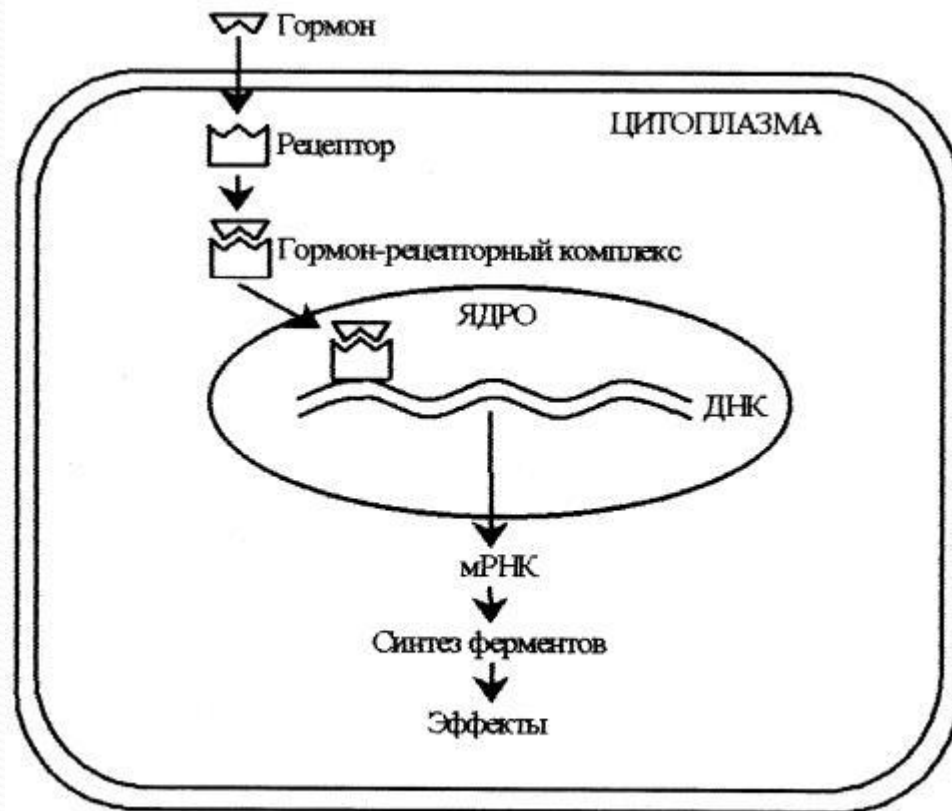
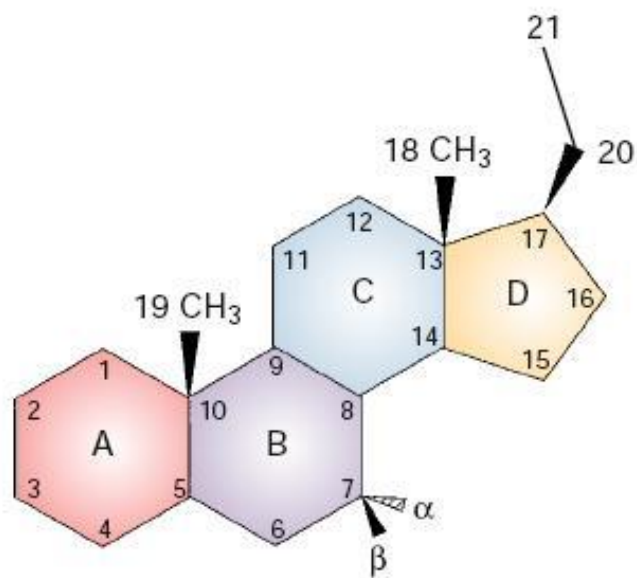




