



## STUDY OF PREVALENCE OF MENOPAUSAL DISORDERS AND AWARENESS OF THE POSSIBILITIES OF HORMONE THERAPY AMONG WOMEN OVER 45 OF AGE.

### ИЗУЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ И ИНФОРМИРОВАННОСТИ О ВОЗМОЖНОСТЯХ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СРЕДИ ЖЕНЩИН СТАРШЕ 45 ЛЕТ.

Bibikova A.Y./ Бибикова А. Ю.

student/студент

Koval I.P./ Коваль И. П.

s.m.s., as.prof./ к.м.н., доц.

Far Eastern Federal University, Vladivostok, Russky Island, 10 Ajax Bay, 690922

Дальневосточный Федеральный Университет, Владивосток, о. Русский, п. Аякс, 10, 690922

**Аннотация:** Около 1/3 своей жизни женщина проводит в климактерическом периоде, который может проявляться различными симптомами. Для оценки распространенности климактерических нарушений и информированности о возможностях гормональной терапии в исследование были включены 50 женщин старше 45 лет. Все участницы прошли специально составленный опросник. У 94% опрошенных были выявлены симптомы климактерического синдрома различной степени выраженности.

**Ключевые слова:** менопауза, перименопауза, менопаузальная гормональная терапия, климактерические нарушения, дефицит эстрогенов

#### Вступление.

У женщин менопауза наступает в среднем в возрасте 51 года, при этом у 95% последний менструальный период наступает в возрасте от 45 до 55 лет [1]. Перименопауза начинается в среднем за четыре года до последней менструации и включает ряд физиологических изменений, которые могут повлиять на качество жизни женщины [2]. Он характеризуется нерегулярными менструальными циклами и заметными гормональными колебаниями, часто сопровождающимися приливами, нарушениями сна, психоэмоциональными симптомами и сухостью влагалища [3].

В настоящее время средняя продолжительность жизни женщин в развитых странах составляет 70–80 лет. Таким образом, 1/3 своей жизни женщина проводит в климактерическом периоде, в состоянии физиологического дефицита эстрогенов [1].

Большинство климактерических нарушений связаны с заметным снижением выработки эстрогенов яичниками. Поэтому назначение препаратов с эстрогенной активностью является основой патогенетического лечения [4]. Своевременно назначенная менопаузальная гормональная терапия (МГТ) с учетом возраста женщины, продолжительности менопаузы, данных личного и семейного анамнеза, клинических симптомов позволяет снизить частоту менопаузальных симптомов, улучшить качество жизни. МГТ остается наиболее эффективным методом лечения вазомоторных симптомов и мочевого синдрома менопаузы и, как было доказано, предотвращает потерю костной ткани и переломы [5,6].

Но надо помнить, что не все женщины с климактерическими симптомами обращаются к врачу. Некоторые считают свои симптомы недостаточно



весомыми для обращения за медицинской помощью [7], другие не знают о существовании эффективных методов лечения.

### Основной текст.

**Цель исследования.** Оценить распространенность климактерических нарушений, а также информированность о возможностях менопаузальной гормональной терапии и отношении к гормональной терапии среди женщин старше 45 лет.

**Материалы и методы.** В общедоступной социальной сети был размещен специально составленный опросник. В него вошли вопросы с основными симптомами климактерического синдрома и вариантами ответов. Также всем респондентам предлагалось ответить на следующие вопросы: знает ли женщина о менопаузальной гормональной терапии, как она относится к ней, обращалась ли женщина к гинекологу или терапевту с указанными симптомами. Всего в опросе приняли участие 50 женщин в возрасте от 45 до 65 лет.

### Результаты.

Среди опрошенных возраст распределился таким образом: женщин в возрасте 45-50 лет — 22 человека; 51-56 лет — 14 человек; 57-65 лет — 14 человек.

У 94% (47) опрошенных были выявлены симптомы климактерического синдрома различной степени выраженности (таб. 1). Наиболее часто женщины отмечали у себя слабость и повышенную утомляемость (44%).

