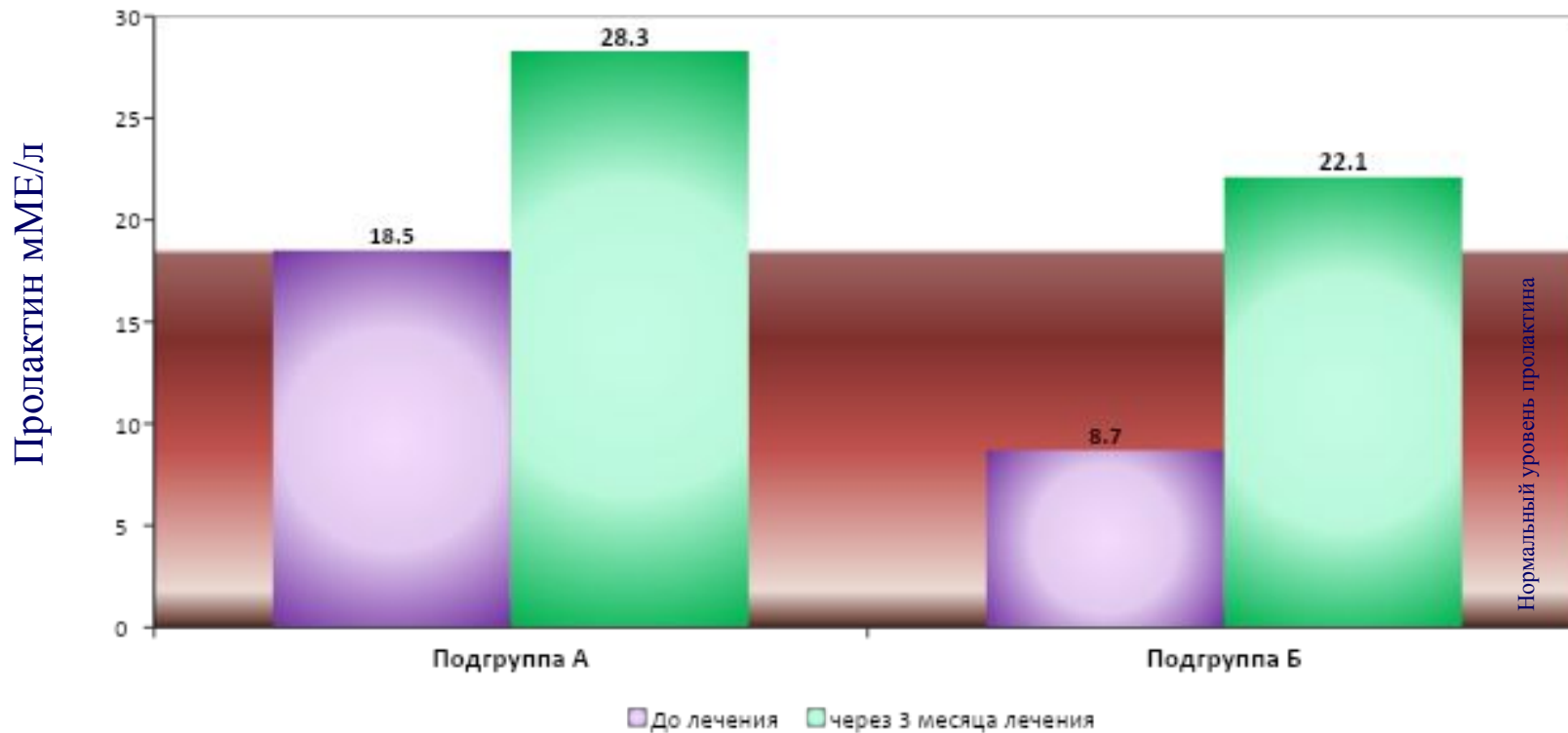


- Эффективен при нарушениях менструального цикла, связанных с гиперпролактинемией и недостаточностью лютеиновой фазы
- Применяется при масталгии и ПМС
- Удобен однократным суточным приемом



CHASTE TREE *Vitex agnus castus*

Эффективность Циклодинона в снижении уровня пролактина у пациенток с гиперпролактинемией сопоставима с бромкриптином

