

ЗГТ: «заместители» по рецепту

Слова «заместительная гормональная терапия» у многих пациенток вызывают ужас. Не секрет, что такое восприятие передается и врачам. Некоторые врачи без острой необходимости не заикнутся о возможности назначения заместительной гормональной терапии (ЗГТ), даже если считают, что она могла бы быть уместна, потому что в ответ на предложение врача начать применение гормональных препаратов дама, страдающая серьезными, угрожающими здоровью проявлениями климакса, может нервно воскликнуть: «Что вы, доктор! Гормоны – это ведь так вредно!»

Осторожное отношение к ЗГТ вполне объяснимо. «Антигормональные» настроения подогревают различные публикации, которые продвинутые интернет-пользователи разного возраста увлеченно читают в любой свободный момент. Многие публикации, к сожалению, сводятся к выводу, что «ЗГТ – это вред для организма», «с гормонами не шутят», «не стоит принимать такие препараты», «лучше перетерпеть неудобства, чем навредить себе навсегда». Впрочем, любой врач знает, что правдиво лишь одно из этих утверждений: с гормонами действительно не шутят.

Одна из групп женских гормонов, уровень которых снижается в климактерический период – эстрогены. Их открытием мы обязаны Адольфу Фридриху Бутенандту, немецкому химику и физиологу, работавшему на химико-фармакологическую фирму «Шеринг корпорейшн». Эстрогены в моче беременных он обнаружил в 1929 году. Открытый Бутенандтом гормон позже получил название «эстрон».

Адольф Фридрих Бутенандт родился в 1903 году, с 1921 года изучал химию и биологию в Марбургском университете, потом продолжил обучение в университете Геттингена.

В 1927 году он написал диссертацию, посвященную химии ротсона, соединения, применяемого при изготовлении инсектицидов, и в этом же году принял приглашение лаборатории химико-фармацевтической компании, которая проводила исследование химической структуры женских половых гормонов. Лаборатория предоставила химику концентрированные экстракты биологически активного гормонального вещества, полученного из мочи беременных. В 1929 году Бутенандту удалось выделить из этого экстракта женский половой гормон в чистой кристаллической форме – сначала первооткрыватель назвал его фол-

ликулином, так как гормон был синтезирован и выделен клетками фолликулов яичника. Приблизительно в это же время американский биохимик Эдуард А. Дойзи синтезировал эстрон в кристаллическом виде. В 1931 году Бутенандт и его коллеги подтвердили открытие второго женского полового гормона – эстрогена – сделанное в Лондоне Г. Ф. Меррианом. Он был назван эстриолом.

В 1934 году Бутенандт и его коллеги получили в кристаллическом виде прогестерон, через пять лет Бутенандт синтезировал прогестерон из его исходного вещества холестерина.

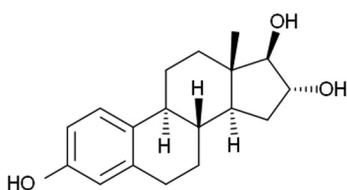
В 1939 году Бутенандту была присуждена Нобелевская премия по химии «за работы по половым гормонам». Он разделил эту награду с Леопольдом Ружичкой, работы которого были посвящены полиметиленам и высшим терпенам. Кстати, Адольфу Фридриху Бутенандту мы обязаны и открытием биологических соединений, названных феромонами. Немецкий химик обнаружил их в 1956 году. Умер Бутенандт в 1995 году.

После открытия Бутенандта гормоны начали использоваться в терапевтических целях, в том числе и для лечения симптомов, характерных для менопаузы. Так родилась заместительная гормональная терапия. Однако уже через несколько десятилетий, в 50-х годах XX века, начали обсуждаться не только ее положительные свойства, но и возможные отрицательные воздействия. К середине 60-х годов XX века среди пациентов развилась так называемая гормонофобия, вызванная массовым доступом к информации об отрицательных свойствах гормональной терапии. В частности, стало известно, что на фоне ЗГТ у женщин повышался риск появления заболеваний матки – гиперплазии эндометрия и рака. Со временем выяснилось, что причиной служило использование в терапии одного эстрогена. В 70-е годы прошлого века было создано новое поколение препаратов, двухфазных, соединивших в одной таблетке эстрогены и прогестерон. Множество исследований, подтверждавших положительное влияние такой ЗГТ, снизило недоверие и пациентов, и врачей.

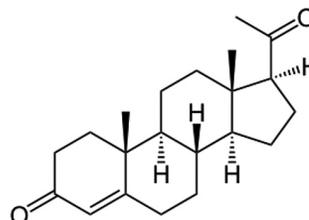
В июле 2002 года были опубликованы данные американского исследования с участием 16 тысяч женщин, изучавшего влияние ЗГТ на возможность профилактики инфаркта миокарда. Оказалось, что она повышает риск тромбоэмболических осложнений, и поэтому ее нельзя расценивать как профилактику сердечно-сосудистых заболеваний. Результаты исследования более четко обозначили показания и противопоказания метода, сузив рамки его применения. На современном этапе определенное место в терапии проявлений климакса также занимают фитоэстрогены.



Адольф Фридрих Бутенандт (1903–1995)



Эстриол



Прогестерон