



Bladet ⁴/₉₉

ASOCIACION HISPANO NORDICA
SPANSK NORDISKA SÄLLSKAPET



JULBASAR



FREDAGEN DE 10 DECEMBER 1999 KL. 16-18

I AHNS LOKALER C/AMANECER 2, BENIDORM

Ta med Dina vänner och ha en riktigt trevlig eftermiddag.

Som vanligt har vi försäljning av hemlagade skänkta matvaror, kakor m.m. inför julen,
glögg och pepparkakor.

Dessutom dragning (trekning) på det stora basarlotteriet.

VÅLKOMNA

ÖVERGÅNGSÅLDER OCH HORMONBEHANDLING

vad skall det tjäna till ?

av

Överläkare Christine Felding
PrivatHospitalet Danmark

Vad är övergångsåldern?

Den kallas även klimakteriet eller menopausen. Genomsnittsåldern för skandinaviska kvinnor är ca 51 år. På 1700-talet kallade man övergångsåldern "den franska sjukan" och behandlade med lavemang och åderlåtning.

Symptomer på övergångsålder.

Äggstockarna slutar producera östrogen, som är det ena kvinnliga könshormonet. Många kvinnor får olika symptom eller problem antingen "lokala" dvs. i själva underlivet eller i form av benskörhet, hjärt- kärlsjukdomar mm. Allt som allt har ca 3/4 av alla kvinnor i klimakteriet problem.

"Lokala problem".

Vid hormonbrist blir slemhinnorna i slidan och urinröret tunna, torra och lättblödande. Även i livmodern krymper slemhinnan in till närmast ingenting.

Benknotorna.

I normala benknotor balanserar uppbyggnad och nedbrytande av benvävnad, men ifall man lider av osteoporos - benskörhet - är balansen förskjuten så att nedbrytandet går fortare än återuppbyggnaden. Detta resulterar i att benvävnaden blir skör och att risken för benbrott ökas.

De vanligaste ställena för benbrott är handleden, höftleden och sammanfall i ryggkotorna. Det sista medför att kvinnan krymper och går framåtböjd. Danmarks Drottning Ingrid är ett trist exempel på svår osteoporos.

"Hjärt- kärl - sjukdomar".

Detta omfattar blodproppar i hjärta och hjärna samt högt blodtryck.

Yngre kvinnor är skyddade mot hjärt- kärlsjukdomar p.g.a. sin östrogenproduktion. Så fort

kvinnorna når övergångsåldern, får de lika mycket blodproppar i hjärtat som männen. Hjärt- kärlsjukdomar är orsak till långt fler dödsfall hos kvinnor än t.ex. cancer.

Vem skall ha hormoner?

Egentligen bestämmer kvinnan själv om hon vill behandlas, men som läkare kan man rekommendera att ge hormontillskott till de kvinnor som har de tidigare uppräknade symptomen eller de som är i riskgrupperna för osteoporos eller hjärtsjukdom.

Hormonbehandling kan ges på många olika sätt, som tabletter, gélé, plåster, vaginalring eller vagitorier t.ex. Några preparat innehåller endast östrogen, andra både östrogen och gestagen. Kort kan sägas att kvinnor utan livmoder kan nöja sig med rent östrogen varemot kvinnor som har sin livmoder i behåll måste ha både östrogen och gestagen p.g.a. risken för utveckling av livmoder-cancer. Rökande kvinnor bör använda hormoner som ges genom huden, t.ex. plåster eller gélé.

Fördelar av hormonbehandling.

Dessa kan sammanfattas så här:

Tar bort svettvallningar

Normaliserar slemhinnan i slida och urinrör

Hjälper på inkontinenssymptom

Förhindrar benvävnadsnedbrytningen

Förebygger hjärt- kärl-sjukdomar

Förhindrar Alshaimers sjukdom

Förebygger cancer i tjocktarmen

FÖRÖKAR LIVSKVALITETEN

Nackdelar vid hormonbehandling.

De flesta uppträder inom loppet av 3 månader och vanligast är blödningsrubbningar. Orsaken är att kroppen skall vänja sig vid det "nya tillståndet". Som regel försvinner problemet av sig självt.