

Hormonbehandling omkring overgangsalderen

Menopausen (at menstruationerne ophører) indtræder ofte mellem 45 til 55-årsalderen og ledsages med symptomer f.eks. hedeture, søvnproblemer, ledsmerter, tørhedsfølelse i skeden og manglende lyst til sex. Hormonbehandling kan afhjælpe symptomerne, men det er vigtigt at man vurderer den enkelte kvindes symptomer og risikofaktorer for andre sygdomme (eksempelvis knogleskørhed, brystkræft, hjerte-kar-sygdomme).

Almindelige symptomer omkring menopausen

Blødningsforstyrrelser: Foruden østrogen producerer æggestokkene hormonet progesteron, der hver måned – hvis der har været ægløsning – omdanner slimhinden i livmoderen, så den kan afstødes som en menstruation. Uden progesteron kan blødningen udeblive, eller den kan blive uregelmæssig, med vedvarende, små eller store blødninger. Progesteron produktionen slutter før østrogenproduktionen i æggestokkene, og mange har derfor op mod overgangsalderen uregelmæssige blødninger. De uregelmæssige blødninger kan man behandle ved at indtage progesteron (= gestagen) f.eks. 10 dage hver måned (cyklisk behandling). Efter perioden med gestagen kommer der en menstruationsblødning af begrænset varighed. En anden måde at behandle kraftige og uregelmæssige blødninger kan være at indsætte en hormonspiral (Mirena), der sørger for at holde slimhinden i livmoderen tynd.

Hedeture: Mange kommer gennem overgangsalderen uden de store problemer, men en del kvinder er plaget af hedeture, især natlige. Mens der endnu er menstruationer, kommer hedeturene oftest i perioderne op til menstruationen, hvor niveauet af østrogen er lavest.

Bedste behandling for hedeture er at erstatte den manglende østrogenproduktion. Hvis man tager rent østrogen, risikerer man uregelmæssige blødninger fordi livmoderslimhinden vokser under østrogen-behandlingen. Behandlingen bør derfor også omfatte gestagen, der enten kan gives dagligt i en lille dosis, eller gives i kortere perioder, f.eks. 10 dage hver 2. til 3. måned.

Tørre slimhinder: Mange kvinder har problemer med tynde, tørre slimhinder i skeden, især nogle år efter menopausen. Man kan behandle effektivt med

østrogencreme (Ovestin), østrogenring (Estring) stikpiller (Vagifem) eller Intrarosa (prasterone).

Hos ældre kvinder kan også slimhinden i blæren og urinrøret blive meget tynde og sarte, så der kommer hyppig vandladningstrang og evt. besvær med at holde på vandet. Her er bedste behandling også lokal østrogenbehandling.

Nogle kvinder har problemer med slimhinderne selvom de tager østrogene tabletter, og kan have behov for også at tage lokal behandling.

Risiko for brystkræft ved hormonbehandling

Mange frygter en øget risiko for brystkræft, hvis de tager hormoner. Kunstigt østrogen giver ikke større risiko for brystkræft, end de hormoner, man selv kan producere. Det vil sige, at hvis man tager hormoner fra man er 51 til man er 55, har man samme risiko for brystkræft som en kvinde, der først år i overgangsalderen som 55-årig.

Ved de første 5 års behandling kan der kun påvises en beskedent øgning af risikoen for brystkræft. Efter 10 års hormontilskud er risikoen øget lidt fra 10 % (som gælder for alle) til 11 %. Samtidig nedsættes risikoen for tyktarmskræft, som er en sygdom med større dødelighed end brystkræft. Lokal østrogenbehandling (for eksempel med stikpiller i skeden) anses for at være helt uden risiko.

Hvorledes tages hormonerne bedst?

Østrogen kan tages som

- Tabletter
- Plasterbehandling på huden
- Gel på huden
- Stikpiller i skeden
- En ring i skeden.

Gestagen kan tages som

- Tabletter
- Stikpiller i skeden

Menopause

www.gynaekolog.dk

E mail: kontakt@gynaekolog.dk

Brug gerne lægevejen mhp. kontakt til os.

[Tel:48176250](tel:48176250)

- Gel i skeden.

Der er en række fordele ved at give **østrogen**-behandling gennem huden, og det er derfor ofte den anbefalede form for behandling. Ved at anvende behandling gennem huden undgår man en øget risiko for blodpropper i benene og en øget risiko for hjerte-kar-sygdom, der ses ved østrogen hormonbehandling med tabletter.

Hvor meget hormon bør anvendes? Når hormonbehandling er nødvendig, er der behov for at vurdere hvor meget hormon, der er brug for. Flere af hormonpræparaterne findes i forskellige styrker og man vil ofte begynde med en lille dosis og så øge mængden, hvis symptomerne ikke forsvinder.

Er menstruationer nødvendige, hvis jeg skal tage hormoner? Nej, nogle behandlinger er blødningsfrie, hvorimod andre former for hormonbehandling medfører blødning en gang om måneden eller sjældnere.

Er hormonbehandlingen den samme til kvinder, der har livmoderen, som til kvinder, der har fået fjernet livmoderen?

Nej, kvinder, der har fået livmoderen fjernet, har ikke behov for gestagen behandling. Disse kvinder kan med andre ord anvende østrogen dagligt uden pauser og uden tilskud af gestagen.

Øges risiko for kræft i æggestokkene ved brug af hormoner?

Ja, der synes at være en let øget risiko for kræft i æggestokkene ved anvendelse af hormoner.

Hvis du ønsker mere information:

<https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/kvindesygdomme/illustrationer/animationer/hormonbehandling/>

<https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/kvindesygdomme/sygdomme/hormonbehandling/overgangsalderen-spoergsmaal-og-svar>

Pc rev 4/2021-

Menopause

www.gynaekolog.dk

E mail: kontakt@gynaekolog.dk

Brug gerne lægevejen mhp. kontakt til os.

[Tel:48176250](tel:48176250)