



МЕНОПАУЗА И ОНКОЛОГИЯ: ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ

Хусаинова Гульнара Наилевна, к.м.н., заведующая отделением химиотерапии №2 ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер имени профессора М. З. Сигала» Минздрава Республики Татарстан, г. Казань

Менопауза — это физиологический этап жизни женщины, который наступает в среднем в 51–52 года. Менопауза проявляется вазомоторными симптомами, такими как приливы, ночная потливость, вульвовагинальная атрофия (сухость, зуд, дискомфорт влагалища), расстройство сна, забывчивость, перепады настроения и проблемы со стороны костно-мышечной системы.

После лечения онкологического заболевания у женщин часто возникает нарушение функции яичников, что приводит к появлению симптомов менопаузы в более раннем возрасте. При этом проявление этих симптомов может быть куда серьезнее, чем при естественной менопаузе.

У пациенток, перенесших лечение, механизм возникновения симптомов менопаузы может быть связан с эффектом применения препаратов для лечения онкопатологии.

Механизм развития менопаузы у пациенток, перенесших различные виды лечения онкологического заболевания

● Менопауза, индуцированная химиотерапией

При лечении онкологического заболевания применяются противоопухолевые лекарственные препараты, которые приводят к истощению яичников и угасанию их функции. Следовательно, прием таких препаратов может спровоцировать преждевременное наступление менопаузы.

Помимо этого, в схемах лечения могут длительно применяться эндокринные препараты, ингибиторы ароматазы и др., которые могут вызывать менопаузальные вазомоторные симптомы у значительного количества женщин.

● Менопауза, индуцированная лучевой терапией

Яичники могут подвергаться воздействию облучения при использовании лучевой терапии для лечения патологий различной локализации. При этом ткань яичников очень чувствительна к радиации.

При облучении органов малого таза ионизирующая радиация также оказывает влияние на матку, вызывая ее атрофию и дополнительные симптомы, связанные с менопаузой.

● Менопауза, индуцированная трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток

Недостаточность яичников может возникнуть после высокодозной химиотерапии или лучевой терапии, необходимых для трансплантации стволовых клеток. При многих гематологических заболеваниях подготовительная терапия включает общее облучение организма.

Виды лечения менопаузы

Лечение менопаузы, развившейся на фоне терапии онкологического заболевания, зависит от локализации онкологии и симптомов, которые беспокоят женщину.

Менопаузальная гормональная терапия (МГТ)

МГТ — метод лечения для женщин в возрасте естественной менопаузы (при условии, что наличие онкологического заболевания не является противопоказанием к назначению данной терапии).

МГТ включает препараты эстрогенов с прогестагеном или без и может применяться как системно, так и трансдермально или местно для лечения симптомов вагинального дискомфорта.

Системная МГТ имеет ряд ограничений, особенно для пациенток с онкопатологией до или после лечения. Главный вопрос при назначении МГТ пациенткам, перенесшим рак, — может ли данная терапия вызывать прогрессирование или рецидив основного заболевания?

Данные доказательной медицины варьируются в зависимости от типа онкологии. Вот почему так важно проконсультироваться с гинекологом для принятия решения о лечении симптомов менопаузы и подобрать индивидуальную терапию.

Негормональная терапия

Вазомоторные симптомы менопаузы (приливы, потливость) возможно уменьшить, применяя препараты растительного происхождения (фитоэстрогены, селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина).

Также для облегчения менопаузальных симптомов ряд женщин находят полезным применение вспомогательных методик, таких как занятия спортом (например, йога), а также различные техники, направленные на расслабление и др. Для лечения сухости влагалища рекомендуется использовать увлажняющие средства и лубриканты.

Важно понимать, что для подбора терапии менопаузальных симптомов необходимо проконсультироваться с гинекологом.