

הערות האגודה הבינלאומית לגיל מעבר (IMS) על נייר שפורסם בעיתון הרפואי הבריטי BMJ לגבי הטיפול הורמונלי בגיל מעבר.

בריטיש מדיקל הז'ורנל (BMJ) מפרסם תוצאות ניסוי אקראי ארוך טווח שכלל 1006 נשים דניות, שמחציתם התחילו לקחת טיפול הורמונאלי בעת כניסתן לגיל המעבר. (אוקטובר 2012)

עורכי המחקר מסיקים כי אחרי 10 שנים של טיפול אקראי ו 16 שנים של מעקב, נשים שטופלו בטיפול הורמונאלי קרוב לכניסתן לגיל מעבר צימצמו באופן משמעותי את הסיכון לתמותה, לאי ספיקת לב ולהתקפי לב, ללא עליה בשכיחות מקרי הסרטן, כולל סרטן השד, פקקת ורידית או שבץ.

האיגוד מאמין כי המחקר מוסיף באופן משמעותי להבנה של שימוש בטיפול הורמונלי החלופי שלנו בזמן גיל מעבר.

ב 15 השנים האחרונות ראינו פירסומים על שימוש בהורמונים בגיל המעבר עם פרשנויות שונות שנתנו רושם של תוצאות סותרות. דבר שהקשה על נשים להבין את הסיכונים והיתרונות האמיתיים של הטיפול.

המחקר הנוכחי תומך ברעיון שהשימוש בטיפול הורמונלי קשור ל"חלון הזדמנויות", כלומר כשמתחילים טיפול הורמונלי בסביבות הזמן של כניסה לגיל המעבר, נקבל הקלה בתסמיני גיל מעבר וגם יתרונות נוספים.

הרעיון שהעיתוי של התחלת השימוש בטיפול הורמונלי הוא חשוב, הפך למקובל יותר ויותר במהלך 10 השנים האחרונות. בנוסף, מחקר זה מצביע על כך שטיפול הורמונלי עשוי להעניק מספר יתרונות משמעותיים לטווח ארוך. איגוד ה-IMS ממליץ לערוך מחקר גדול הרבה יותר על מנת להעריך יתרונות אפשריים אלה.

נשיא האיגוד הבינלאומי, ד"ר טובי דה וילייה מקייפטאון, דרום אפריקה הגיב: "מחקר זה הוא בעל חשיבות רבה שכן הוא משקף את מה שקורה בחיים אמיתיים שבו נשים מתחילות לקחת טיפול בזמן בכניסה לגיל המעבר. במחקר זה הטיפול הורמונאלי לא רק שלא גרם כל נזק משמעותי, אלא הראה יתרונות משמעותיים. חשיבות רבה לנשים, היא העובדה שבאלו שנטלו טיפול הורמונלי היו פחות מקרי סרטן שד בהשוואה ללא משתמשות בזמן 16 שנות המעקב.

התוצאות שונות לחלוטין מתוצאות של מחקר יוזמת בריאות הנשים (WHI), שדווח לפני 10 שנים וחולל סערה עצומה בעולם והפסקת שימוש בטיפול הורמונאלי. ה WHI היה מחקר גדול, אך הוא הסתכל על נשים מבוגרות בהרבה, עם גיל ממוצע של 63 כאשר הם התחילו טיפול. בניגוד לכך, המחקר הדני הזה מסתכל על נשים שמתחילות לקחת טיפול הורמונאלי בעת כניסתן לגיל המעבר, בממוצע גיל 50 שנים (דבר זה דומה יותר למה שקורה בחיי היום יום שבהם נשים מקבלות טיפול סביב כניסתן לגיל המעבר ולא בגיל 60-70). המחקר הדני גם עקב אחר נשים אלה במשך 16 שנים, שהוא משמעותי יותר מאשר 5 שנות המעקב של ה WHI. עבודה חדשה זה תומכת בבטיחות של נטילת תוספות הורמונים בעת הכניסה לגיל המעבר."

פרופ הווארד הודיס מאוניברסיטת דרום קליפורניה, לוס אנג'לס אמר: "מחקר דני ארוך טווח זה, מספק עדות ישירה ומשכנעת כי היתרונות של מניעת מחלות כרוניות עולה על הסיכונים גם כאשר נעשה שימוש בטיפול הורמונלי ליותר מ 15 שנים. ניסוי זה מאשר את הנתונים העקביים שנצבר ב 50 השנים האחרונות שטיפול הורמונאלי מפחית את התמותה ממחלות לב וכלי דם כאשר הוא ניתן לנשים בסמוך לזמן כניסתן לגיל מעבר. מחקר חדש זה מספק נתונים מבוססים על ראיות שסותרות את ההנחיות שהשתרשו בשנים האחרונות בהן הומלץ לנשים להשתמש בהורמונים "במינון הנמוך ביותר לתקופה הקצרה ביותר" הצהרה שמעולם לא היה לה כל בסיס מדעי, ולמעשה, שימוש מוגבל כזו עשויה למנוע מנשים לממש את כלל היתרונות הקשורים בשימוש בטיפול הורמונאלי לטווח ארוך יותר כגון הפחתה של מחלות לב וכלי דם, שברים בעצמות ותמותה כוללת."

ד"ר ג'ון סטיבנסון מלונדון אמר;
"יש כמה דברים שחשוב לציין כאן. המחקר כלל מעקב שנמשך 16 שנים, עם מספר לא
משמעותי של
תופעות לוואי והראה שאכן יש ראיות שלמתן טיפול הורמונלי יש יתרונות ארוכי טווח לנשים
שמתחילות בו
סביב כניסתן לגיל המעבר, דבר שעומד בקנה אחד עם מחקרים אחרים. החוזק של המחקר
הוא אורך
הזמן שהטיפול ניתן וזה מראה כי טיפול בהורמונים, התחיל סביב גיל המעבר, הוא באמת די
בטוח אפילו בשימוש ארוך טווח.
כל אישה צריכה לדון שימוש HRT עם הרופא שלה, ואז להחליט אם זה מתאים לה. בכל
מקרה, אם נלקח בצורה המתאימה הנשים באמת לא צריכות עוד להיות מודאגות משימוש
בטיפול הורמונלי"
איגוד גיל המעבר הבין לאומי ה IMS מאמין שנשים שמתחילים טיפול הורמונלי בסמוך
למועד כניסתן לגיל המעבר לא צריכות להיות מודאגות לגבי בטיחות הטיפול מאחר ויתרונות
השימוש בטיפול ההורמונלי עולים על סיכוני השימוש בו.
ה IMS ממליץ כי כל החלטה לקחת או לא לקחת את הטיפול צריכה להיעשות בהתאם
לנסיבות האישיות של כל אישה, בהתייעצות עם הרופא שלה.

המאמר המקורי פורסם באוקטובר 2012:

Effect of hormone replacement therapy on cardiovascular events in recently
postmenopausal
women: randomised trial,
Louise Lind Schierbeck et al, BMJ 2012;345:e6409 doi10.1136/bmj.e6409

למידע כללי על החברה הבינלאומית לגיל מעבר:

<http://www.imsociety.org>

להמלצות IMS על טיפול הורמונאלי:

http://www.imsociety.org/ims_recommendations.php