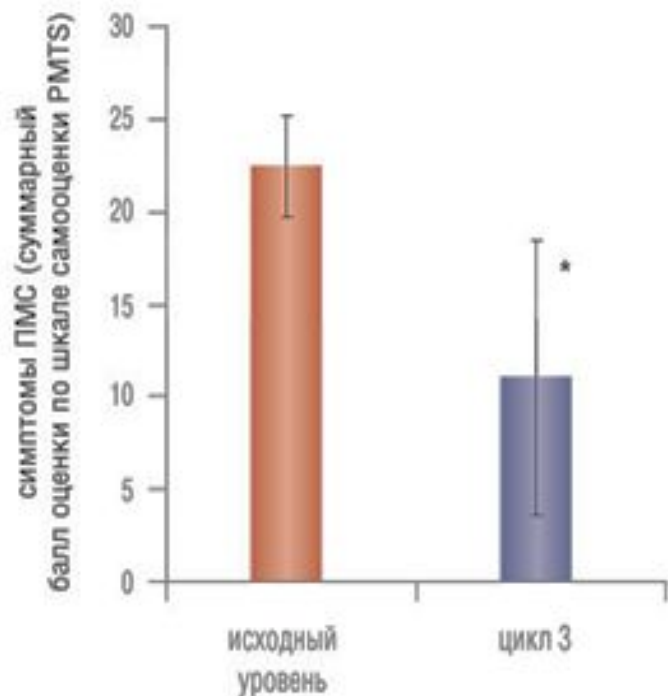


- Курс лечения – 3 месяца
- N=40

- Побочные эффекты:
- Циклодинон – 0
- Бромкриптин – **12,5%**

Циклодинон эффективно снижает проявления ПМС и масталгию

Изменение тяжести ПМС по сравнению с исходными показателями (n=118)
Исследование проведено в соответствии со стандартами GCP



По данным ПМС-опросников пациенток

При оценке эффективности лечения были получены статистически достоверные изменения средних суммарных показателей ПМС-опросников после 3-х менструальных циклов лечения по сравнению с исходными данными. При лечении Циклодиноном возникшие легкие побочные явления встречались не чаще, чем в популяции в целом, а серьезные неблагоприятные явления или побочные реакции не возникли ни у одной пациентки.

В.Н. Прилепская, А.В. Ледина, А.В. Тагиева, Ф.С. Ревазова НЦ АГиП Росмедтехнологий, «Лечение предменструального синдрома препаратом на основе сухого экстракта авраамова дерева», Журнал «Проблемы репродукции», том 13, 2/2007, стр. 30-36

НАПОСОШОК

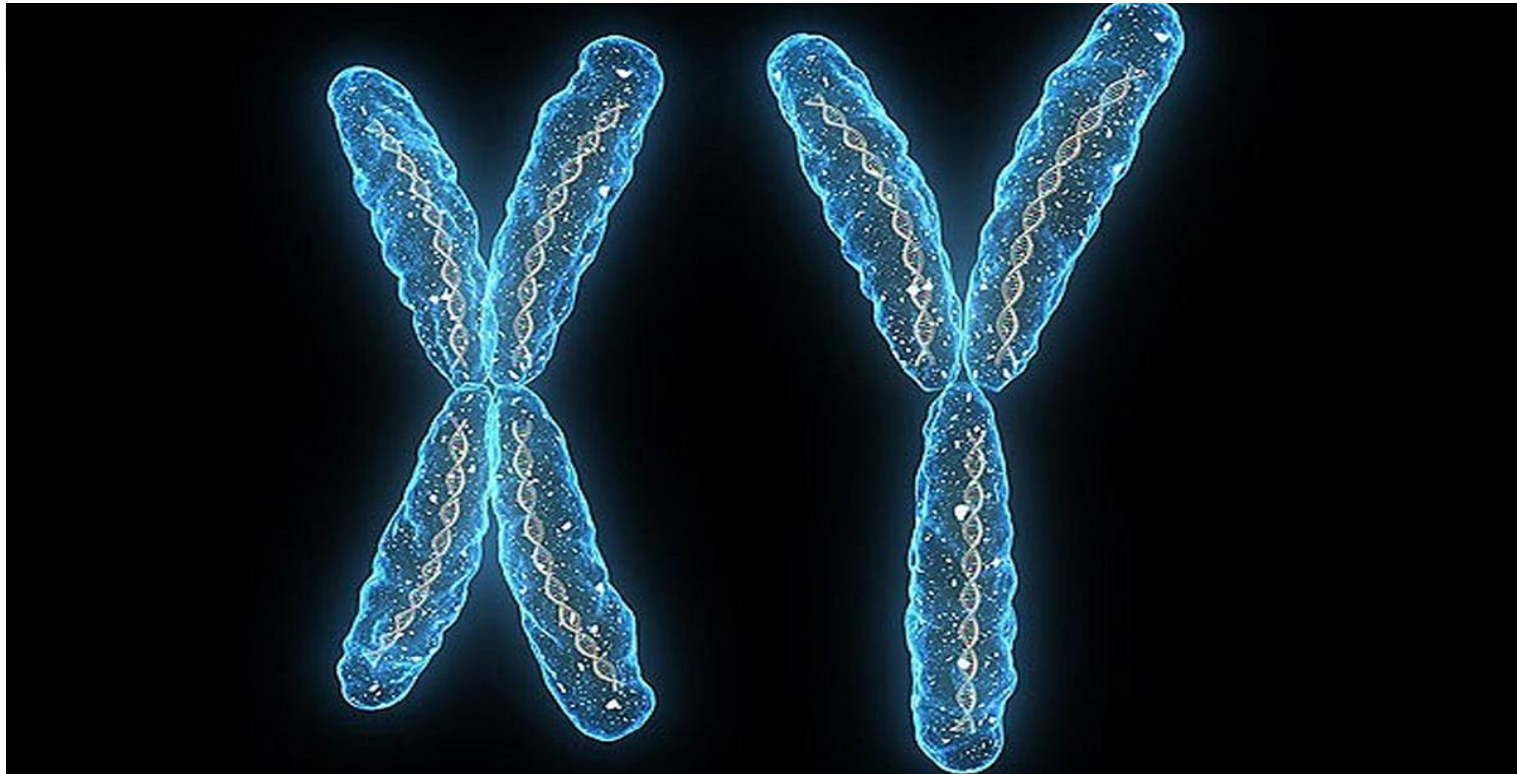
ОБРАТИМСЯ К ИСТОРИИ...

