

# **КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ В ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ И ВАРИАНТЫ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ В ЭТИ ПЕРИОДЫ**

**Профессор кафедры акушерства  
и гинекологии ВГМУ,  
доктор медицинских наук  
Н.И.Киселева**

# Проблема заболеваемости женщин в климактерическом периоде

- До 85 % женщин страдают от типичных климактерических расстройств
- До 78 % женщин испытывают приливы жара
- Около 50 % женщин страдают от депрессивных расстройств, нервозности, раздражительности, бессонницы, ослабления памяти
- Около 50% женщин имеют артериальную гипертензию и ишемическую болезнь сердца

**Качество жизни у многих женщин значительно снижается в климактерическом периоде**



# Актуальность проблемы менопаузы

- ✓ На сегодняшний день около 10% мировой женской популяции составляют женщины постменопаузального возраста
- ✓ Ежегодно к их числу прибавляется 25 млн. женщин
- ✓ К 2020 году ожидается увеличение этой цифры до 47 млн.
- ✓ Прогнозируется, что к 2030 году количество женщин старше 30 лет составит 1,2 млрд.

*В.Е.Балан, Я.З.Зайдиева,  
Русский медицинский журнал, 2000*

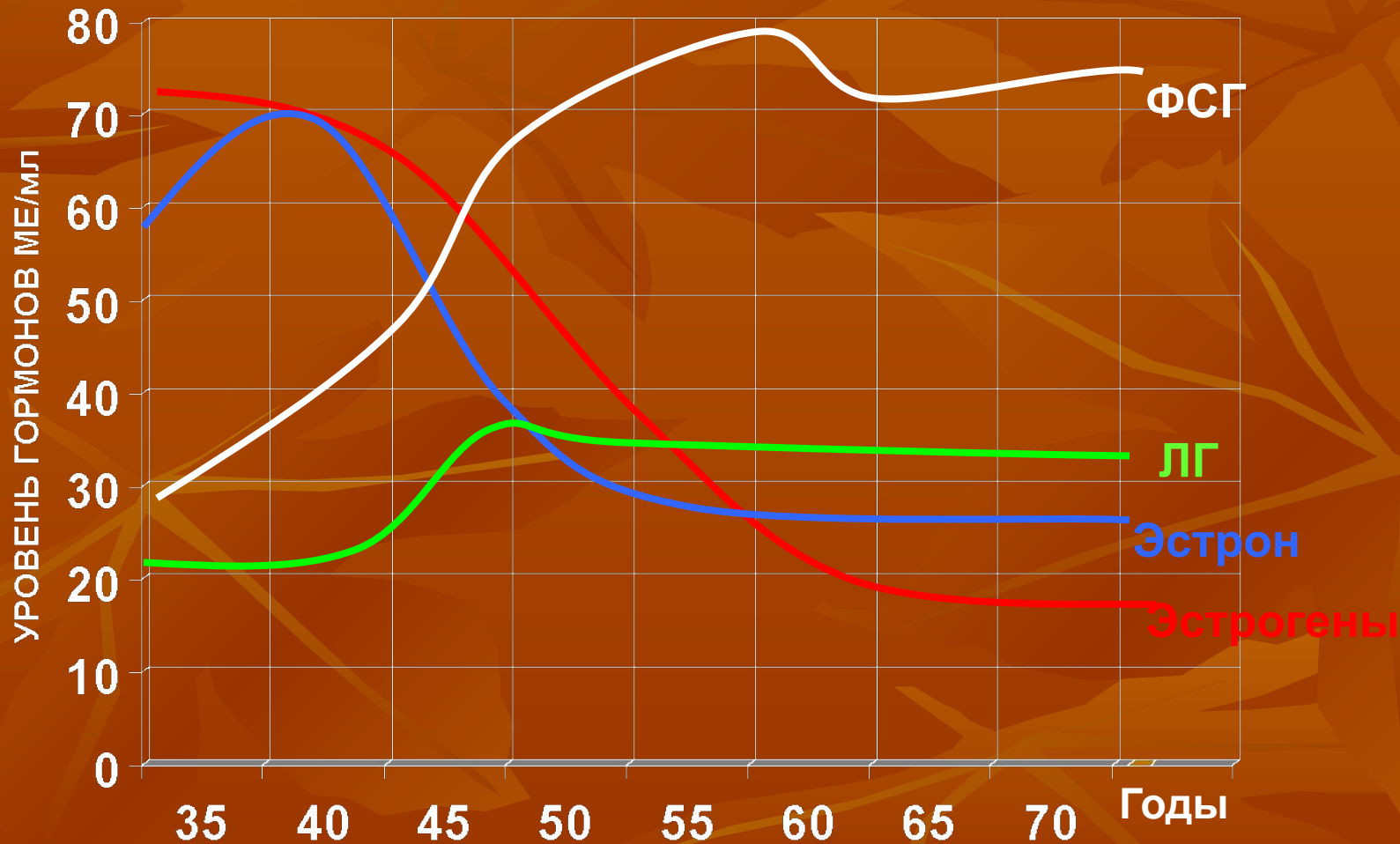
**Климактерий – естественный период  
в жизни женщины,  
однако высокая частота и тяжесть  
симптомов дефицита половых гормонов  
значительно снижают качество жизни  
и превращают этот  
период в своеобразную болезнь**

