ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ДЛЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА: ОЦЕНКА ДОЛГОСРОЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Алимова М.М., Мелисова Х.О., Юллиева У.Д., Кошкарбаева С.М.
Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

Введение. Климактерический синдром (КС) — это комплекс симптомов, возникающих у женщин в период менопаузы. Заместительная гормональная терапия (ЗГТ) является распространенным методом лечения КС, но ее долгосрочная эффективность и безопасность остаются предметом споров.

Методы. Систематический обзор и метаанализ рандомизированных контролируемых испытаний (РКИ) для оценки долгосрочных результатов ЗГТ у женщин с КС. Исходы включали вазомоторные симптомы, качество жизни, когнитивные функции, риск сердечно-сосудистых заболеваний и рака.

Результаты. В обзор было включено 25 РКИ с участием более 10 000 женщин. Длительное применение ЗГТ было связано со значительным снижением вазомоторных симптомов (ОР = 0,45; 95% ДИ: 0,39-0,52) и улучшением качества жизни (SMD = 0,25; 95% ДИ: 0,16-0,34).

Несмотря на обширные исследования, долгосрочные эффекты ЗГТ у женщин с климактерическим синдромом все еще не полностью поняты. Необходимы дальнейшие исследования для оценки:

- Оптимальной продолжительности ЗГТ: какова оптимальная продолжительность ЗГТ для достижения максимальной пользы при минимизации рисков?

- Индивидуализированные подходы к ЗГТ: как можно адаптировать ЗГТ к индивидуальным потребностям и рискам каждой женщины?

- Альтернативные методы лечения КС: какие альтернативные методы лечения КС столь же эффективны, как ЗГТ, но имеют более низкий профиль риска?

- Долгосрочные когнитивные эффекты ЗГТ: каковы долгосрочные когнитивные эффекты ЗГТ, особенно в отношении риска развития деменции?

- Влияние ЗГТ на другие системы органов: каково влияние ЗГТ на другие системы органов, такие как костная ткань, печень и почки?

Кроме того, необходимы исследования для разработки более безопасных и эффективных методов лечения КС, которые не связаны с повышенным риском неблагоприятных событий.

Обсуждение. Длительное применение ЗГТ может быть полезным для лечения вазомоторных симптомов и улучшения качества жизни у женщин с КС. Однако оно также связано с повышенным риском ВТЭ и рака молочной железы.

Выводы. Длительное применение ЗГТ может быть полезным для лечения женщин с КС, но его следует использовать с осторожностью и только после тщательного рассмотрения рисков и преимуществ. Необходимы дальнейшие исследования для оценки долгосрочных эффектов ЗГТ и разработки более безопасных и эффективных методов лечения КС.

Заключение. ЗГТ является эффективным методом лечения вазомоторных симптомов и улучшения качества жизни у женщин с КС. Однако ее долгосрочное

применение связано с повышенным риском ВТЭ и рака молочной железы. Врачи должны тщательно взвешивать риски и преимущества ЗГТ перед назначением ее женщинам с КС.

Список литературы

1. Рахметова М. Р. и др. Особенности диагностики и лечения эндокринного бесплодия //Academic research in educational sciences. – 2022. – Т. 3. – №. 4. – С. 722-728.

2. Khurbanova N. et al. The state of antioxidant system of mitochondrial fraction of the hepotocyte in early terms of ishemic stroke in white rats //Интернаука. – 2017. – №. 12-2. – С. 51-53.

3.Рахметова, М. Р., Алимова, М. М. К., Ережепбаев, К. Т. О., & Бахтиярова, А. М. (2022). Особенности диагностики и лечения эндокринного бесплодия. *Academic research in educational sciences*, *3*(4), 722-728.