

М.Оспанов атындағы Батыс Қазақстан Мемлекеттік Медицина Университеті

Тақырыбы: Гормональды орын алмастырушы терапия

Орындаған: Бекмамбетова А.753 топ

Машрикова Ж.Б

Тексерген: м.ғ.д., профессор Сакиева К.Ж.

Ақтөбе, 2016жыл

Гормональды орын алмастырушы терапияның мақсаты (ГОАТ)– әйелдерде аналық бездегі гормондардың функциясын және жыныс гормондарының жетіспеушілігі кезінде фармакологиялық орын басу.

ГОАТ ТАҒАЙЫНДАУҒА КӨРСЕТКІШТЕР:

- **Қысқа мерзімді көрсеткіш:**
- Симптомдарға терапиялық әсері:
 - - нейровегетативті
 - - косметикалық
- **Ұзақ мерзімді көрсеткіш:**
- Профилактика:
 - - остеопороз
 - - Жүректің ишемиялық ауруы (ЖИА)
 - - депрессия
 - - Альцгеймера ауруы.
- ГОАТ ұзақ (5 жылдан көп) мерзімде емдік, сондай-ақ профилактикалық әсер етеді.

ГОАТ-ны тағайындау алдындағы әйелдерді тексеру алгоритмі

Анамнез

Онкологиялық ауруларға ерекше көңіл бөлу

Тромбоэмболия

КОК-қа реакциясы

Бауыр аурулары

Гормонотерапияға қарсы көрсеткіштер

- Эндометрийдің және сүт безінің қатерлі ісігі
- Себебі белгісіз жатырлық қан кету
- Анамнезінде коагулопатия және тромбозмболия
- Бауырлық және бүйректік жетіспеушілік
- Қант диабетінің ауыр ағымы
- Меланома, менингиома.

УДЗ бойынша эндометрий қалыңдығын бағалау



- **Перименопаузада екі немесе үшфазалы препараттар тағайындалады.**

- **Постменопаузада**
- Әйелдерге пластырь, эстроген және прогестагендермен гель үзіліссіз режимде тағайындайды. МПА (медроксипрогестерона ацетат) 5 мг/тәулігіне, дюфастон – п5 мг/тәулігіне, утрожестан – 100 мг/тәулігіне тағайындайды.

1.2. Жатырдың болмауында

Гистерэктомиядан кейін жатырдың болмауында эстрогенмен монотерапия қабылданады. (оральды немесе трансдермальды).

Гистероэктомиядан кейін генитальды эндометриозда бірфазалы комбинирленген терапия (ливиал, клиогест) қолданылады. Алғашқы В 3-4 жылда гистерэктомия немесе овариэктомиядан кейін жыныс жолдарының және сүт безінің қатерлі зақымдалуы кезінде прогестагенмен монотерапия қолданылады

Гестагенсіз табиғи эстроген препараттары

ПРЕПАРАТ

ҚАПТАМА ҚҰРАМЫ

Ішке қабылдау үшін

ПРЕМАРИН

28 ТАБ. (0,625 МГ
КОНЪЮГИРЛЕНГЕН
ЭСТРОГЕНДЕР)

ПРОГИНОВА

21 ДРАЖЕ (2 МГ ВАЛЕАТ
ЭСТРОДИОЛЫ)

