

<https://doi.org/10.29296/25877305-2019-01-08>

Применяемый при климаксе препарат Фемо-Клим – лучшее негормональное решение гормональных проблем

Е. Петрова¹, кандидат медицинских наук, доцент,
В. Калистратов¹, кандидат медицинских наук, доцент,
П. Полубояринов², кандидат сельскохозяйственных наук,
В. Струков³, доктор медицинских наук, профессор,
М. Прохоров³,
Д. Елистратов⁴

¹Пензенский государственный университет

²Пензенский государственный университет архитектуры и строительства

³Пензенский институт усовершенствования врачей – филиал Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Минздрава России

⁴ООО «Парафарм», Пенза

E-mail: dge117@mail.ru

Для нормального протекания физиологических процессов в период климакса необходимы не только эстрогены, но и достаточное количество андрогенов. Применяющийся при климаксе препарат Фемо-Клим оказывает комплексное разностороннее воздействие на женский организм в сложный для него период. Он позволяет безопасно нормализовать не только уровень эстрогенов, но и концентрацию андрогенов, значительно ослабляет даже самые тяжелые проявления перименопаузы – приливы, сокращая их количество и силу. Все компоненты препарата, физиологически близки организму человека и не нарушают протекающих в нем естественных процессов.

Ключевые слова: климакс, женское здоровье, гинекология, фитоэстрогены, фитоандрогены.

Для цитирования: Петрова Е., Калистратов В., Полубояринов В. и др. Применяемый при климаксе препарат Фемо-Клим – лучшее негормональное решение гормональных проблем // Врач. – 2019; 30 (1): 46–48. <https://doi.org/10.29296/25877305-2019-01-08>

Климакс – вполне естественное состояние женского организма, связанное с изменением гормонального фона и постепенным угасанием репродуктивной функции. К сожалению, редко кому удается перенести его легко. Препараты, эффективные при климаксе, пытались создать в разных странах. Однако надежно и, главное, безопасно избавить женщину от приливов, депрессий, головокружений и прочих мучительных проявлений перименопаузы удалось лишь отечественным ученым. Сочетая достижения науки и силу природных веществ, они создали биоконкомплекс для облегчения климактерических симптомов, аналогов которому нет в мире. В чем его уникальность?

ПОЧЕМУ СУЩЕСТВУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ КЛИМАКСЕ, МАЛОЭФФЕКТИВНЫ?

Современная фарминдустрия предлагает препараты для облегчения симптомов климакса 2 видов: негормональные и гормональные. И те и другие восполняют дефицит эстрогенов в организме женщины. Первые содержат вещества, сходные по структуре с человеческим эстрадиолом (фитоэстрогены), вторые – синтетические аналоги женских половых гормонов. Почему именно эстрогены включены в каждый такой препарат?

Дело в том, что в головном мозге человека имеется особый отдел – гипоталамус, который держит под контролем АД, тонус сосудов, функционирование выделительных желез, терморегуляцию, эмоциональную сферу, моторику желудочно-кишечного тракта. В этом отделе имеется большое количество чувствительных нервных окончаний – рецепторов, чутко реагирующих на эстрогены. По мере угасания с возрастом функции яичников концентрация женских половых гормонов в крови резко уменьшается, и работа гипоталамуса нарушается. Этим долгое время объясняли неприятные климактерические симптомы.

Препараты, применяющиеся при климаксе, позволяют восстановить уровень эстрогенов в крови женщины до нормального, несколько улучшить качество жизни, но, к сожалению, полностью устранить симптомы перименопаузы им не под силу. Зачастую коррекции не поддается самое тяжелое климактерическое проявление – приливы. Минусами препаратов, содержащих синтетические аналоги женских половых гормонов, являются большое количество противопоказаний для их приема и серьезные побочные эффекты.

Так, заместительная гормональная терапия категорически запрещена при заболеваниях печени, варикозном расширении вен, тромбозах, эндометриозе, полипах эндометрия и некоторых других видах патологии, встречающихся у большинства женщин после 40 лет.

Многочисленные исследования показывают, что последствиями приема «неродных» гормонов могут стать злокачественные новообразования органов репродуктивной системы, сердечные приступы, тромбоз глубоких вен, закупорка тромбами легочной артерии и ее ветвей и некоторые другие заболевания и состояния.

Очевидно, что существующие препараты грубо вмешиваются в физиологические процессы и не учитывают какой-то важный фактор развития климактерических симптомов. Но какой?

