

The Jean Hailes *Foundation* for women's health

Ορμονική Θεραπεία

Τι είναι Ορμονική θεραπεία

Η ορμονική θεραπεία (ΟΘ) ή θεραπεία ορμονικής υποκατάστασης (ΘΟΥ) είναι η φαρμακευτική αγωγή με το συνδυασμό των γυναικείων ορμονών οιστρογόνου και προγεστερόνης, και μερικές φορές της ανδρικής ορμόνης τεστοστερόνης.

Μπορεί να υπαγορευτεί για να ανακουφίσει συμπτώματα που σχετίζονται με μειωμένα επίπεδα ορμονών – συγκεκριμένα της οιστρογόνου- κατά την εμμηνόπαυση, όπως είναι οι εξάψεις, η ξηρότητα του κόλπου, η ακράτεια από πίεση, η αύπνια κι οι αλλαγές στη διάθεση. Η ΟΘ μπορεί επίσης να αποτρέψει περισσότερα κατάγματα στις γυναίκες με οστεοπόρωση, σε περιστάσεις όπου άλλες θεραπείες δεν επιτρέπονται.

Μόνο οιστρογόνος συνιστάται στις γυναίκες που μπορεί να έκαναν υστερεκτομή. Σε γυναίκες που ακόμη έχουν τη μήτρα τους, μόνο η οιστρογόνος μπορεί να υπερδιεγείρει τα κύτταρα που καλύπτουν τη μήτρα, προκαλώντας αυξημένο κίνδυνο ενδομητρικού καρκίνου. Αυτός ο κίνδυνος μειώνεται με την παροχή προγεστερόνης μαζί με την οιστρογόνο. Η προγεστερόνη είναι γνωστή σαν 'progestin' ή progestogen' και χορηγείται σε μορφή χαπιού ή αυτοκόλλητου επιδερμικού επιθέματος.

Η οιστρογόνο μπορεί να δοθεί σαν χάπι, αυτοκόλλητο επιδερμικό επίθεμα, τζελ, εμφύτευμα, ένεση, κρέμα ή κολπικό υπόθεμα (υπόθετο). Οι δόσεις κι οι μέθοδοι παροχής της φαρμακευτικής αγωγής μπορεί να διαφέρουν ανάλογα με τις ανάγκες του ατόμου, και μπορεί να απαιτούνται αλλαγές πριν βρεθεί η ιδανική μέθοδος και δόση. Ζητήστε τη γνώμη και την επίβλεψη του γιατρού σας.

Ποιες είναι οι πιθανές παρενέργειες της ΟΘ;

Μερικές γυναίκες αισθάνονται:

- ναυτία
- πρήξιμο
- μεγέθυνση των μαστών και δυσφορία
- αιμορραγία μεταξύ των περιόδων
- αύξηση του σωματικού βάρους
- αυξημένο κίνδυνο σχηματισμού θρόμβων στο αίμα
- μικρή αύξηση στον κίνδυνο καρδιακών παθήσεων και εγκεφαλικής συμφόρησης (σε γυναίκες πριν και μετά την εμμηνόπαυση).

Τι σημαίνει 'βραχυπρόθεσμη' ΟΘ και 'μακροπρόθεσμη' ΟΘ;

Η βραχυπρόθεσμη ΟΘ είναι η ΟΘ που συνήθως χορηγείται για ένα με πέντε χρόνια. Η μακροπρόθεσμη ΟΘ χορηγείται για πέντε χρόνια και περισσότερο. Τα συμπτώματα εξαφανίζονται μέσα σε πέντε χρόνια από την εμμηνόπαυση, και γι αυτό το μόνο που συνήθως χρειάζεται είναι η βραχυπρόθεσμη ΟΘ.