ЭСТРОФЕМ

28 ТАБ. (2 МГ 17-β-
ЭСТРАДИОЛЫ) КҮНТІЗБЕЛІК
ШКАЛАМЕН

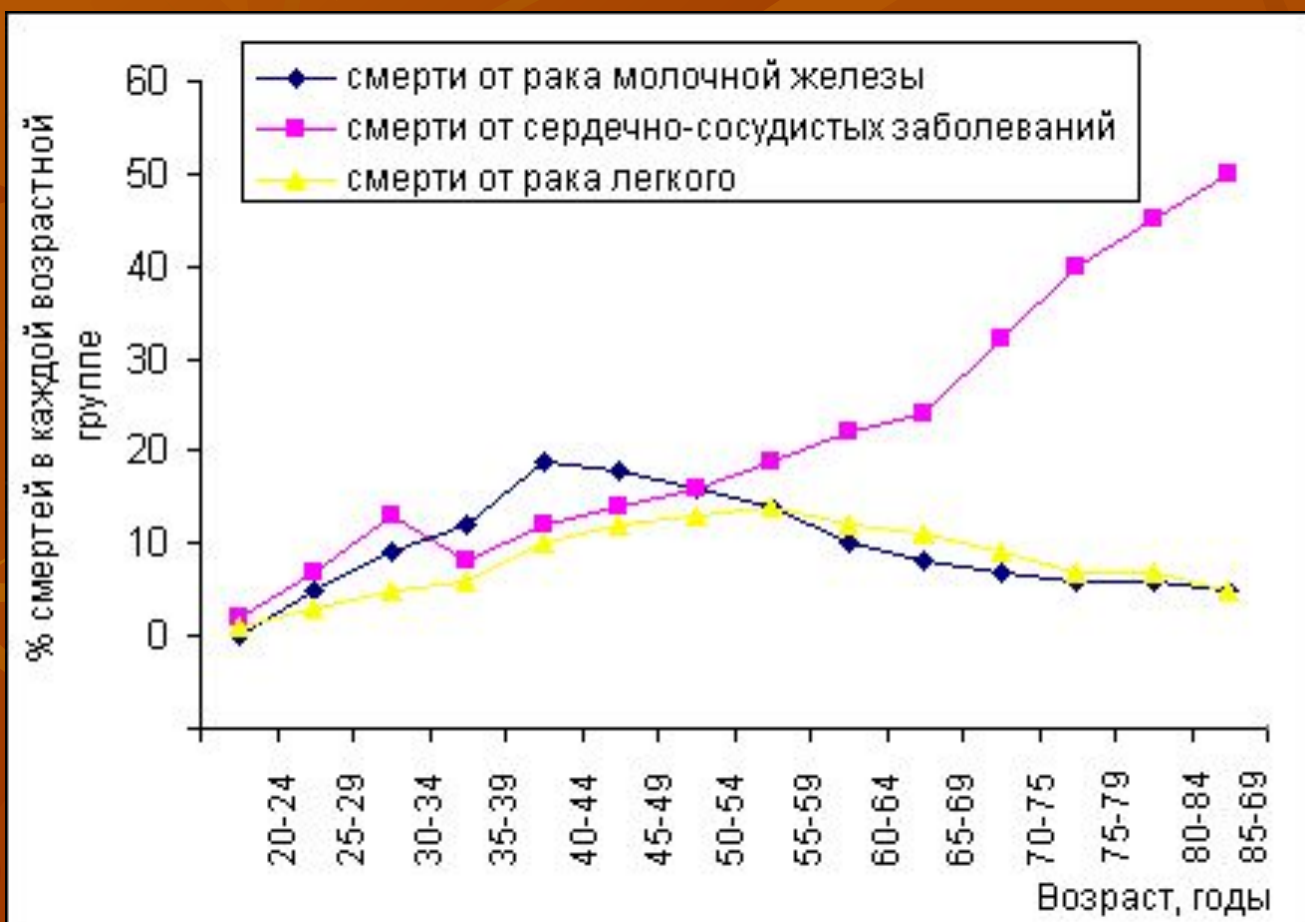
Кальциге қажеттілік

Жастық топ	Тәуліктік мөлшері Кальций (мг)
<u>Жасөспірім және жас адамдар</u> 11-24 жасқа дейін	1200-1500
<u>Әйелдер:</u> 25-50 50 жастан жоғары (постменопауза): Эстроген қабылдау фонында Эстроген қабылдамаған кезде 65жастан жоғары Жүктілік және емшекпен емізу кезінде	1000 1000 1500 1500 1200-1500



Остеопороздың профилактикалық мақсаты кезінде препарат таңдау

1. ГОАТ үшін етеккірлік қан кетусіз- Клиогест, Ливиал.
2. ГОАТ үшін қалыпты етеккір кезінде -Климонорм, Фемостон.
3. Трансдермальды пластырлар (patch-терапия) - Климара.
4. Синтетикалық стероидты препараттар - Ливиал (Тиболон)