Влияние половых гормонов на течение сердечно-сосудистых заболеваний

Выполнила:
студентка 1.5.11 группы
Свирина Елизавета

Строение и механизм действия половых гормонов

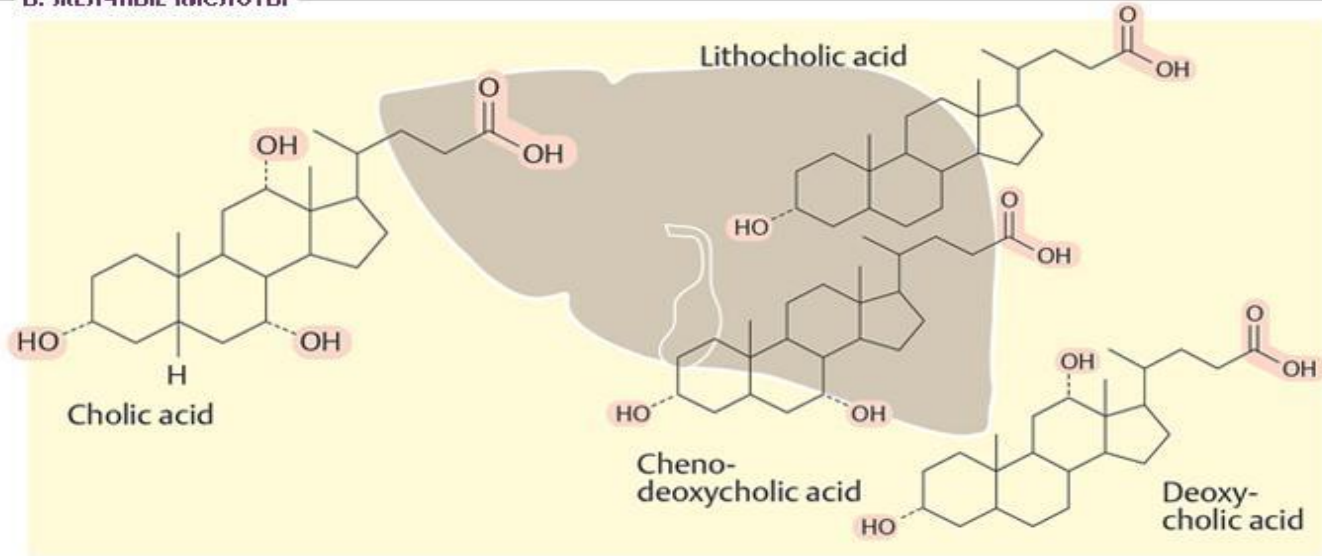


Strauss III J.F., Barbieri R.L., Eds. Yen & Jaffe's Reproductive Endocrinology: Expert Consult, 6th ed., Saunders, 2009, 944 p

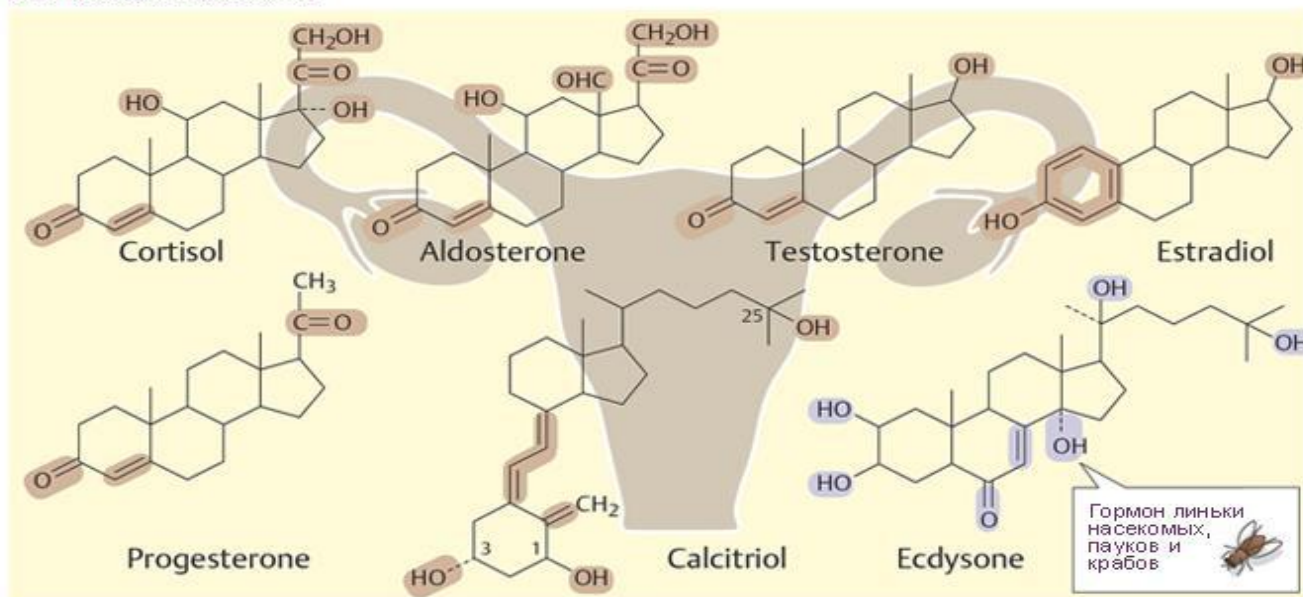
А.А. Масловская Биохимия гормонов 2012 г.

