



проф. Сабина Захариева
гл. редактор

Уважаеми колеги,

Десет години изминаха след публикуването на първите резултати на американското проучване *Women's Health Initiative (WHI)*, които показаха, че хормонозаместващото лечение при менопаузни жени с естрогени и прогестини увеличава риска за сърдечно-съдови усложнения, дълбока венозна тромбоза и рак на гърдата, а само лечението с естрогени увеличава риска за инсулт и дълбока венозна тромбоза, но не и за исхемична болест на сърцето или рак. И при двата терапевтични режима намалява риска от костни фрактури.

В рамките на месеци след обявяване на резултатите от *WHI* рязко намаля предписването на хормонозаместващо лечение. Тази тенденция продължава и до днес.

Едно скорошно проучване – *Early Estrogen Prevention Study (KEEPS)* обосновава ролята на ниска доза хормонозаместващо лечение за облекчаване на симптомите на менопаузата. Въпреки че някои експерти считат, че е твърде рано да се правят каквито и да било конкретни заключения, други поддържат тезата, че прилагането на този вид лечение за кратко време носи редица ползи. Резултатите са показали, че прилагането на естрогени и прогестини в ниски дози малко след менопаузата е безопасно, облекчава невро-вегетативните оплаквания и подобрява настроението, сексуалната функция и биомаркерите за сърдечно-съдов риск. Освен това хормонозаместващото лечение има благоприятен ефект върху костната минерална плътност.