

ДИНАМИКА ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ
КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ НЕГОРМОНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ «ПАНТОГЕМАТОГЕН F»

Евтушенко И.Д., Майборода И.Б., Болотова В.П., Уралова Е.Г.
Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск
«Практическая гинекология: от новых возможностей к новой стратегии»:
Материалы Международного Конгресса / Москва: Три-Фарма. — 2006. — 288 с.

Эффективным методом лечения климактерических расстройств считается заместительная гормонотерапия (ЗГТ). Однако некоторые из состояний ограничивают применение ЗГТ. Одним из противопоказаний к назначению ЗГТ является венозная тромбоэмболия. К факторам риска тромбоза и тромбоэмболии, на которые можно повлиять, относят нарушения гемостаза. Доказано увеличение риска венозной тромбоэмболии у женщин, принимающих в качестве ЗГТ как эстрогены, так и эстрогены в сочетании с другими гормонами. В связи с этим актуальным является изучение влияния негормональных препаратов на систему гемостаза.

Цель: оценить основные показатели системы гемостаза на фоне лечения «Пантогематогеном F» (продуктом мараловодства) в сравнении с приемом плацебо.

Материалы и методы исследования: под наблюдением находилось 68 женщин от 45 до 55 лет, из них у 24 диагностирован постгистерэктомический синдром, у 44 — климактерический синдром легкой и средней степени тяжести. Все женщины в случайном порядке были разделены на две группы: первой группе (38 человек) был назначен «Пантогематоген F» по 50 мл в сутки, вторая группа (30 женщин) принимала плацебо (50 мг глюкозы). Длительность лечения и наблюдения составила три месяца. До и после лечения определялся модифицированный менопаузальный индекс (ММИ), исследованы следующие показатели коагуляционного гемостаза: международное нормализованное отношение (МНО), активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), уровень общего фибриногена, фибриногена В и концентрацию растворимых фибрин-мономерных комплексов (РФМК). Данные представлены в виде среднего значения \pm стандартного отклонения. Сравнение групп по качественным признакам проводили с использованием критерия χ^2 -квadrat, количественные показатели двух зависимых групп сравнивали с использованием t-критерия.

Результаты и их обсуждение: после трехмесячного курса лечения «Пантогематогеном F» наблюдали статистически значимое снижение ММИ — с $29,8 \pm 7,0$ до $13,9 \pm 4,4$ баллов ($p=0,008$), в то время как после приема плацебо этот показатель не изменился от $29,7 \pm 6,5$ до $28,8 \pm 7,1$ баллов ($p=0,155$). Необходимо отметить, что до назначения лечения ни у одной женщины не обнаружено отклонений показателей системы гемостаза. На фоне лечения «Пантогематогеном F» статистически значимого изменения значения МНО не обнаружено: от $1,23 \pm 0,09$ до $1,20 \pm 0,11$ ($p=0,130$). Исследование остальных показателей системы гемостаза тоже не выявило статистически значимых изменений: АЧТВ от $31,0 \pm 3,27$ до $30,52 \pm 2,96$ секунд ($p=0,441$), общий фибриноген от $2,83 \pm 0,6$ до $2,82 \pm 0,69$ г/л ($p=0,866$), РФМК — от $0,98 \pm 1,50$ до $0,74 \pm 1,34 \cdot 10^{-2}$ ($p=0,523$), положительный фибриноген В до лечения наблюдался у 6,9% пациенток, после лечения этот показатель не тестировался ни у одной женщины ($p=0,491$). После применения плацебо в течение трех месяцев также не было отмечено статистически значимых отклонений исследованных показателей системы гемостаза: МНО изменился от $1,25 \pm 1,21$ до $1,21 \pm 0,1$ ($p=0,088$), АЧТВ — $30,75 \pm 5,56$ до $32,0 \pm 5,82$ секунд, общий фибриноген — от $3,31 \pm 0,61$ до $3,09 \pm 0,43$ г/л ($p=0,103$), РФМК — от $1,9 \pm 1,79$ до $1,35 \pm 1,72 \cdot 10^{-2}$ ($p=0,825$).

Выводы: «Пантогематоген F» приводит к снижению степени тяжести климактерических расстройств на 53,4%, при его использовании не происходит изменений основных показателей коагуляционного гемостаза. «Пантогематоген F» может быть использован как альтернативное средство для лечения климактерического и постгистерэктомического синдрома у женщин.

ПантоПроект