

ПЕРИМЕНОПАУЗА И ГОРМОНЫ

Прилепская Вера Николаевна

**ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и
перинатологии» Росмедтехнологий**

Динамика продолжительности ЖИЗНИ

(E.Diczfalusy, G.Benagiano, WHO, 2000)

Период	Средняя продолжительность жизни в годах	
	Женщины	Мужчины
1950 – 1955	47,8	45,1
1960 - 1965	53,7	50,9
1970 - 1975	56,4	59,4
1980 - 1985	59,4	63,1
1990 - 1995	62,4	66,5
2000 - 2005	65,1	69,3
2010 -2015	67,8	72,1
2020 - 2025	70,2	74,9
2030 -2035	72,3	77,1

Средняя продолжительность жизни в некоторых странах

(E.Diczfalusy, G.Benagiano, 2005)

Период	Средняя продолжительность жизни в годах	
	Мужчины	Женщины
Российская Федерация	58,9	72,3
Украина	64	74
Польша	67	76
Франция	73	81
США	73	79
Япония	76	82
Китай	69	73
Нигерия	51	54
Индия	60	61
Пакистан	59	59

Динамика функции репродуктивной системы

Менархе	15-17	12
Начало половой жизни и замужество	17-19	16 (21-28)
Первая беременность	19-20	21 - 28
Менопауза	40-45	51

Жизнь женщины

должна быть

не только долгой,

но и полноценной



Климактерический период

перименопауза



Перименопауза

- Это период времени, когда овариальная функция снизилась, но окончательно не прекратилась
- Продолжительность перименопаузы варьирует, но обычно составляет 4-6 лет.



«Гормональный хаос» - основная особенность перименопаузы

Непредсказуемый тип менструального цикла:

- Регулярный овуляторный**
- Ановуляторн**
- НЛФ**
- Мено- и метроррагии**
- Олигоменорея**

на фоне климактерических симптомов той или иной степени тяжести

Перименопауза

У 75,3% женщин характеризуется:

- **Повышением уровня эстрогенов**
- **Снижением уровня прогестерона**
- **Пикообразными выбросами ЛГ и ФСГ**
- **Относительной гиперэстрогенией**
- **У 25% женщин - гипоэстрогения**

Жалобы пациенток

1. Приливы
2. Сухость влагалища
3. Боли в молочных железах
4. Изменение настроения
5. Изменение менструального цикла
6. Сексуальные нарушения

Клинические особенности перименопаузы

- 1. Вегето – сосудистые, сексуальные нарушения**
- 2. Изменение психоэмоциональной сферы**
- 3. Тяжёлый предменструальный синдром**
- 4. Мастодиния (масталгия)**
- 5. Функциональные кисты яичников**
- 6. Рост миомы матки**
- 7. Возникновение опухолевидных образований и опухолей яичников**
- 8. Высокая частота гиперпластических процессов эндометрия и молочных желез**

Клинические особенности перименопаузы

- 1. Снижение процессов метаболизма**
- 2. Прибавка веса**
- 3. Изменение липидного обмена**
- 4. Повышение риска сердечно-сосудистых заболеваний**
- 5. Остеопения и остеопороз**

Фертильность и перименопауза

- Частота овуляторных циклов при регулярном ритме менструации - 95% (*Wanc et al., 1995*)
- При физиологической олигоменорее – 34% (*Wanc et al., 1995*)
- По статистике стран западной Европы - 50% женщин в возрасте 44 лет и 30% в возрасте 45-50 лет сексуально активны, имеют сохраненный менструальный цикл, способны к зачатию и нуждаются в контрацепции (*ВОЗ 2000г.*)

Аборт у женщин в перименопаузе

- Частота осложнений превышает в 3 раза таковую у женщин репродуктивного возраста
- Обострение гинекологической и экстрагенитальной патологии
- Более тяжелое течение климактерического синдрома

Заместительная гормональная терапия (ЗГТ)

- **Комбинация эстрогенов, прогестеронов и иногда тестостерона**
- **Эстрогены предотвращают приливы, потливость, сухость влагалища**
- **Другие преимущества эстрогенов:**
 - улучшают сон, настроение, состояние кожи**
 - снижают риск развития остеопороза, колоректального рака.**