**Таблица 1.**

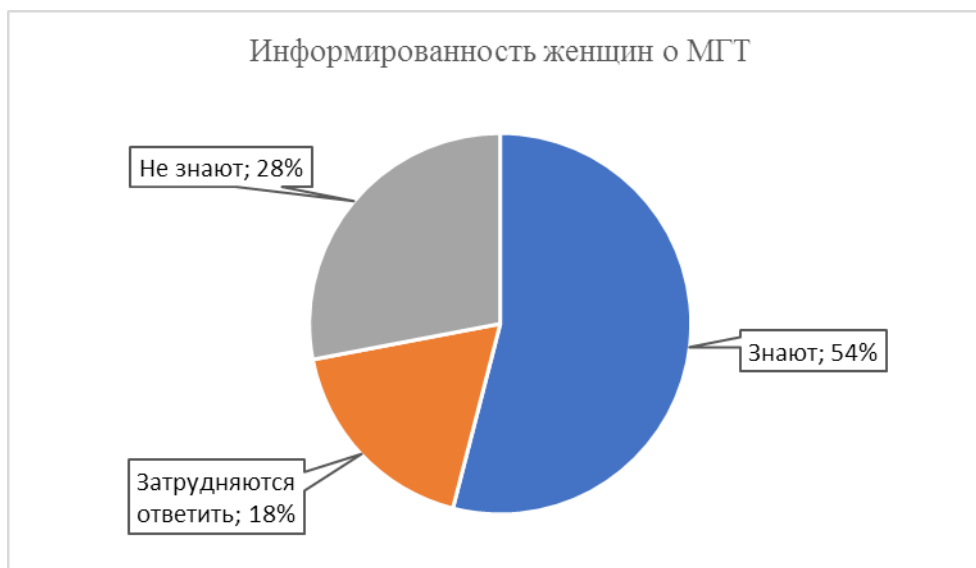
### Распространенность климактерических нарушений среди опрошенных женщин

Вопрос	Ответ		
	Да	Иногда	Нет
Есть ли у вас вазомоторные нарушения — «приливы» или ночной пот?	18% (9)	36% (18)	46% (23)
Наблюдаете ли вы у себя сердцебиение или другие заметные нарушения деятельности сердца?	30% (15)	38% (19)	32% (16)
Головная боль у вас бывает чаще, чем раньше?	26% (13)	26% (13)	48% (24)
Чувствуете ли вы в последнее время слабость или чаще, чем прежде, устаете?	44% (22)	30% (15)	26% (13)
Есть ли у вас учащенное мочеиспускание или затруднение с удержанием мочи?	20% (10)	18% (9)	62% (31)
Страдаете ли вы сухостью влагалища, которая вызывает раздражение слизистой оболочки, или болезненностью во время полового акта?	12% (6)	22% (11)	66% (33)
Есть ли у вас боли в костях и суставах, особенно в суставах пальцев и стоп?	40% (20)	32% (16)	28% (14)

