

ПОСЛЕДНИ ДАННИ ЗА ХОРМОНОЗАМЕСТИТЕЛНАТА ТЕРАПИЯ (ХЗТ) ОТ ПРОУЧВАНЕТО MILLION WOMEN STUDY

В поредица съобщения ИАЛ информира за текущите проучвания на риска от употреба на ХЗТ. През август 2003 г. бяха публикувани резултатите от проучването Million Woman Study, касаещи риска от рак на млечната жлеза. Проучването е проведено в периода 1996 – 2001 г и обхваща повече от 1 000 000 жени в менопауза на възраст между 50 и 64 години, подложени на различни типове хормонозаместителна терапия. Резултатите, публикувани през 2003г., показват значително завишаване на риска от рак на млечната жлеза при жени употребявали комбинирана ХЗТ в сравнение с неупотребяващи. Пълният текст на съобщението може да се намери на страницата на ИАЛ под заглавие “[Нови данни за риска от карцином на гърдата при ХЗТ](#)“ от 25. 08. 2003 г.

На 30.04.2005 г в Lancet бяха публикувани нови данни от Million Woman Study, касаещи риск от поява на ендометриален рак. Резултатите показват, че този риск е различен при употреба на различни типове хормонозаместителна терапия:

- При пациентки, употребявали естрогени самостоятелно се наблюдава нарастване на риска от ендометриален рак в сравнение с жени, които не са употребявали ХЗТ
- При пациентки, употребявали продължително комбинирана естроген/прогестоген хормонозаместителна терапия (когато прогестогена се взема всеки ден) се наблюдава намаляване на риска от ендометриален рак в сравнение с жени, които не са употребявали ХЗТ.
- При пациентки, употребявали секвентна или циклична комбинирана естроген/прогестоген хормонозаместителна терапия (когато прогестогена се взема 10 до 14 дни в рамките на всеки месец) не се наблюдава увеличение на риска от ендометриален рак в сравнение с жени, които не са употребявали ХЗТ.
- При пациентки, употребявали хормонозаместителния продукт tibolone (разрешен у нас под търговско име Livial), съчетаващ естрогенни, прогестогенни и слаби андрогенни свойства, има нарастване на риска от ендометриален рак при продължителна употреба.

Двете публикации от проучването Million Woman Study през 2003 и 2005 година показват, че рискът от поява на рак на гърдата и респективно рак на ендометриума е различен при прилагане на различните видове хормонозаместителна терапия. Това следва да бъде съобразено при избора на терапия за всеки случай поотделно.

Новите данни за риск от ендометриален рак вследствие употреба на ХЗТ за сега не налагат промяна в одобрените препоръки за употреба. Напомняме Ви, че:

- Хормонозаместителната терапия е подходяща при жени, които страдат от тежки менопаузални симптоми, нарушаващи качеството на живот на пациентките. Препоръчва се използване на минималната ефективна доза за възможно най-кратък период от време. Пациентките трябва да бъдат запознати с рисковете на лечението от лекуващия лекар и най-малко веднъж годишно да се прави преоценка на баланса риск/полза от продължаването на терапията.
- При постменопаузални пациентки, показващи повишен риск от фрактури, хормонозаместителната терапия може да бъде използвана само като средство на втори избор за профилактика на остеопорозата.

Както и до сега ИАЛ своевременно ще ви информира за всички нови данни и произхождащите от тях промени, във връзка с приложението на ХЗТ. Напомняме ви да съобщавате всички подозирани нежелани реакции, свързани с употреба на лекарствени продукти като изпратите жълтата карта, която може да се попълва и директно on-line на Интернет-страницата на ИАЛ: www.bda.bg / Лекарствена безопасност/ Система за наблюдаване на лекарствената безопасност.