Режимы ЗГТ

- **Таблетированные формы** (ливИАл, фемостон, паузогест, анжелик)
- **Вагинальные свечи** (овестин)
- **Пластыри** (климара)
- **Низкие дозы КОК:** **Новинет, Линдинет-20,** Логест

Побочные эффекты ЗГТ

- **Повышенная свертываемость крови**
- **Кардиоваскулярные заболевания**
- **Риск развития рака молочных желез**
- **Пролиферация эндометрия**
- **Вагинальные кровотечения**

Чего мы опасаемся? при назначении:

**Гормональной
контрацепции**

отрицательного влияния
на свертывающую
систему

**Классической
ЗГТ**

отрицательного влияния
на молочные железы и
эндометрий

Малые дозы КОК

- Дозы эстрогенов выше, чем в ЗГТ
- Обеспечение контрацептивного эффекта
- Регуляция менструального цикла
- Улучшение симптомов перименопаузы
- Защита от рака яичников и эндометрия

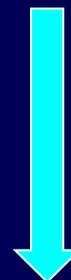
Протективное действие

Гормональной
контрацепции



Рак эндометрия, яичников,
колоректальный рак

Классической ЗГТ



Остеопороз, вегето-сосудистые
и урогенитальные нарушения

Абсолютные противопоказания к использованию ГК

- **Тромбофлебит, тромбозмболические нарушения, цереброваскулярные инсульты, инфаркт миокарда (в том числе в анамнезе)**
- **Острое заболевание печени (гепатит)**
- **Маточные кровотечения неясной этиологии**
- **Врожденная гиперлипидемия**
- **Беременность**

**Контрацептивные гормоны
рекомендуется от менархе до
менопаузы и в течение двух лет
после нее (ВОЗ, 1995)**



Возможности контрацептивных гормонов в перименопаузе

- **Эффективная контрацепция (профилактика абортов и их осложнений)**
- **Контроль менструального цикла**
- **Снижение случаев мено- и метроррагии, анемии**
- **Влияние на вегето-сосудистые и психоэмоциональные нарушения**
- **Лечение предменструального синдрома**
- **Профилактика рака эндометрия и молочных желез**
- **Профилактика и редукция функциональных кист яичников**
- **Антиандрогенный эффект (улучшение состояния кожи и волос)**

Контрацептивные гормоны в перименопаузе

Предпочтительны при :

- Необходимости контрацепции
- Риске или наличии патологии эндометрия (железисто-кистозная гиперплазия, полипы, аденоматозная гиперплазия и т.д.)
- Миоме матки и эндометриозе, кистозных изменениях в яичниках
- Воспалительных процессах половых органов (сгущение цервикальной слизи, релаксация эндометрия и др.)
- Наличии климактерических симптомов при сохраненном цикле, метроррагии, олигоменорее

**Гормональные
контрацептивы оказывают
антирезорбтивное действие на
костную ткань у женщин в
перименопаузе, снижая риск
остеопороза в 3 раза.**



Qreatsas, 1997

**Частота развития тяжелых форм
постменопаузального синдрома в
3 раза ниже у женщин,
использующих КОК
в перименопаузе**



Микродозированные КОК: 20 мкг ЭЭ

Современные низкодозированные и микродозированные эстроген-прогестагенсодержащие препараты последнего поколения не оказывают или оказывают минимальные метаболические эффекты.

Молочные железы

ПРИМЕНЕНИЕ КОК, СОДЕРЖАЩИХ
20 МКГ ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛА
И 150 МКГ ДЕЗОГЕСТРЕЛА

Оказывает защитный эффект при потенциальном риске фиброзно-кистозной мастопатии и терапевтический - при наличии ее диффузной формы.

A. De Lieto, G De Rosa, 1994

В перименопаузе

Комбинированные
микродозированные оральные
контрацептивы последнего поколения.