# Периоды климактерия

Пересмотр Совета обществ по изучению менопаузы (СОИМ) при Международной ассоциации по менопаузе, 1999, Иокогама, Япония



# Динамика уровней гормонов в климактерическом периоде



# Органы, содержащие эстрогеновые рецепторы

## Репродуктивные

гипоталамус  
и гипофиз

молочные  
железы

матка,  
яичники

## Не репродуктивные

мозг

сердечно-сосудистая  
система

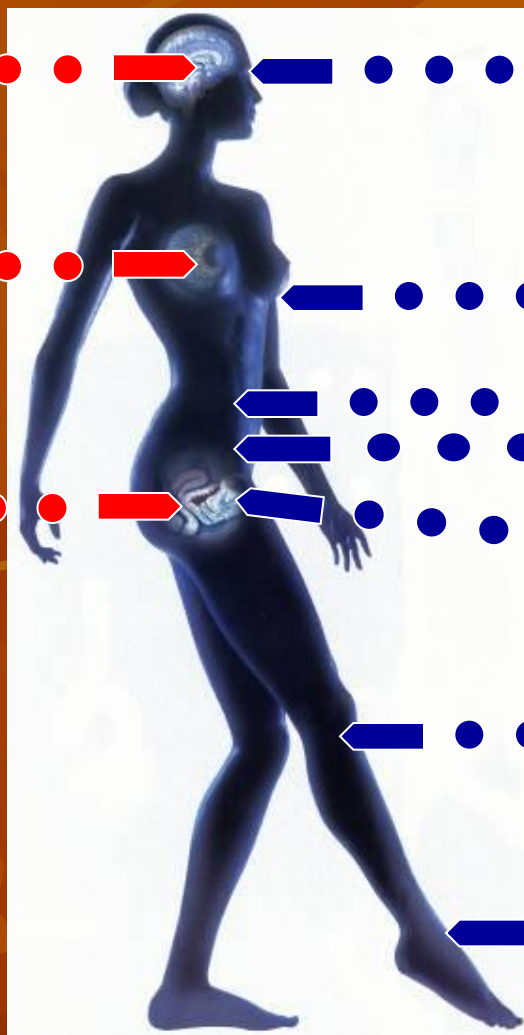
печень

толстый кишечник

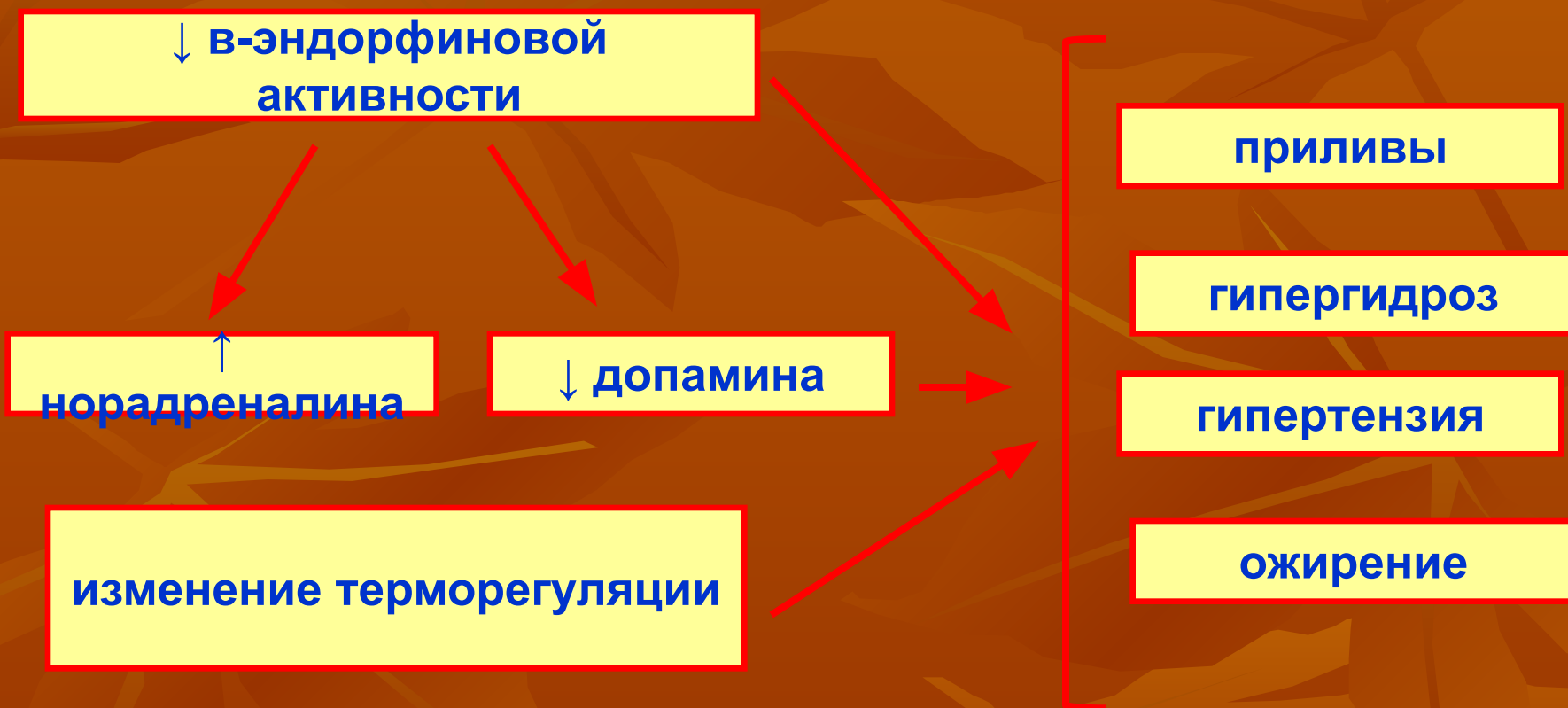
уретра и  
мочевой пузырь

костно-мышечная  
система

кожа и её  
придатки



# Нейроэндокринная дисфункция гипоталамуса в менопаузе





# Нейроэндокринная дисфункция лимбической системы в менопаузе

↓ **серотонина**

↑ **норадреналина**

↓ **допамина**

- изменение настроения и привычек
- возбудимость
- депрессия
- бессонница
- головная боль (мигрень)
- снижение когнитивных функций

# Факторы увеличения риска сердечно-сосудистых заболеваний в постменопаузе

## I группа – обменные факторы:

- 1 – изменение обмена липидов и липопротеинов
- 2 – изменение обмена инсулина и углеводов
- 3 – изменение гемостаза и фибринолиза

## II группа – необменные изменения:

- 1 – дисфункция эндотелиальных клеток
- 2 – изменение функции сердца и гемодинамики
- 3 – прочие механизмы

## **КАЧЕСТВО ЖИЗНИ -**

это восприятие индивидами их положения в жизни в контексте культуры и системы ценностей, в которых они живут, и в соответствии с их целями, ожиданиями, стандартами и заботами.

**Качество жизни** позволяет оценить субъективную меру благополучия и удовлетворенность условиями жизни, индивидуальное восприятие жизни в сферах, которые связаны со здоровьем, дает возможность определить субъективную оценку физического состояния, психологических функций, степень социальной адаптации, что необходимо для понимания врачом проблем пациентки, способствует формированию правильного индивидуального терапевтического подхода.

# КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

- позволяет оценить субъективную меру благополучия и удовлетворенность условиями жизни
- индивидуальное восприятие жизни в сферах, которые связаны со здоровьем
- определить субъективную оценку физического состояния, психологических функций, степень социальной адаптации, что необходимо для понимания врачом проблем пациентки
- способствует формированию правильного индивидуального терапевтического подхода.

# Классификация климактерических расстройств

## Ранние симптомы

### Вазомоторные:

- приливы жара
- озноб
- повышенная потливость
- гипотония или гипертензия
- головные боли
- сердцебиение

### Психо-вегетативные:

- раздражительность
- сонливость
- слабость
- беспокойство
- депрессия
- забывчивость
- невнимательность

Вазомоторные и психо-вегетативные нарушения составляют симптомокомплекс, называемый климактерическим синдромом

# Классификация климактерических расстройств

## Средневременные симптомы

### Урогенитальные:

- сухость во влагалище
- боль при половом сношении
- зуд и жжение
- цисталгии
- недержание мочи

### Кожа и ее придатки:

- сухость
- ломкость ногтей
- морщины
- сухость и выпадение
- волос

# Классификация климактерических расстройств

## Поздние симптомы

Обменные нарушения



**сердечно-  
сосудистые  
заболевания**



**остеопороз**

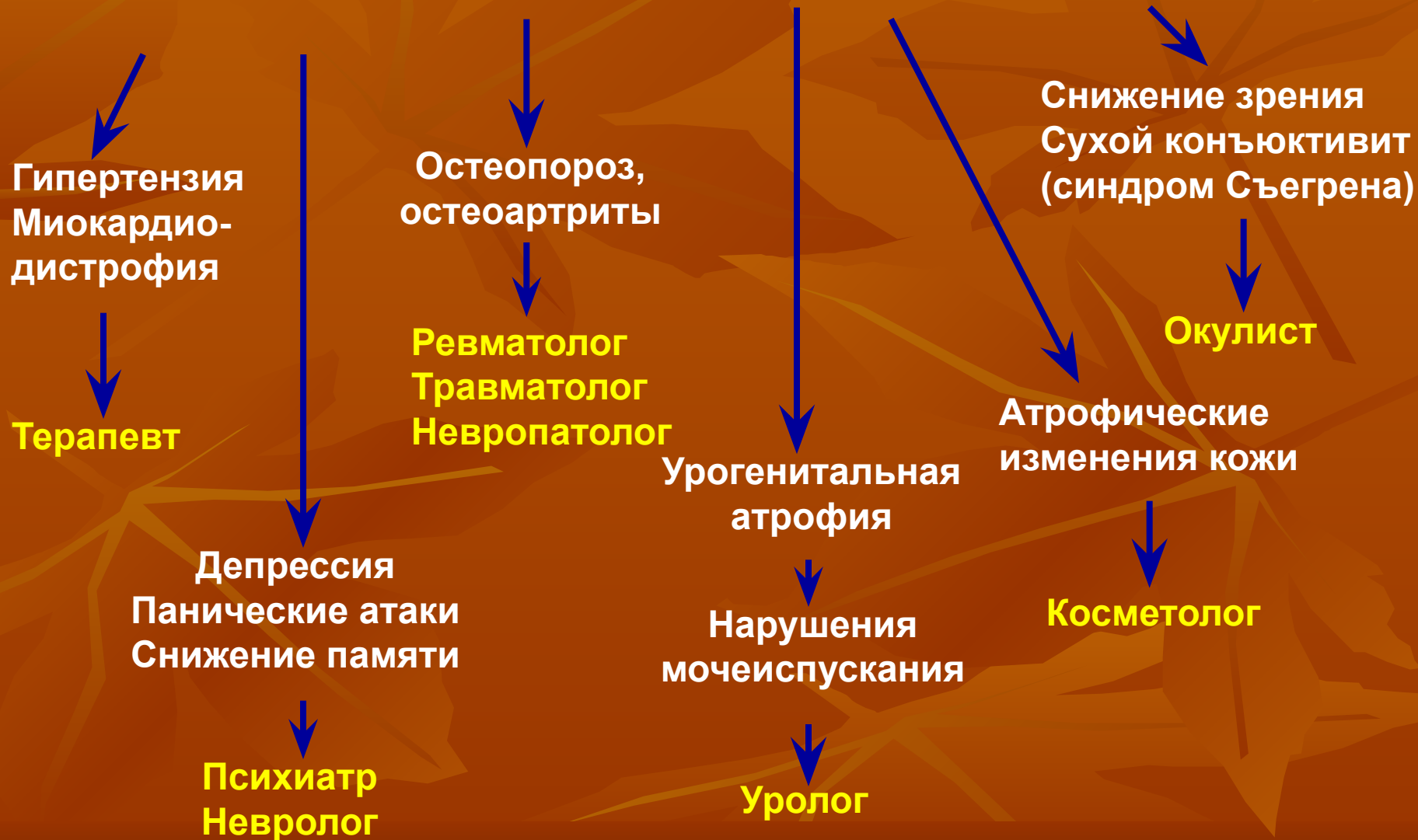
# Атипичные формы КС

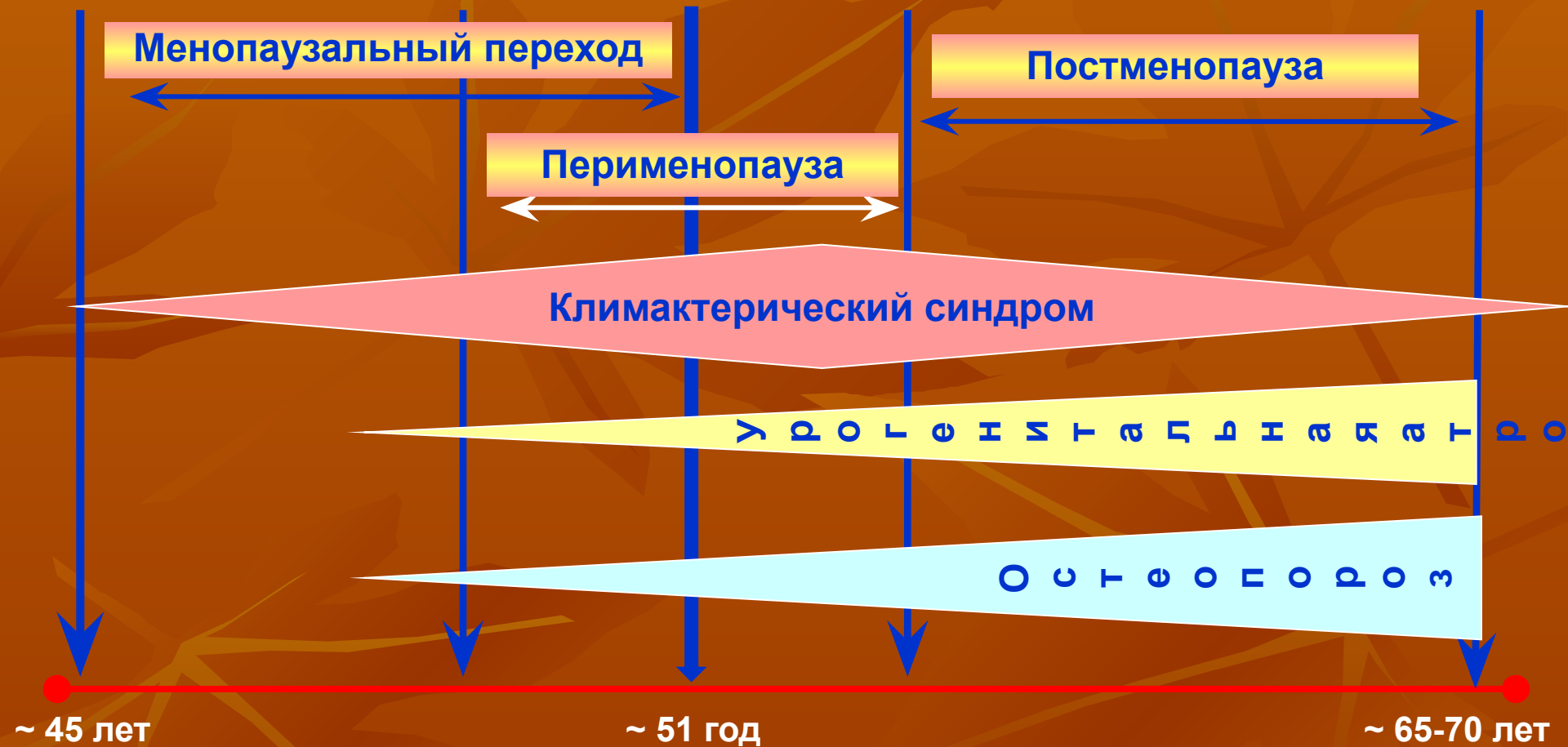
(встречаются у 13 % больных)