Главные стероиды

Б. ЖЕЛЧНЫЕ КИСЛОТЫ

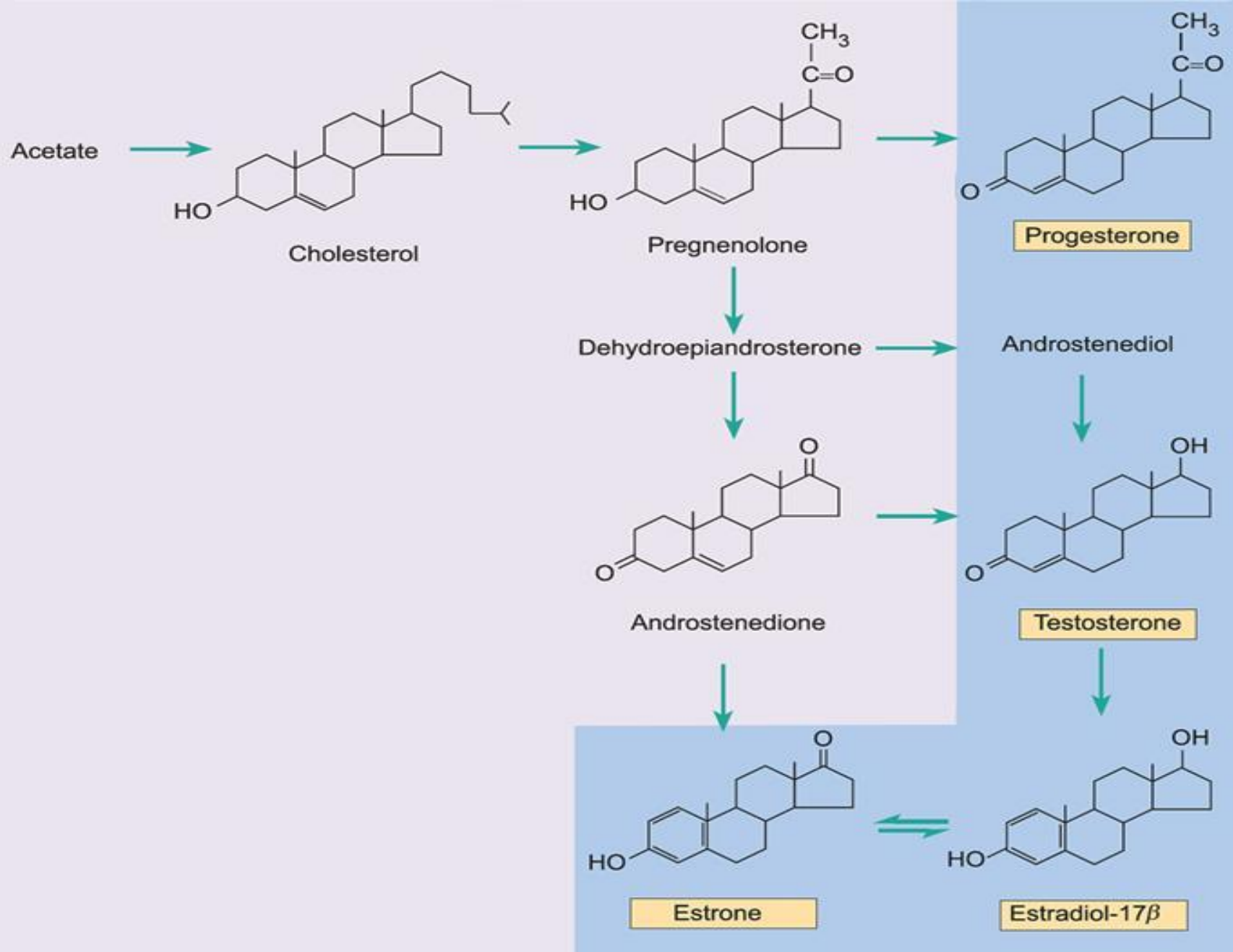


В. СТЕРОИДНЫЕ ГОРМОНЫ



Пути образования стероидных гормонов

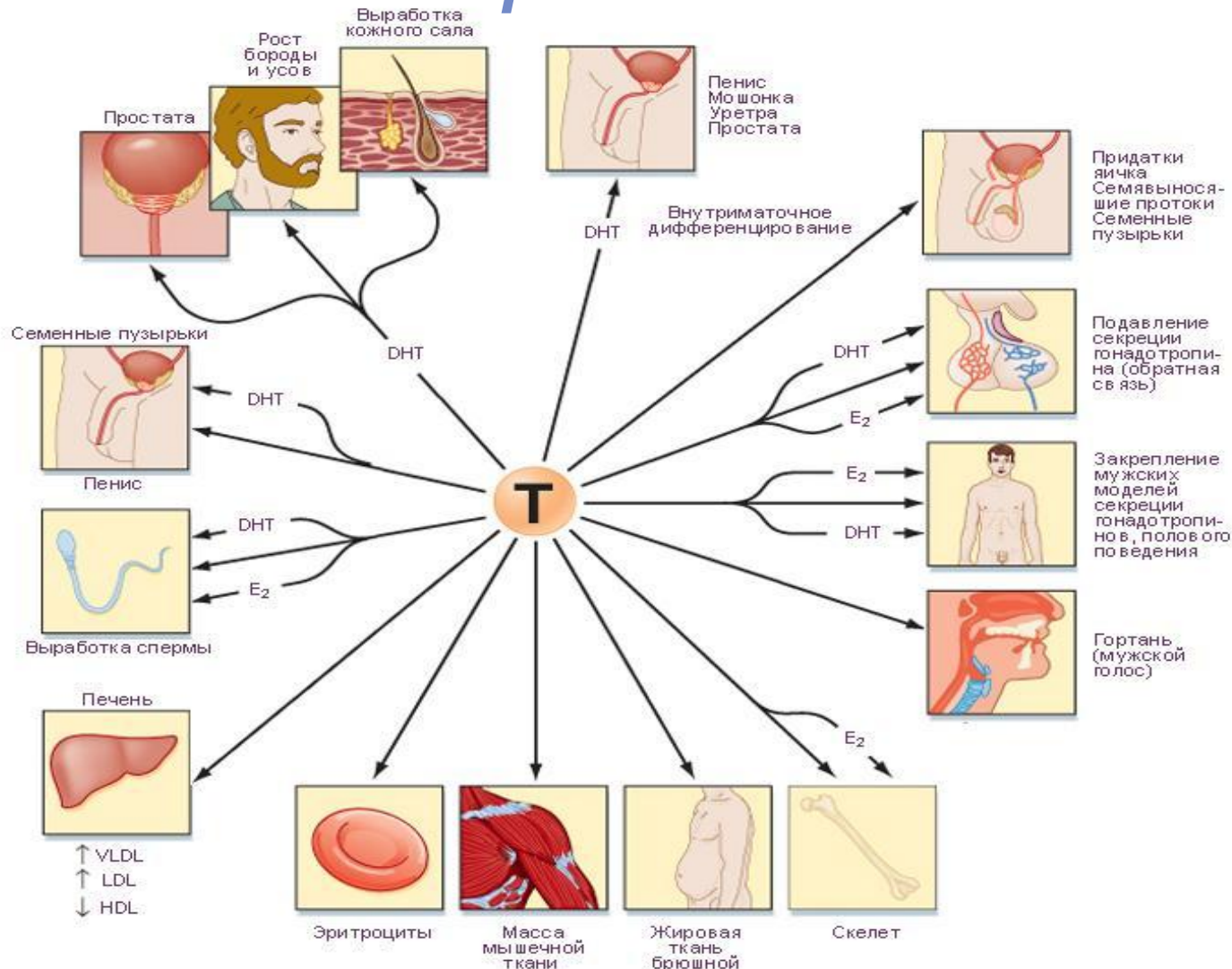




Действие женских половых гормонов на половые органы



гормонов на системы органов



Влияние эстрогенов на сердечно-сосудистую систему




Ранняя ЗГТ
▲ Вазодилатация
▼ Воспаление
▼ Прогресс заболевания

Поздняя ЗГТ
▼ Экспрессия эстрогенных рецепторов
▼ Вазодилатация
▲ Воспаление
▲ Нестабильность бляшки

Комплексное влияние женских половых стероидных гормонов на сердечно-сосудистую систему: польза и риск Чл.-корр. РАМН Н. Л. Шимановский 2007г.

Влияние эстрогенов на циркулирующие липиды

- 
- количества печеночных рецепторов к ЛНП
 - образования апопротеина A_1 и подавление активности печеночной липазы, превращающей ЛВП₂ в ЛВП₃.
 - образования ЛОНП в печени и удаления их потенциально атерогенных остатков — ремнантов

Заместительная гормональная терапия как средство профилактики ИБС

- В популяционных исследованиях по методу «случай—контроль» использование постоянной ЗГТ снижало риск на 36%. В одномоментных исследованиях риск снижался на 62%, и на 45% — в проспективных исследованиях по методу «случай—контроль». Согласно F. Grodstein и др., по всем видам исследований среднее снижение риска составило 50%. При этом влияние гормонов на относительный риск смерти было более выраженным у женщин с высоким риском развития ИБС.
- Согласно F. Grodstein и др., по всем видам исследований среднее снижение риска составило 50%.

Факторы риска развития ИБС:

- ранняя менопауза
- овариэктомия
- семейная предрасположенность
- дисфункция яичников, бесплодие и стимуляция овуляции в анамнезе
- сахарный диабет
- гипофункция щитовидной железы
- артериальная гипертензия
- ожирение
- социальные факторы (курение, малоподвижный образ жизни, стрессы)

Н. В. Гончаренко, кандидат медицинских наук

Т. А. Старостина, доктор медицинских наук, профессор

Е. М. Демидова, доктор медицинских наук