СОСТОЯНИЕ ЖЕНЩИНЫ В ПЕРИОД КЛИМАКСА ЗАВИСИТ НЕ ТОЛЬКО ОТ ЭСТРОГЕНОВ

Исследования последних лет позволили ученым предположить, что для нормального протекания физио-

логических процессов в период климакса необходимы не только эстрогены, но и достаточное количество андрогенов. Рецепторы к мужским половым гормонам в женском организме были обнаружены в клетках практически всех тканей — молочных желез, матки, яичников, влагалища, а также сердца, кровеносных сосудов, легких, головного и спинного мозга, мочевого пузыря, уретры, кожи, легких, желудочно-кишечного тракта, костного мозга, синовиальной оболочки, мышечной, жировой и костной тканей.

Сочетанное действие тестостерона и эстрогенов оказывает более мощное воздействие на организм женщины, чем их влияние по отдельности. **Для нормального протекания физиологических процессов в период климакса необходимы и эстрогены, и андрогены. Этому требованию не отвечает ни один препарат из применяемых при климаксе и представленных на фармацевтическом рынке.**

К сожалению, концентрация тестостерона в крови женщины начинает снижаться уже после 20 лет и к 40 годам составляет 50% от первоначальной (Zumoff B., Strain G., Miller L. и др.). Это не может не сказаться на физическом и психоэмоциональном состоянии. Дефицит андрогенов вызывает не только сексуальные и репродуктивные нарушения, но и изменения настроения, проявляющиеся повышенной тревожностью, раздражительностью, развитием депрессии, снижением костной (остеопороз) и мышечной (саркопения) массы, ожирением, нарушением познавательных функций, мочеиспускания и прочими расстройствами.

В возникновении приливов у женщин также «виновны» мужские половые гормоны, а точнее — их недостаток. Дело в том, что основная роль в регуляции температуры тела (а также в контроле за потоотделением) принадлежит гипоталамусу. В этом отделе головного мозга расположены центры терморегуляции, координирующие многочисленные сложные процессы, которые обеспечивают сохранение температуры тела на постоянном уровне. Экспериментально установлено, что концентрация тестостерона в гипоталамусе в 10 раз превышает уровень эстрадиола. Специалисты убеждены, что это служит надежным подтверждением важной роли андрогенов в терморегуляции и возникновении приливов. У мужчин, принимающих препараты, противодействующие влиянию тестостерона, а также у тех из них, которые перенесли операцию по удалению половых желез, тоже наблюдаются приливы жара, возникающие в результате резкого снижения уровня тестостерона. Каков механизм появления приливов?

Предположительно дефицит тестостерона приводит к скоплению в сосудах липопротеидов низкой плотности («плохого» холестерина), повышению вязкости крови, сужению кровеносных сосудов. Это неизбежно сказывается на АД — оно повышается, возникают приливы жара, головные боли, повышается риск развития

заболеваний сердечно-сосудистой системы и инсульта.

Заместительная гормональная терапия синтетическими аналогами тестостерона позволяет уменьшить приливы, симптомы атрофического вагинита, улучшить настроение, остановить потерю костной массы, увеличить мышечную силу, снизить массу тела, концентрацию холестерина в крови, повысить либидо, оказывает небольшое стимулирующее влияние на ткани молочной железы. Однако за избавление от симптомов климакса женщине приходится расплачиваться здоровьем, так как искусственные андрогены способны спровоцировать развитие атеросклероза, инвазивного рака молочной железы (дает обширные метастазы в окружающие органы и ткани) и других серьезных заболеваний.

ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ КЛИМАКСЕ ПРЕПАРАТ ФЕМО-КЛИМ – СРЕДСТВО БЕЗОПАСНОЙ НОРМАЛИЗАЦИИ ГОРМОНАЛЬНОГО ФОНА

Препарат Фемо-Клим — первое в мире средство, воздействующее одновременно на оба патологических звена развития климактерических симптомов — дефицит эстрогенов и недостаток тестостерона.

В его состав входят растительные компоненты — порошки из цельных растений-лидеров — фитоэстрогенов. Последние представляют собой вещества, схожие по структуре с 17β -эстрадиолом — одним из основных половых гормонов женского организма. Эти вещества способны связываться с рецепторами эстрадиола и активировать их, выполняя роль своеобразного ключа от замка. Фитоэстрогены действуют гораздо мягче, чем «родные» человеческие гормоны. Попадая в организм, они активно включаются в обменные процессы.

