

Dr Dražen Postružnik, M.D. , F.R.C.O.G.
NICE
FRANCE

WHICH PROGESTINS SHOULD BE CHOSEN FOR HRT?

In the frame of recent discussions about hormonal treatments in perimenopausal and postmenopausal period, one of the main topics stays the choice of an adequate progestin. Since HRT is by its definition a long term treatment, importance of best substances with least possible side effects is indeed crucial.

Concerning estrogens, choice is by far on the side of estradiol, natural E2 (and transdermally administered).

The problem starts when accompanying progestin should be chosen. Most of the progestins - including natural progesterone - have a certain negative effect on cardiovascular system.

Experience has shown that best tolerated are either natural progesterone or progesterone-derivated progestins.

Facts from clinical results will be presented and analized, with some logical advices resulting from years of experience with HRT.

KOJE GESTAGENE IZABRATI ZA HNL?

U okviru diskusija o hormonskom.nadomjestnom liječenju simptoma perimenopauze i postmenopauze, jedna od glavnih tema svakako je izbor odgovarajućeg gestagena.

Kako je HNL dugotrajno uzimanje hormona, važnost izbora supstanci koje su najučinkovitije, ali i s najmanje nuspojava, od izuzetnog je značaja.

Kod estrogenске komponente dvojbi je puno manje - prirodni estrogen, estradiol (E2), logičan je izbor (pogotovo transdermalno apliciran).

Problem se javlja kod odgovarajućeg pratećeg gestagena: Većina gestagena - uključivši i prirodni progesteron - ima određeno negativno djelovanje na kardiovaskularni sustav žene.

Iskustvo.nam je pokazalo da prirodni progesteron i gestageni koji su derivati progesterona pokazuju najbolja svojstva u dugotrajanom uzimanju i imaju manje nuspojava od derivata testosterona.

Činjenice kojima nas je naučilo dugogodišnje kliničko iskustvo bit će prikazane i analizirane, a kao rezultat je ponuđen i poneki logični savjet o tome kakvu HNL ponuditi pacijentici.