

УДК 618.173-02.

**КОРРЕКЦИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЖЕНЩИН ПРЕМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

Т. Е. Сейталиня

КГКП «Городская поликлиника №4», г. Павлодар

**Summary**

Thus, treatment of the climacteric syndrome of the pre-menopause aged women with preparation "Climonorm" provides stabilizing impact on the psycho-emotional condition, eliminates the vegetative symptomatic. The results obtained allow recommending a combined low-dosage preparation "Climonorm" for women in pre-menopause with climacteric syndrome.

**Тұжырым**

«Климонорм» препаратымен менопауза алды жастағы әйелдердегі климакстық синдромды емдегенде психо-эмоционалды жағдайға тұрақтандырады, вегетативті симптоматиканы жояды. Алған нәтижелерді комбинирленген төмен-мөлшерлі препарат «Климонорм»-ды климаксты синдромы бар әйелдерге менопауза алды кезде тағайындауға болады.

Наступление климактерического периода характеризует начало качественно нового этапа в жизни женщины, когда на фоне общих возрастных изменений в организме в ее репродуктивной системе начинают преобладать инволюционные процессы, что сопровождается прекращением, в начале, детородной, а затем и менструальной функций. В XXI веке, по данным ВОЗ, ожидается драматичное увеличение числа пожилых людей, каждая вторая женщина мира будет старше 45 лет. Многие женщины подходят к периоду менопаузы с имеющимися хроническими заболеваниями, что существенно влияет на течение климактерия. Учеными установлено, что для пациенток пери менопаузального возраста с жалобами, характерными для климактерического синдрома (КС), без указания в анамнезе на заболевания эндокринной системы, характерна высокая распространенность болезней щитовидной железы (1,2). Более чем у каждой второй женщины перименопаузального возраста, страдающей КС, выявляется артериальная гипертензия (52,4%) [Чеботникова Т.В., Мельниченко Г.А., 2002]. Это, в свою очередь, повышает риск развития ИБС в 3 раза, инсульта - в 7 раз. С каждым последующим десятилетием жизни частота смерти женщин от сердечно-сосудистых заболеваний возрастает в 3-5 раз. Неблагоприятное влияние менопаузы на риск развития заболеваний сердца и сосудов, в частности ишемической болезни сердца, связывают с происходящими в переходном возрасте изменениями в липидном спектре крови в «атерогенном» направлении снижением липопротеидов высокой плотности и повышением уровня липопротеидов низкой плотности и содержания холестерина (3,4).

**Цель исследования** – изучить течение климактерического синдрома у женщин перименопаузального возраста

**Материалы и методы исследования:** был проведен анализ клинических наблюдений за 45 больными в возрасте от 47 -52 лет наблюдавшимися по участку обслуживания с жалобами на вазомоторные нарушения (приливы, ночная потливость), бессонница, изменение настроения, психологические симптомы, сексуальная дисфункция, снижение концентрации внимания и памяти, урогенитальные симптомы. Все пациентки находились в перименопаузальном возрасте.

Длительность заболевания варьировала от нескольких месяцев до 5 лет, составив в среднем  $2,9 \pm 1,54$  лет. Клиническими проявлениями его были «приливы» (73,6%), сердцебиение (65%), головные боли (54,4%), нарушение сна (36,8%), боль или чувство сдавливания в груди (38,5%), одышка (48%), слабость, усталость (38%), депрессия (41%), непроизвольное мочеиспускание (68%), сухость во влагалище (68,8%), снижение либидо (58,4%), другие симптомы (35%).

Во всех наблюдениях выполнено УЗИ органов малого таза, маммография, мазок на онкоцитологию. Дополнительно проводилось денситометрия, УЗИ щитовидной железы, уровень ФСГ, эстрогенов.

Результаты исследования и их обсуждение: в собственных исследованиях женщинам с климактерическими нарушениями при отсутствии у них противопоказаний для заместительной гормональной терапии использовали препарат «Климонорм». На фоне лечения препаратом «Климонорм» в течение 3-х месяцев выявлено снижение клинических проявлений КС и гонадотропной активности гипофиза с улучшением нейро-вегетативных, эндокринно-обменных расстройств, психо-эмоционального статуса. Через 2 месяца у наблюдаемых пациенток прекратились «приливы», сердцебиение, головная боль, улучшилось настроение. Препарат не оказывал существенного влияния на массу тела. У женщин с артериальной гипертензией на фоне приема препарата происходила стабилизация артериального давления. В процессе лечения пациентки отмечали хорошую переносимость препарата, побочных эффектов не отмечалось. Высокая эффективность препарата «Климонорм» с купированием климактерических и менопаузальных нарушений объясняется оптимальным балансом доз эстрогена и прогестерона оказывающим благоприятное действие на липидный профиль крови и показатели углеводного обмена.

Таким образом, лечение препаратом «Климонорм» климактерического синдрома у женщин перименопаузального возраста оказывает стабилизирующее влияние на психо-эмоциональное состояние, устраняет вегетативную симптоматику. Полученные результаты позволяют рекомендовать комбинированный низко-дозированный препарат «Климонорм» у женщин в перименопаузе с климактерическим синдромом.

**Литература:**

1. Чеботникова Т.В., Мельниченко Г.А., Андреева Е.Н. Клинические и метаболические проявления климактерического синдрома (обзор литературы) // Проблемы репродукции. – 2004. – № 2. – С. 69-76.
2. Калашникова М.Ф., Катхурья Ю.Б., Мельниченко Г.А., Сыч Ю.П. Использование свойств гестагенного компонента заместительной гормональной терапии у больных с эндокринопатиями // Русский медицинский журнал. – 2000. – Т. 8. – № 11.
3. Руководство по гормональной терапии у женщин в период менопаузы. Исполнительный комитет Международного общества по менопаузе. Climacteric. – 2004. – № 7. – С. 8-11.
4. Григорян О.Р., Анциферов М.Б. Заместительная гормональная терапия у женщин, больных сахарным диабетом в период пери- и постменопаузы. – М., 2003. – 22 с