



Не установлена связь между ЗГТ и уровнем смертности

Согласно результатам нового систематического обзора и метаанализа, заместительная гормональная терапия (ЗГТ) в период менопаузы, по-видимому, не влияет на уровень общей смертности женщин ни положительно, ни отрицательно. Такой вывод был представлен Khalid Benkhadra, научным сотрудником Клиники Мейо (штат Миннесота, США), на ежегодной конференции общества эндокринологов 6 марта 2015 г.

Группа ученых под руководством К. Benkhadra проанализировала 43 рандомизированных контролируемых клинических исследования, начатых в разные периоды и проводившихся до конца августа 2013 г. Во всех испытаниях сравнивалось применение ЗГТ с плацебо или с отсутствием терапии. Проводилась оценка степени влияния лечения на клинические исходы. Все 43 испытания учитывали результаты исследования «Инициатива во имя здоровья женщин» (Women's Health Initiative, WHI).

Исследуемая группа насчитывала более 52 000 женщин, средний возраст которых составил 62 года, средний период наблюдения — 5 лет. В ходе исследования не выявлено статистически значимого влияния применения ЗГТ на общую смертность (отношение рисков [ОР] 0,99), существенной ассоциации между ЗГТ и смертью из-за инфаркта миокарда (ОР 1,04), рака молочной железы (ОР 0,93) или инсульта (ОР 1,49). Во всех случаях доверительный интервал превышал 1,0. При раздельном анализе не обнаружено также связи с риском смерти от рака легких, яичников или кишечника/прямой кишки. Результаты были одинаковы для препаратов, содержащих только эстроген и комбинированных с прогестероном.

Однако К. Benkhadra заметил, что точность этих результатов находится в диапазоне «от низкого до умеренного», а длительность наблюдения ограничена 5 годами.

По мнению Cynthia A. Stuenkel, профессора медицинской школы Калифорнийского университета в Сан-Диего, отсутствие влияния ЗГТ на уровень смертности, установленное в метаанализе, стало важным выводом. Хотя остаются нерешенными вопросы о потенциальном влиянии на смертность молодых женщин, при этом получены убедительные данные об отсутствии повышения уровня смертности вследствие применения гормональной терапии.

С. Stuenkel указала на то, что существует предположение о снижении смертности на фоне применения эстрогенсодержащих препаратов в менопаузальном периоде, сделанное на основании данных WHI и других исследований. Она также отметила, что недостатком представленного метаанализа является отсутствие стратификации по возрасту начала терапии, поскольку известно, что для гормональной терапии существует временной фактор, или «окно терапевтических возможностей».

Таким образом, ЗГТ является приемлемым методом для купирования симптомов климакса. Вместе с тем важно учитывать отличие эффекта ЗГТ, назначенной входящей в менопаузу 50-летней здоровой женщине, от такового у 70-летней, которая имеет более высокий риск сердечно-сосудистых заболеваний.

Следует отметить, что совсем недавно в журнале The Lancet было опубликовано сообщение о значимой ассоциации ЗГТ с не высоким, но повышенным риском развития рака яичников у женщин в постменопаузе.

Подготовила Виктория Луцица

По материалам: www.medscape.com