The Jean Hailes Foundation for Women's Health

Education Unit
PO Box 1108, Clayton South,
Victoria, Australia 3169
173 Carinish Road, Clayton,
Victoria, Australia 3168

tel (03) 9562 6771
toll-free 1800 151 441
fax (03) 9548 9120
email education@jeanhailes.org.au
web www.jeanhailes.org.au

ACN 092 915 618

Ορμονική Θεραπεία

Έχω μεγαλύτερο κίνδυνο να αναπτύξω καρκίνο του μαστού με την ΟΘ;

Μερικές μελέτες για το αν η μακροπρόθεσμη ΟΘ σχετίζεται με μια αύξηση στον κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου του μαστού δείχνουν μια μικρή αύξηση του κινδύνου ενώ άλλες δεν δείχνουν κανένα κίνδυνο. Η οποιαδήποτε απόφαση για ΟΘ είναι προσωπική και θα πρέπει να γίνει αφού η κάθε γυναίκα πληροφορηθεί τους προσωπικούς κινδύνους, οφέλη, ανάγκες και ανησυχίες μετά από διαβούλευση με το γιατρό της.

Να εξετάζετε τακτικά τους μαστούς σας και να επισκέπτεστε το γιατρό σας για ένα τεστ Παπ κάθε δύο χρόνια. Αν είστε πάνω από 50, βεβαιωθείτε ότι κάνετε μαστογραφία κάθε δύο χρόνια (μια δωρεάν υπηρεσία από το BreastScreen – τηλέφωνο 132 050).

Πότε δεν συνίσταται η ΟΤ;

Γενικά όταν μια γυναίκα έχει:

- ιστορικό καρκίνου του μαστού
- καρκίνο του ενδομήτριου
- ανεξήγητη κολπική αιμορραγία
- θρόμβωση
- ιστορικό θρόμβων στις φλέβες
- ιστορικό ή αυξημένο κίνδυνο καρδιακών παθήσεων ή εγκεφαλικής συμφόρησης, καθώς και διαβήτη.

Παρ' όλα αυτά, ακόμη και με μια από τις παραπάνω παθήσεις, η ΟΤ μπορεί να είναι ευεργετική σε ορισμένες γυναίκες αν είναι καλά κατανοητοί η κίνδυνοι και τα οφέλη. Όλες οι γυναίκες με πάθηση του ήπατος, ημικρανία, επιληψία, διαβήτη, πάθηση της χοληδόχου κύστης, ινώματα, ενδομητρίωση και υπερένταση χρειάζονται ειδική εξέταση πριν τους παρασχεθεί ΟΘ.

Τι ρωτώ το γιατρό μου;

Πριν αρχίσετε την ΟΘ, εξερευνήστε τις επιλογές σας και τους κινδύνους και τα οφέλη με το γιατρό σας. Αφού σας χορηγηθεί ΟΘ, χρειάζεται μια δεύτερη επίσκεψη στο γιατρό μετά από δύο μήνες, και μια ετήσια εξέταση αναθεώρησης είναι απαραίτητη.

Ποια μπορεί να ωφεληθεί από τη θεραπεία με τεστοστερόνη;

Οι γυναίκες που αισθάνονται μειωμένη λιμπίντο (σεξουαλική ορμή), καθώς και κούραση, μπορεί να ωφεληθούν από τη θεραπεία με τεστοστερόνη, υπό τον όρο ότι αυτά τα συμπτώματα δεν σχετίζονται με ψυχοκοινωνικούς και/ή παράγοντες συγγένειας. Η τεστοστερόνη μπορεί επίσης να εξεταστεί για νέες γυναίκες που δοκιμάζουν πρόωρη εμμηνόπαυση ή κατόπιν χειρουργικής αφαίρεσης των ωοθηκών σε νέες γυναίκες.

Η τεστοστερόνη δίνεται σαν εμφύτευμα, ένεση ή κρέμα και συνήθως υπαγορεύεται βραχυπρόθεσμα. Μπορεί να χορηγηθεί μόνη ή μαζί με οιστρογόνο και προγεστερόνη, αλλά μέχρι στιγμής δεν έχει εγκριθεί θεραπεία με τεστοστερόνη για γυναίκες από τη Διεύθυνση Θεραπευτικών Αγαθών (Therapeutic Goods Administration -TGA).

Που μπορώ να βρω περισσότερες πληροφορίες;

www.jeanhailes.org.au
www.healthinsite.gov.au – HealthInsite
(02) 6289 8488