Автор: Administrator
02.07.2008 14:47 - Обновлено 02.07.2008 14:48



Чем ближе к менопаузе начинается гормонозаместительная терапия, тем сильнее снижается коронарный риск у женщин.
Д-р Jacques Rossouw и коллеги (Национальный Институт сердца, легких и крови, Bethesda, Мэриленд) выполнили дополнительный анализ данных исследований Women's Health Initiative (WHI), в которых 50-79-летние женщины в постменопаузе рандомизированно получали либо гормонозаместительную терапию (ГЗТ), либо плацебо. Среди участниц было 10739 женщин после гистерэктомии, получавших либо конъюгированные эстрогены (КЭ) либо плацебо, и 16608 неоперированных женщин, получавших КЭ и медроксипрогестерона ацетат (МПА) либо плацебо. ГЗТ не снижала общий риск ИБС, при этом относительный риск ИБС был ниже у женщин, принимавших только КЭ, по сравнению с участницами, получавшими КЭ и МПА: отношение рисков, ОР, 0.95 против 1.23 (p=0.02). На фоне ГЗТ отношение рисков ИБС достигало 0.76 у женщин со стажем постменопаузы менее 10 лет, 1.10 - при длительности постменопаузы 10-20 лет, 1.28 - при ее длительности более 20 лет (p=0.02). Абсолютный избыточный риск, соответственно, составлял -6, 4 и 17 на 10000 человеко-лет.

Дальнейший анализ показал, что ОР ИБС у женщин исходного возраста 50-59 лет достигал 0.93 (абсолютный избыточный риск -2 на 10000 человеко-лет). Для возрастных групп 60-69 и 70-79 лет эти значения, соответственно, составили 0.98 (-1 на 10000) и 1.26 (19 на 10000). Общий относительный риск инсульта увеличивался на фоне ГЗТ: ОР 1.32, независимо от длительности менопаузы.
http://www.solvay-pharma.ru По материалам