20 мкг этинилэстрадиола

+

высокоселективные
гестагены

↓
дезогестрел
гестоден
норгестимат

Микродозированные препараты (20мкг ЭЭ):

Линдинет-20, Новинет,
Логест, Мерсилон

Состав препаратов



Линдинет



Новинет

МКГ

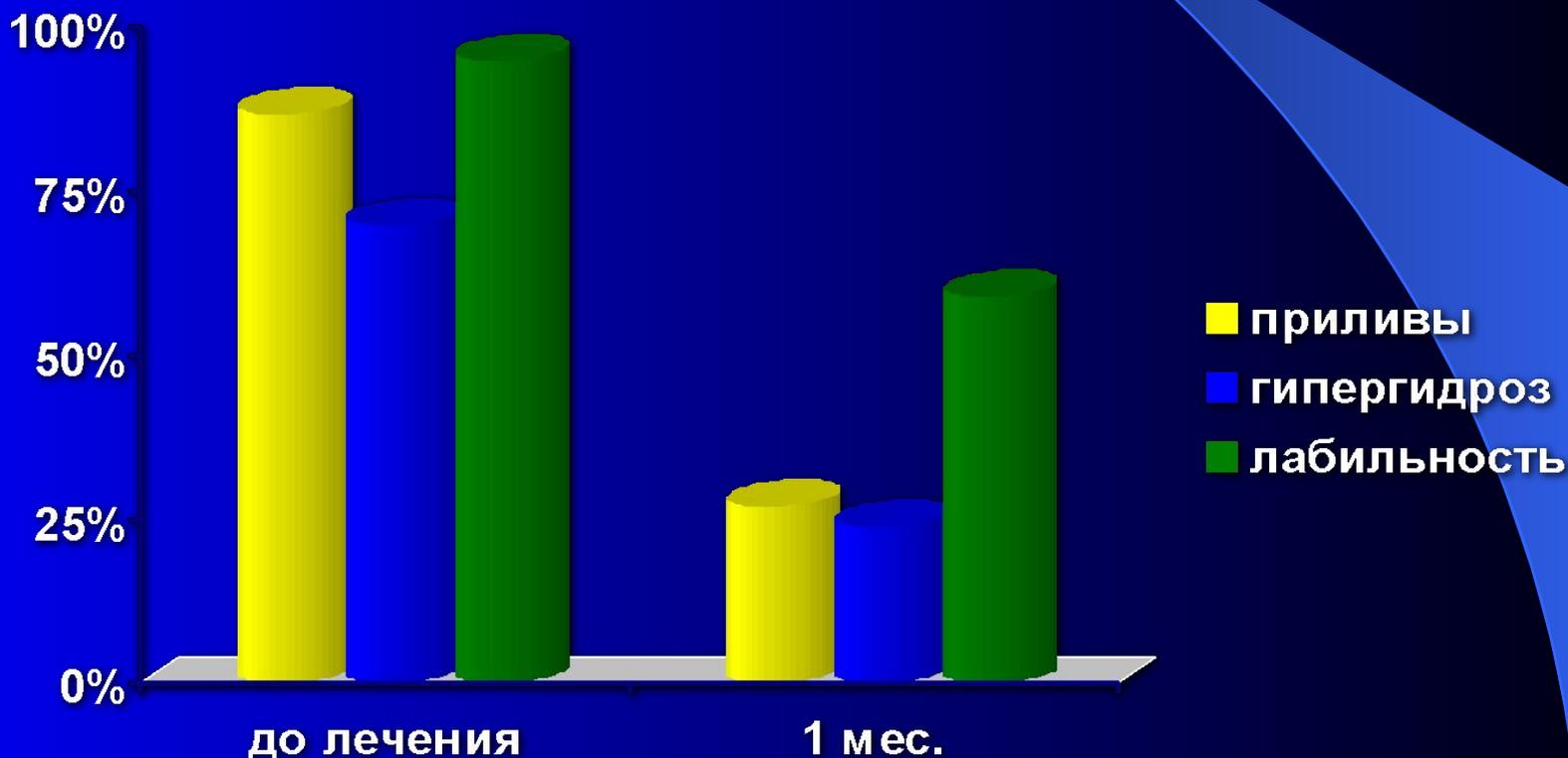
МКГ

Препарат Новинет

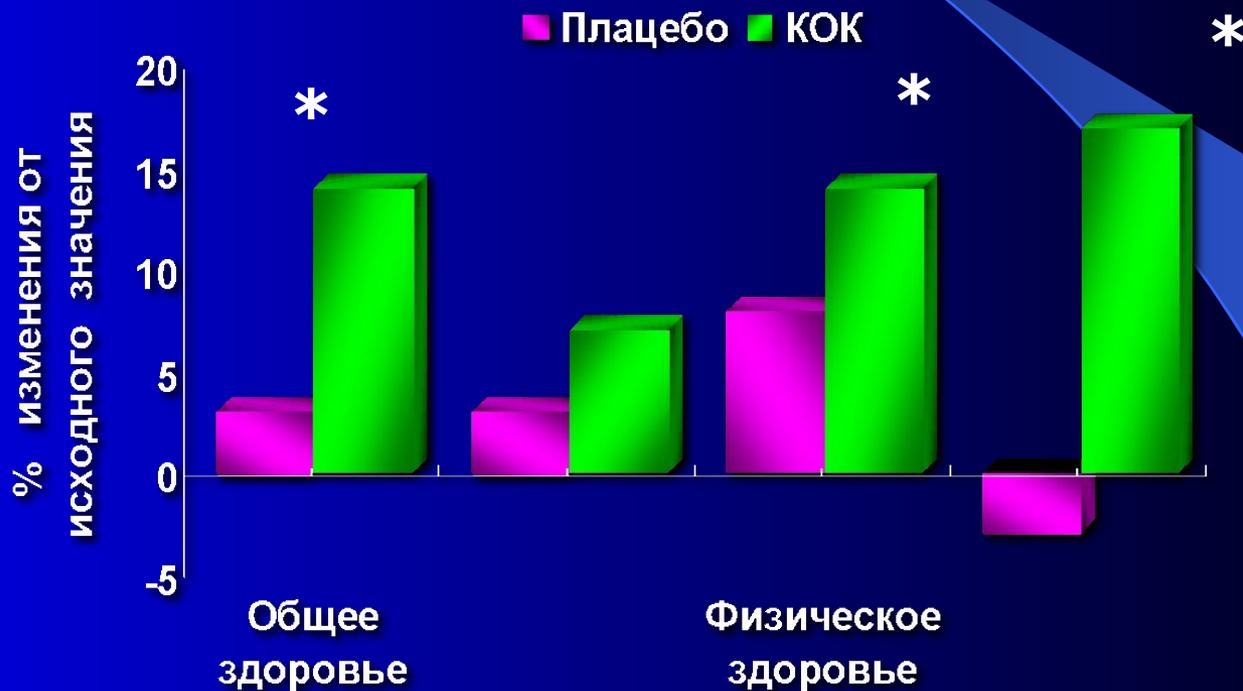
- **Высокоприемлем у женщин в перименопаузе**
- **Частота побочных реакций при его применении составляет 8%**

В.Н. Прилепская с соавт., 2001

Влияние Линдинет-20 на вегето-сосудистые нарушения у женщин в перименопаузе (n=87)



Эффект микродозированных КОК, содержащих 20 мкг ЕЕ, на качество жизни у женщин в перименопаузе



Результаты анализа характеристик качества жизни с использованием, специально разработанной для женщин в менопаузе анкета

* $P < 0.01$

Reproduced with permission from Casper RF et al. *Menopause*. 1997;4:139-147.

Наблюдение в процессе применения КОК в перименопаузе

- Клиническое (АД, вес, анализ побочных реакций).
- Цитология шеечных мазков (Pap-smear-test) - 1 раз в год.
- Кольпоскопия - 1 раз в год.
- Гемостазиограмма (кратность - по показаниям).
- Маммография - 1 раз в год.

Мини - пили

- Хорошая переносимость (приемлемость)
- Более низкий контрацептивный эффект
- Лечебный эффект
- Межменструальные кровотечения
- Почти не влияют на симптомы климактерического синдрома

Гормональные критерии менопаузы



Для женщины «переходный» возраст - лестница, спускаясь по которой можно нервничать и споткнуться, а можно пройти спокойно и ровно. И в этом женщине должен помочь врач, проведя ее по этой лестнице.



Благодарю за внимание!