- **Климактерическая кардиомиопатия (миокардиодистрофия)**
- **Симпатико-адреналовые кризы**
- **У 80% «здоровых» женщин (без приливов) имеются психовегетативные нарушения**
- **Приступы бронхиальной астмы, не поддающиеся традиционной терапии**
- **«Сухой» конъюнктивит, стоматит, ларингит**  
**Подавляющее число пациентов впервые обращаются к терапевту и другим специалистам, а не к гинекологу**



# Климактерический синдром





Оптимальное начало терапии – период  
«менопаузального перехода»

В этот период частота и выраженность  
климактерических  
расстройств максимальна

# Климактерический период

## Терапия

### Не медикаментозная :

соблюдение режима дня, занятия спортом, рациональное питание, ЛФК, санаторное лечение; физиолечение

### Медикаментозная:

1. НЕ ВЛИЯЮЩАЯ НА ЭСТРОГЕННЫЕ РЕЦЕПТОРЫ  
антидепрессанты, седативные средства, витамины, микроэлементы
2. ВЛИЯЮЩАЯ НА ЭСТРОГЕННЫЕ РЕЦЕПТОРЫ  
*Гормональная (ЗГТ)*  
*Негормональная*
  - фито-SERM ( Климادينон)
  - гомеопатические средства

# МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ НЕГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

- Симпатолитик **резерпин** по ¼ табл. 1-2 раза в день.
- Адреноблокатор **обзидан** по 1 /4 таблетки 2-3 раза в день.
- **Стугерон** по 25 мг 3 раза в день.
- При преобладании парасимпатических реакций показаны **настойка белладонны** по 5 - 10 капель в день, антигистаминные препараты: **тавегил** по 1 мг или **супрастин** по 0,25 мг 1 - 2 раза в день.
- Тормозящее действие на вегетативную и эмоциональную возбудимость оказывают **беллоид** и **беллатаминал** (2-3 таблетки в день).
- **Витамины В1, В6, Е** способствуют нормализации изменений гомеостаза.
- При психоэмоциональных расстройствах показаны нейротропные средства - **тазепам** (0,01 г 1 - 3 раза в день), при выраженных расстройствах - **френолон** (2,5 мг 1 - 2 раза в день).
- Рекомендуются также психотропные стимуляторы - **ноотропил, церебролизин, аминалон**.

# ПОКАЗАНИЯ К ЗГТ

- приливы жара, ночные поты
- депрессии, нарушения сна
- диспаурения, сухость во влагалище
- учащенное мочеиспускание, дизурия
- недержание мочи
- ИБС
- остеопороз

# ПРЕПАРАТЫ ЗГТ

- комбинированные эстрогенгестагенные препараты (*микрoгинон, фемоден, ановлар*)
- природные эстрогены: эстрадиола валерат, микронизированный эстрадиол; конъюгированные эстрогены: эстрона сульфат, эквилины; эстриол и его дериват - экстриола сукцинат
- природные или синтетические гестагены: *медроксипрогестерон, прогестерона ацетат, ципротерона ацетат, норгестрел, левоноргестрел, норэтистерона ацетат и новое поколение прогестагенов - дезогестрел, гестоден, норгестимат*

# ОБСЛЕДОВАНИЕ ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ЗГТ

- анамнез
- противопоказания
- исследование состояния гениталий (УЗИ), молочных желез
- мазки на онкоцитологию
- АД, рост, масса тела
- коагулограмма
- холестерин крови

# Противопоказания для назначения ЗГТ

- Влагалищное кровотечение неясного генеза;
- Острое тяжелое заболевание печени;
- Острый тромбоз глубоких вен;
- Острое тромбозэмболическое заболевание;
- Рак молочной железы (в настоящем; если в анамнезе, то возможны исключения);
- Рак эндометрия (в настоящем; если в анамнезе, то возможны исключения);
- Эндометриоз (противопоказана монотерапия эстрогенами);
- Врожденные заболевания, связанные с обменом липидов – гипертриглицеридемия



