

ПРИМЕНЕНИЕ «ПАНТОГЕМАТОГЕНА F»
В ЛЕЧЕНИИ ВЕГЕТОСОСУДИСТЫХ РАССТРОЙСТВ
У ЖЕНЩИН В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ

И.Б. Майборода, Ж.В. Гайфулина, Н.И. Вороновская, И.Д. Евтушенко, Ю.А. Яловега, В.В. Удуд
ГОУ ВПО Сибирский государственный медицинский университет Росздрава, г. Томск, Россия
Материалы конференции «Актуальные проблемы фармакологии», г. Москва, Россия, 2004

Эстрогенный дефицит — установленная и доказанная многочисленными исследованиями причина развития климактерического синдрома. В литературе основным предметом дискуссии являются споры вокруг наиболее оптимального выбора терапии. Коррекция нарушений с помощью заместительной гормональной терапии имеет нежелательные последствия, в частности тромбофилические состояния, предрак и рак эндометрия, рак молочных желез. В связи с этим большой интерес представляет применение негормональных препаратов.

Целью работы явилось изучение эффективности негормонального препарата животного происхождения «Пантогематогена F» в терапии климактерического синдрома.

Под наблюдением находились 10 женщин в ранней постменопаузе с климактерическим синдромом, получавшие «Пантогематоген F» 25 мг 2 раза в день в течение 30 дней.

Методы обследования включали изучение анамнеза, исследование общего и гинекологического статусов, УЗИ органов малого таза и молочных желез, онкоцитологию, определение показателей свертывающей системы (РФМК), гистероскопию с раздельным диагностическим выскабливанием полости матки и цервикального канала (по показаниям). Оценку климактерического синдрома (до и после лечения) проводили по шкале Куппермана. Уровень тревожности оценивали по шкалам Шихана для самооценки, депрессии — по шкале Бека. Всем пациенткам определяли уровень ФСГ, пролактина и эстрадиола до и после приема «Пантогематогена F».

Средний возраст больных — 49-52 года. Длительность климактерических расстройств — от 6 месяцев до 3 лет. При УЗИ-исследовании гениталий ультразвуковые параметры соответствовали возрастной норме, толщина М-эхо не превышала 5 мм. Климактерические расстройства у всех женщин развились на фоне возрастного эстрогенного дефицита. Ведущими клиническими симптомами явились: приливы (100%), потливость (90%) бессонница (100%), головокружение (70%), нервозность, раздражительность (90%), подавленность (60%), боль в суставах (90%), головная боль (90%), ощущение сердцебиения (90%), невозможность сосредоточиться (60%). Индекс Куппермана до лечения составил 18,9 баллов. У 5 женщин наблюдались одновременно 3 и более симптома с максимальной степенью выраженности, у 90% наблюдался хотя бы один симптом с максимальной степенью выраженности.

Оценка тревожности оценивалась по шкале Шихана для самооценки, и допускался выбор следующих степеней выраженности: немного, умеренно, довольно, крайне сильно. 70% женщин имели низкую тревожность, 20% — умеренную, 10% — высокую. Оценка депрессии проводилась по шкале Бека. Состояние «без депрессии» (уровень депрессии (УД) не более 50) — наблюдался у 60% женщин, «легкая депрессия» (УД более 50 и менее 59) — у 30% женщин и «средняя депрессия» (УД от 60 до 69) — у 10% женщин. Тяжелое депрессивное состояние (УД более 70) не наблюдалось ни у одной женщины.

Все женщины переносили «Пантогематоген F» хорошо, побочных эффектов не наблюдалось.

Результаты приема «Пантогематогена F» указывают на успешность применения препарата с целью коррекции климактерических расстройств. К концу месяца непрерывного приема происходило снижение степени тяжести климактерического синдрома. Снизилась частота и тяжесть приливов (на 20% уменьшилось количество пациентов с максимальной степенью выраженности), сон нормализовался у 40% женщин, степень выраженности потливости уменьшилась у 50%, нервозность исчезла у 20% женщин. При оценке уровня тревоги и депрессии не отмечались изменения при приеме «Пантогематогена F». На фоне приема «Пантогематогена F» ни у одной пациентки (100%) не изменилась ультразвуковая картина, не увеличилось М-эхо, не появились признаки патологии (неоднородность, нечеткость границ) при УЗИ-исследовании. При исследовании гормонального профиля: ФСГ на фоне приема «Пантогематогена F» уменьшился в среднем с 76,3 до 65 мМЕ/мл, уровень пролактина снизился с 305 до 194,5 мМЕ/мл, а уровень эстрадиола увеличился с 77,1 до 143,2 пмоль/мл.

Таким образом, при приеме «Пантогематогена F» в течение 30 дней отмечаются уменьшение частоты и тяжести приливов, потливости, нормализация сна и исчезновение нервозности. Следовательно, данный препарат может быть рекомендован для лечения климактерического синдрома.