

# 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



- 
- The background of the slide features a pattern of stylized autumn leaves in various shades of orange and brown, set against a darker orange gradient background.
- **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

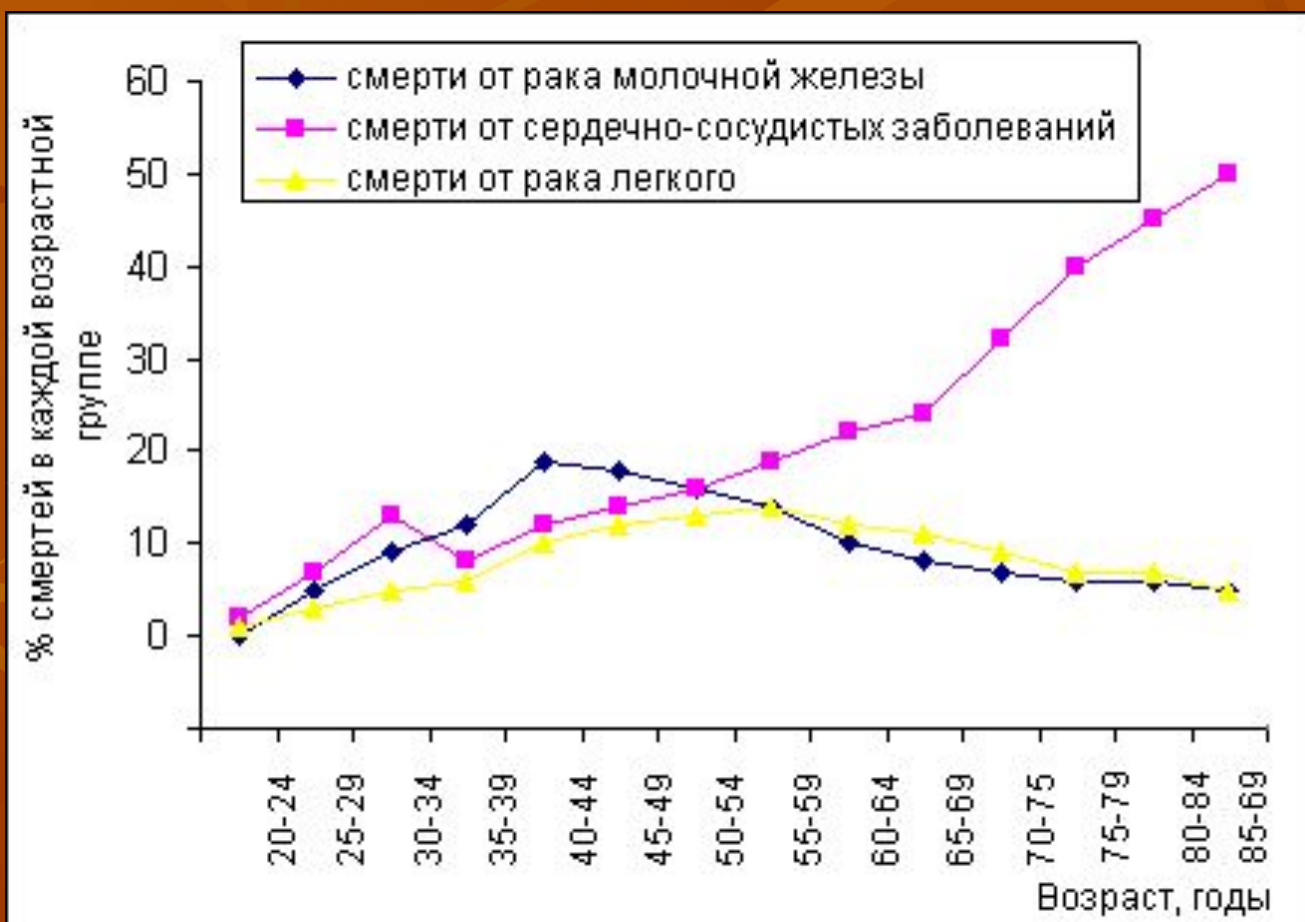
Жастық топ	Тәуліктік мөлшері Кальций (мг)
<u>Жасөспірім және жас адамдар</u> 11-24 жасқа дейін	1200-1500
<u>Әйелдер:</u> 25-50 50 жастан жоғары (постменопауза): Эстроген қабылдау фонында Эстроген қабылдамаған кезде  65жастан жоғары	1000  1000 1500  1500
Жүктілік және емшекпен емізу кезінде	1200-1500



## 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
<b>Производные прогестерона:</b>		
Дидрогестерон	10–20	10–12
Ципротерон ацетат	1–2	10
МПА	5–10	12
Медрогестон	10	12
<b>Производные 19–норстероидов:</b>		
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 см<sup>2</sup>  
17b-эстрадиол 3.9 мг

**Эстрожель** 17b-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 $\beta$ -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.