

HORMONALE SUBSTITUTIETHERAPIE BIJ PRIMAIRE OVARIELE DISFUNCTIE

In recente Folia-artikels kwam hormonale substitutietherapie (HST) bij peri- en postmenopauzale vrouwen meerdere keren aan bod [Folia oktober 2003, maart 2004 en augustus 2004]. Recente studies (b.v. *HERS*, *Women's Health Initiative*, *Million Women Study*) hebben immers de discussie over de risico-batenverhouding van hormonale substitutietherapie (HST) bij peri- en postmenopauzale vrouwen doen herleven. Een lezer stelt ons de vraag wat de plaats is van HST bij vrouwen met primaire ovariële disfunctie; zij nemen deze preparaten immers soms reeds vanaf de puberteit.

Vrouwen met primaire ovariële disfunctie ondervinden meestal geen hinder van warmte-opwellingen maar ervaren wel de overige problemen van oestrogeendeficiëntie: urogenitale atrofie, risico van osteoporose, verhoogd risico van cardiovasculaire accidenten. Er is weinig of geen evidentie te vinden in verband met de indicatiestelling van HST bij vrouwen met primaire ovariële disfunctie. Wat in verband met de risico's?

Het risico van borstkanker is bij vrouwen met primaire ovariële disfunctie lager dan bij vrouwen met een natuurlijke of geïnduceerde cyclus. Wanneer HST wordt toegepast, wordt dit risico waarschijnlijk vergelijkbaar met dit bij vrouwen met een natuurlijke cyclus.

Het is niet bekend wat de invloed is van HST op het reeds verhoogde cardiovasculaire risico bij vrouwen met primaire ovariële disfunctie.

De experts die we raadpleegden, zijn het er evenwel over eens dat vrouwen met primaire ovariële disfunctie een adequate substitutiebehandeling moeten krijgen tot een leeftijd die vergelijkbaar is met de gemiddelde leeftijd bij de menopauze (50 à 52 jaar). Ook bij deze vrouwen dient men rekening te houden met de contra-indicaties van HST (o.a. verhoogd risico van trombo-embolische aandoeningen en van borstkanker).

Vanaf de leeftijd van 50 à 52 jaar stelt zich bij deze vrouwen de problematiek van HST zoals ze bestaat bij peri- of postmenopauzale vrouwen: op dat ogenblik is een herevaluatie van de risico's en de baten zeker aangewezen.