*Авторская разработка*



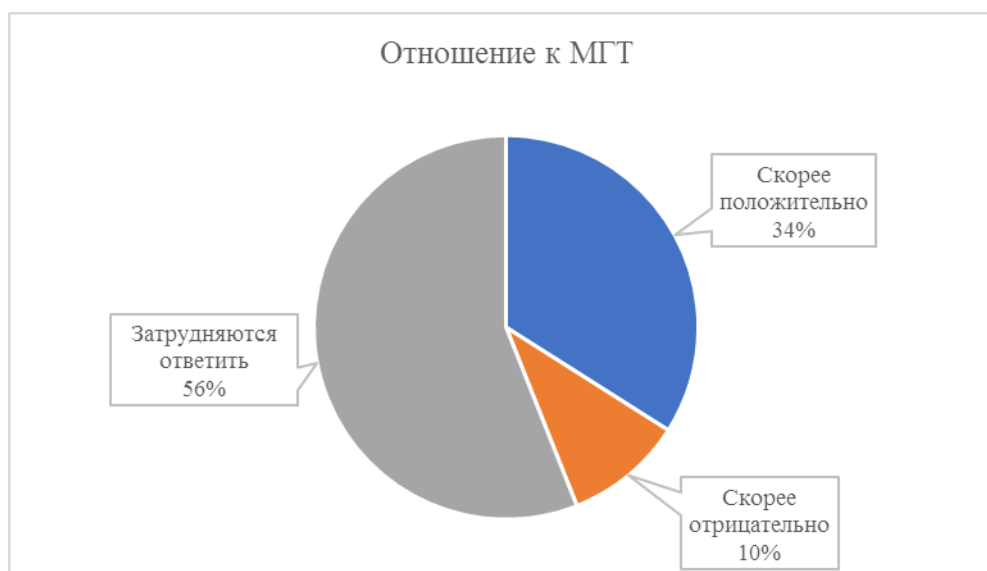
Из 50 опрошенных женщин 27 (54%) знают о менопаузальной гормональной терапии, 9 (18%) затрудняются ответить, 14 (28%) не знают о ее существовании (рис. 1).



**Рис. 1. Информированность женщин о МГТ**

*Авторская разработка*

На вопрос о том, как они относятся к МГТ 17 (34%) женщин ответили «скорее положительно», 5 (10%) относятся скорее отрицательно и 28 (56%) затрудняются ответить (рис. 2).



**Рис. 2. Отношение опрошенных женщин к МГТ**

*Авторская разработка*

### **Заключение и выводы.**

Наше исследование показало, что у 94% опрошенных были выявлены симптомы климактерического синдрома различной степени выраженности.

Уровень осведомленности женщин о МГТ остается на среднем уровне — 54% женщин знали о МГТ. Но при этом не все относятся к данному виду



терапии положительно — 10% женщин относятся к данной терапии отрицательно, а 56% затрудняются ответить.

Необходимо проводить информирование о возможностях МГТ и о том, что преимущества этой терапии перевешивают ее риски для большинства женщин с симптомами при грамотном и своевременном назначении [8].

#### Литература:

1. Сметник В.П. Заместительная гормональная терапия.// Медицинский совет. № 7-8. 2011. С. 12-16
2. Зайдиева Я.З. Клинические и фармакологические аспекты менопаузальной гормонотерапии. МИА. 2019. 96 с.
3. Аккер Л.В. Патология климактерия. М. МИА. 2010. 440 с.
4. Радзинский В.Е., Фукс А.М. Гинекология. / М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. С.856-857
5. UpToDate [Электронный ресурс]//: RobertFCasper, MD. Clinical manifestations and diagnosis of menopause. Режим доступа: [https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-menopause?topicRef=7450&source=see\\_link](https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-diagnosis-of-menopause?topicRef=7450&source=see_link)
6. Lara Delamater, Nanette Santoro: Management of the Perimenopause. Clin ObstetGynecol 2018; 61(3):419-432.
7. МЗ РФ. Клинические рекомендации (протокол лечения). Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте. Москва 2015.
8. The NAMS 2017 Hormone Therapy Position Statement Advisory Panel. The 2017 hormone therapy position statement of The North American Menopause Society. Menopause 2017; 728-753.

**Abstract:** *A woman spends about 1/3 of her life in the climacteric period, which can manifest itself with various symptoms. To assess the prevalence of menopausal disorders and awareness of the possibilities of hormone therapy, 50 women over 45 years old were included in the study. All participants passed a specially compiled questionnaire. 94% of the respondents had symptoms of climacteric syndrome of varying severity.*

**Key words:** *menopause, perimenopause, menopausal hormone therapy, climacteric disorders, estrogen deficiency*

Научный руководитель: к.м.н., доц. Коваль И.П.

Статья отправлена: 08.01.2021 г.

© Бибикова А.Ю.