Влияние фитоэстрогенов на женский организм чрезвычайно многообразно. Они положительно воздействуют на состояние сосудистой стенки артерий, подавляют активность костных клеток остеокластов, разбивающих старые участки костной ткани, стимулируют развитие остеобластов, ответственных за рост костной ткани. Кроме того, фитоэстрогены способны поддерживать достаточный уровень увлажненности и упругости кожи, являются мощными антиоксидантами.

Сохранить растительные аналоги человеческих половых гормонов при переработке сырья чрезвычайно сложно: большая их часть разрушается при нагревании и очищении от примесей. Однако создателям препарата Фемо-Клим это удалось благодаря применению новейшей технологии криообработки.

Для устранения дефицита андрогенов в состав препарата при климаксе включен еще один натуральный компонент, оказывающий гонадотропное действие. Организм использует его в качестве строительного материала для производства собственного тестостерона. Выработка андрогена усиливается. Гормон оказывает на организм как прямое действие — через рецепторы к тестостерону, так и опосредованное — служит предшественником эстрогенов. До создания препара-

та Фемо-Клим дефицит тестостерона в медицинской практике устранялся лишь введением синтетических андрогенов.

Для нормализации психоэмоционального состояния женщины в период климакса в состав препарата разработчики препарата Фемо-Клим включили одну из разновидностей аминокислоты, обеспечивающую снижение агрессивности, раздражительности, интенсивности протекания вегетососудистой дистонии, нормализацию сна.

Активировать чувствительные нервные окончания аминокислоте в головном мозге, увеличить их отклик позволяет аминокислота, синтезирующаяся в организме. В препарате Фемо-Клим она также присутствует. Это вещество необходимо также для производства карнозина и витамина B₅ — веществ, принимающих непосредственное участие в регуляции температуры тела и борьбе с приливами.

Гормональные изменения в период климакса, частые депрессии и состояние апатии способствуют значительному снижению иммунитета. Простудные заболевания беспокоят женщин чаще, чем прежде, и переносятся очень тяжело. В состав препарата Фемо-Клим включен витамин, укрепляющий защитные силы организма, а также улучшающий настроение, нормализующий сон, замедляющий процессы старения кожи, повышающий физическую и умственную работоспособность, принимающий участие в выработке женских половых гормонов, способствующий усвоению кальция и магния, снижающий частоту приливов.

Таким образом, препарат Фемо-Клим оказывает комплексное разностороннее воздействие на женский организм в сложный для него период. Он позволяет безопасно нормализовать не только уровень эстрогенов, но и концентрацию андрогенов, значительно ослабляет даже самые тяжелые проявления перименопаузы — приливы, сокращая их количество и силу. Все компоненты препарата физиологически близки организму человека и не нарушают протекающих в нем естественных процессов.

Рекомендуемая литература/Reference

- Петрова Е.В., Елистратов Д.Г. Терапевтическая коррекция эректильной дисфункции и тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с артериальной гипертензией // Врач. — 2016; 4: 78–82 [Petrova E., Elistratov D. Therapeutic correction of erectile dysfunction and anxiety and depressive disorders in hypertensive patients // Vrach. — 2016; 4: 78–82 (in Russ.).]
- Петрова Е.В. и др. Терапевтическая коррекция уровня дегидроэпиандростерон-сульфата и тестостерона при сексуальных дисфункциях // Врач. — 2014; 1: 60–1 [Petrova E. et al. Therapeutic regulation of dehydroepiandrosterone sulfate and testosterone levels and sexual dysfunctions // Vrach. — 2014; 1: 60–1 (in Russ.).]
- Струков В.И. и др. Влияние Остеомеда Форте на гормональный статус и течение остеопороза у женщин с дефицитом андрогенов в постменопаузе // Врач. — 2015; 3: 28–32 [Strukov V. et al. Effect of Osteomed Forte on hormonal status and course of osteoporosis in postmenopausal women with androgen deficiency // Vrach. — 2015; 3: 28–32 (in Russ.).]

4. Калинин С.Ю., Апетов С.С. Применение андрогенов у женщин в климактерическом периоде // Лечащий врач. — 2009; 3: 28–30 [Kalinchenko S.Yu., Apetov S.S. Primeneniye androgenov u zhenshchin v klimaktericheskom periode // Lechashchiy vrach. — 2009; 3: 28–30 (in Russ.).]

5. Радзинский В. Е., Калинин С.Ю., Апетов С.С. Терапия андрогенами в гинекологической практике // Вестник РУДН, сер. Медицина. Акушерство и гинекология. — 2010; 6: 196–204 [Radzynskiy V.E., Kalinchenko S.Yu., Apetov S.S. Androgen therapy in gynecological practice // Vestnik RUDN, ser. Meditsina. Akusherstvo i ginekologiya. — 2010; 6: 196–204 (in Russ.).]