- Чем генетически отличается мужчина от женщины?
-)

НАПОСОШОК 😊

ОБРАТИМСЯ К ИСТОРИИ...

- Чем генетически отличается мужчина от женщины?
- > 1400 ГЕНОВ 78 ГЕНОВ(< В 20



...создал женщину из ребра Адама



МИСТЕР ИКС ПРЕВРАЩАЕТСЯ В ИГРЕК

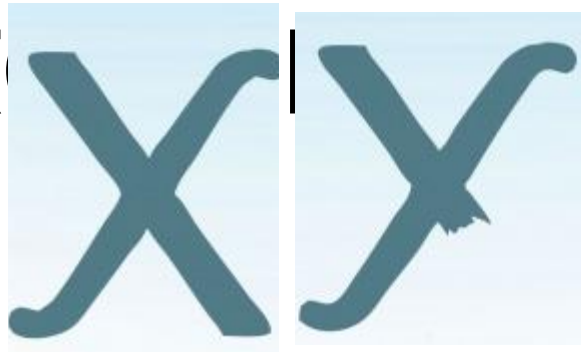


МИСТЕР ИКС ПРЕВРАЩАЕТСЯ В ИГРЕК



МИСИС ИКС – ИКС
(ХХ) (АДАМ –
ЖЕНЩИНА)
ПРЕВРАЩАЕТСЯ

В ИКС



ТАК ПОЯВЛЯЕТСЯ

А ДАЛЬШЕ ВСЁ ПРОСТО...

- ГЕНЕТИЧЕСКИ АДАМ БЫЛ СОЗДАН ЖЕНЩИНОЙ (НАБОР 46XX) ;
- ПОСЛЕ ИЗЪЯТИЯ БОГОМ РЕБРА АДАМА - ГЕНЕТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ЕВЫ ОТ X – ХРОМОСОМЫ ИЗ КОТОРОГО ОНА БЫЛА СОЗДАНА –
- АДАМ СТАНОВИТСЯ МУЖЧИНОЙ (НАБОР 46XY)
 - БОГ СОЗДАЛ АДАМА ПО «...ОБРАЗУ И ПОДОБИЮ СВОЕМУ»!!!

СЛЕДОВАТЕЛЬНО:
БОГ –ЕСТЬ ЖЕНЩИНА!!!



АНТОХИН ЕВГЕНИЙ ЮРЬЕВИЧ

Зав.кафедрой клинической психологии и психотерапии

Оренбургского государственного медицинского университета

Главный детский специалист-психотерапевт

Министерства здравоохранения Оренбургской области

Кандидат медицинских наук, доцент

Председатель Оренбургского отделения Ассоциации когнитивно-
бихевиоральных терапевтов России (АКБТ)

КОНТАКТЫ: ТЕЛ.89228887227

E-MAIL: antioh73@yandex.ru