# Побочные эффекты ЗГТ

<i>Эстрогены</i>	<i>Прогестагены</i>	
	<i>Производные прогестерона</i>	<i>Производные 19-норстероидов</i>
Тошнота	Нагрубание молочных желез	Гирсутизм
Пастозность	Сухость во влагалище	Акне
Увеличение массы тела	Гипоменорея	Себорея
Задержка жидкости	Снижение либидо	Снижение тембра голоса
Головная боль, мигрени	Дисфория	Повышение аппетита
Спазмы в мышцах ног и отечность	Слабость, утомляемость	Увеличение массы тела
Холестаз и холелитиаз		Снижение ХС-ЛПВП
Обильное выделение цервикальной слизи		

# Климадинон®

## Состав:

### 1 таблетка, покрытая оболочкой содержит:

- 20 мг сухого экстракта корневища цимицифуги, что соответствует 20 мг высушенного лекарственного растительного сырья

### 100 г раствора содержат:

- 12 г жидкого экстракта корневища цимицифуги, что эквивалентно 2,4 г высушенного лекарственного растительного сырья

*Содержание этанола: 35,0 – 40,0 %  
(в объемном отношении).*

# Климадинон®

Специальный экстракт ВНО 1055, входящий в состав  
Климадинона®,  
содержит высокоспецифичные и органоселективные фитоэстрогены  
(«Фито-СЭРМ» – селективный эстроген-рецепторный модулятор)



Экстракт цимицифуги ВНО 1055 селективно связывается  
с эстрогеновыми рецепторами ЦНС, костей, яичников,  
не воздействуя при этом на матку и не стимулируя рост эндометрия

# Климадинон®

## Показания для применения:

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.)

# Климадинон®

## Дозировка и способ применения

- 30 капель 2 раза в день
- 1 таблетка 2 раза в день

Таблетки принимают не раскусывая, с небольшим количеством воды.

Терапевтический эффект наступает постепенно и проявляется приблизительно через 2 недели лечения.

Без консультации врача Климадинон® не следует применять более 3 месяцев. Длительность лечения определяется врачом.

# Климадинон®

## Побочное действие:

В редких случаях возможны боли в верхней половине живота.

Возможны аллергические реакции к компонентам препарата.

## Противопоказания:

Индивидуальная повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Климадинон® не следует применять для лечения пациентов с эстрогенозависимыми опухолями.

Раствор Климадинон® нельзя применять для лечения пациентов, страдающих алкоголизмом (*содержит этиловый спирт*)

# Место Климадинона® в терапии климактерических расстройств

- **Климактерический синдром легкой и средней степени тяжести**
- **Негативное отношение к ГТ**
- **Противопоказания к ЗГТ**
- **Предстоящее оперативное лечение**
- **Период обследования**
- **Невозможность консультации гинекологом**
- **Онкологические заболевания репродуктивных органов в анамнезе на любом этапе после операции**

# ВЫВОДЫ

- **Препарат Климадинон эффективен в лечении климактерического синдрома у женщин в перименопаузе и позволяет значительно уменьшить клинические проявления климактерического синдрома, за счет регрессии нейровегетативных и психоэмоциональных симптомов.**
- **По данным суточного мониторинга АД, под влиянием лечения препаратом Климадинон достоверно уменьшается нагрузка давлением на организм женщины, нормализуется циркадный ритм АД. Таким образом, препарат проявляет терапевтическую эффективность при лабильной АГ в перименопаузе и может быть использован в программе профилактики АГ.**
- **Климадинон улучшает качество жизни у женщин в перименопаузе с климактерическим синдромом средней и тяжелой степени в сферах: психологической, уровня независимости, социальных взаимоотношений, общего качества жизни и состояния здоровья. Способствует улучшению сна и отдыха, возможностям для приобретения новой информации и навыков, трудоспособности, что является следствием полного отсутствия либо значительного уменьшения клинических проявлений климактерического синдрома.**
- **Первые признаки терапевтической эффективности Климадинона определяются уже на 3-4-й неделе лечения, продолжительность курсового лечения в каждом конкретном случае индивидуальна.**





**БЛАГОДАРЮ  
ЗА  
ВНИМАНИЕ!**