6. Меликова А.В. Гиперандрогения: мифы и реальность // Эффективная фармакотерапия. Эндокринология. — 2018; 3: 18–23 [Melikova A.V. Hyperandrogenia: Myths and Reality // Effektivnaya farmakoterapiya. Endokrinologiya. — 2018; 3: 18–23 (in Russ.).]

7. Марченко Л.А., Ильина Л.М. Дефицит андрогенов у женщин. Материалы Международного консенсуса для рассылки членам АГЭ во II квартале 2005 года [Marchenko L.A., Il'ina L.M. Defitsit androgenov u zhenshchin. Materialy Mezhdunarodnogo konsensusa dlya rassylki chlenam AGE vo II kvartale 2005 goda (in Russ.).]

8. Радзинский В.Е., Калинин С.Ю., Апетов С.С. Синдром дефицита андрогенов у женщин // Вестник РУДН, сер. Медицина. Акушерство и гинекология. — 2010; 6: 266–76 [Radzynskiy V.E., Kalinchenko S.Yu., Apetov S.S. Female androgen deficiency syndrome // Vestnik RUDN, ser. Meditsina. Akusherstvo i ginekologiya. — 2010; 6: 266–76 (in Russ.).]

9. Тюзиков И.А., Калинин С.Ю., Апетов С.С. Дефицит андрогенов у женщин в урогинекологической практике: патофизиология, клинические «маски» и фармакотерапия с применением трансдермальных форм тестостерона // Рос. вестн. акушера-гинеколога. — 2014; 1: 33–43 [Tuzikov I.A., Kalinchenko S.Yu., Apetov S.S. Androgen deficiency in women in urogynecologic practice: Pathophysiology, clinical «masks», and pharmacotherapy using transdermal testosterone formulations // Rossiyskiy vestnik akushera-ginekologa. — 2014; 1: 33–43 (in Russ.).]

10. Апетов С.С., Калинин С.Ю. Влияние дефицита половых гормонов на заболеваемость и качество жизни женщин с хирургической менопаузой // Вопр. гинекол., акушер. и перинатол. — 2012; 11: 72–8 [Apetov S.S., Kalinchenko S.Yu. An effect of sex hormones deficit on the morbidity and quality of life in women with surgical menopause // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. — 2012; 11: 72–8 (in Russ.).]

11. Калинин С.Ю., Апетов С.С. Роль андрогенов у женщин: что мы знаем? // Лечащий врач. — 2010; 8: 78–83 [Kalinchenko S.Yu., Apetov S.S. Rol' androgenov u zhenshchin: chto my znayem? // Lechashchiy vrach. — 2010; 8: 78–83 (in Russ.).]

12. Zumoff B., Strain G., Miller L. et al. Twenty-four-hour mean plasma testosterone concentration declines with age in normal premenopausal women // J. Clin. Endocrinol. Metab. — 1995; 80: 1429–30.

THE MENOPAUSE DRUG FEMO-KLIM IS THE BEST NONHORMONAL SOLUTION OF HORMONAL PROBLEMS

E. Petrova¹, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor; **V. Kalistratov**¹, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor; **P. Polyboyarinov**², Candidate of Agricultural Sciences; Professor **V. Strukov**³, MD; **M. Prokhorov**³; **D. Elistratov**⁴

¹Penza State University;

²Penza State University of Architecture and Construction;

³Penza Institute for Postgraduate Training of Physicians, Branch, Russian Medical Academy of Continuing Professional Education, Ministry of Health of Russia;

⁴ООО «Parafarm», Penza

The normal occurrence of physiological processes during menopause requires not only estrogens, but also sufficient androgens. The menopause medicine Femo-Klim has a complex versatile effect on the female body during its difficult period. It can safely normalize not only the level of estrogens, but also the concentration of androgens, significantly reduces even the most severe manifestations of perimenopause — hot flushes, reducing their number and strength. All components of the drug are physiologically close to the human body and do not impair its natural processes.

Key words: menopause, female health, gynecology, phytoestrogens, phytoandrogens.

For citation: Petrova E., Kalistratov V., Polyboyarinov P. et al. The menopause drug Femo-Klim is the best nonhormonal solution of hormonal problems // Vrach. — 2019; 30 (1): 46–48. <https://doi.org/10.29296/25877305-2019-01-08>