ГОАТ-ны қабылдау кезіндегі прогестогеннің биологиялық эффекттері

Эффект	Дидрогестерон	Ацетат медроксипрогестероны	Норэтистерон
Гестагендік	+	+	+
Эстрогендік	—	—	+
Андорогендік	—	—	+
Дибетогендік	—	+	+
Атерогендік	—	+	+
Глюкокортикоидтық	—	+	—

ГОАТ препараты үшін үлгі



Эстрогендердің оптимальды мөлшерлері

■ Эстрадиол-17b орально	1-2 мг/день
Эстрадиола валерат- оральды	1-2 мг/күніне
Эстрадиол-17b- трансдермальды	0,05 мг/күніне
Эстрадиол-17b-имплантант	25 мг/6 ай
Конъюгирленген эстрогендер	0,625 мг/күніне
Эстрон-сульфат	1,25 мг/күніне

Эндо метрий қорғанышы үшін қажетті гестогендер мөлшері және қабылдау ұзақтығы

Прогестагены	Дозы, мг/сут	Число дней
Прогестерон микронизированный	200–300	12
Производные прогестерона:		
Дидрогестерон	10–20	10–12
Ципротерон ацетат	1–2	10
МПА	5–10	12
Медрогестон	10	12
Производные 19–норстероидов:		
Норэтистерон ацетат	0,7–1	10–12
Норгестрел	0,15	10–12
Левоноргестрел	0,07–0,125	10–12

Эстрогендер

Дивигель эстрадиол гемигидраты 500 мкг

Климара Пластырь (трансдермальды жүйе эстрадиолы) көлемі 12.5 см²
17 β -эстрадиол 3.9 мг

Эстрожель 17 β -эстрадиол 750 мкг, 1.5 мг

Прогинова Эстрадиол валераты 2 мг

Овестин Эстриол таб 1-2 мг, крем 1г құрамында 1мг эстриол

Премарин эстрогендер конъюгирленген 625 мкг

Дерместрил эстрадиол 0,05 мг/күніне 3-күндізгілік пластырь

Эстрадерм эстрадиол 0,05 мг/күніне 3-күндізгілік пластырь

Монофазные эстроген-гестагены

Климодиен эстрадиола валерат 2 мг + диеногест 2 мг

Клиогест 17 β -эстрадиол 2 мг + норэтистерона ацетат 1 мг

Паузогест эстрадиол 2 мг + норэтистерона ацетат 1 мг

Индивина

"1+2.5" 1 таб. эстрадиола валерат 1 мг + медроксипрогестерона ацетат 2.5 мг

"1+5" 1 таб. эстрадиола валерат 1 мг + медроксипрогестерона ацетат 5 мг

"2+5" 1 таб. эстрадиола валерат 2 мг + медроксипрогестерона ацетат 5 мг

ЕКІ ФАЗАЛЫ эстроген-гестагендер

Климонорм

драже сары түсті (9 шт. қаптамада.) эстрадиола валерат 2 мг
драже қоңыр түсті (12 шт. қаптамада.)

эстрадиол валераты 2 мг + левоноргестрел 150 мкг

Дивина

эстрадиола валераты 2 мг
(11 шт. қаптамада.)

эстрадиол валераты 2 мг + медроксипрогестерона ацетат 10 мг (10 шт. қаптамада.)

Үшфазалы

Трисеквенс

17b-эстрадиол 2 мг (12 шт)

17b-эстрадиол 2 мг +норэтистерона ацетат1 мг (10шт)

17b-эстрадиол 1 мг (6 шт)

Депо-инъекции

Генодиан-депо

Майлы инъекцияға арналған ерітінді

1 мл эстрадиол валераты + 4 мг прастерон энантаты,
андроген200 мг

Импланттар

1. Үштүрлі мөлшердегі эстродиолмен имплантаттарды теріастылық енгізу менопаузадағы айқын симптомдарды 5-8 айдан кейін төмендетеді.
2. Бұл қарапайым әдіс амбулаторлы жағдайларда жүргізіледі және науқастарға жақсы әсер етеді.
3. 100мг тестостерон және бірмезетте енгізілген импланттың көмегімен шаршау сезімі төмендеп, либидо жоғарылайды.