

HRT - Hormonotherapy

<http://trans-tema.com/hormonotherapy.htm>

Для Гормонотерапии (hormonotherapy- HRT) используют следующие группы препаратов:

1. Эстрогены
2. Антиандрогены
3. Прогестагены

Эстрогены.

Это группа препаратов которая не посредственно влияет на феминизацию тела .

Результаты действия этих препаратов хорошо видны

(это: рост груди и феминизация тела) также они снижают количество тестостерона в организме что способствует снижению андрогенного эффекта вызванного тестостероном.

Выпускаются они в основном в таких формах: таблетки(капсулы), инъекции а также в виде пластырей и гелей.

К Эстрогенам относятся и что можно найти в продаже:

Эстрадиол.

Вообще в мире существуют различные эстрогены. Обычно используется эстрадиол-17-бета, поскольку он менее вреден для здоровья.

Выпускается в различных формах:

«Менорест» (пластырь).Его аналоги:

«Дивигель» (гель эстрадиола)

«Эстримакс» (эстрадиол в 2 мг таб.)

«Эстрожель» (гель эстрадиола)

«Эстрофем» (эстрадиол в 2 мг таб.)

«Прогинова» (эстрадиола валерат в 2 мг таб.)

Самым дешевым Эстрогеном в продаже является «Синестрол», Увы он не годится для феминизирующей гормонотерапии. Многие транссексуалки его активно используют, несмотря на все его отрицательные качества:

□ Слабый эффект - эстрогенные рецепторы занимает ненадолго и быстро освобождает, на нем грудь растет хуже, чем на эстрадиоле или этинилэстрадиоле

□ Более токсичен для печени, поскольку является не стероидным эстрогеном, а производным стильбена (то есть, чем-то вроде бензина, по отношению к печени). Оказавшись в организме, он перерабатывается не как стероидный гормон, а как чужеродное вещество.

□ Гораздо более канцерогенен, чем остальные эстрогены, причем может привести не просто к раку молочной железы или влагалища (у генетических женщин), а к раку кожи или печени (как после камменноугольных смол), которые более злокачественны и не могут вылечиться просто приемом таблеток.

Канцерогенность и гепатотоксичность синестрола послужили основаниями для снятия его с производства во всех развитых странах, кроме стран СНГ.

Антиандрогены или андроген-блокаторы.

Антиандрогены блокируют эффект тестостерона, что снижает или препятствует формированию «мужских» черт, а также имеет небольшой феминизирующий эффект. Например, они замедляют развитие «мужского» облысения, рост волос на лице, останавливают спонтанную/утреннюю эрекцию.

Имеется несколько типов антиандрогенов:

Спиринолактон («Верошпирон», «Альдактон»)

Финастерид («Финаст», «Проскар»)

Ципротерон («Андрокур») может быть использован,

(однако в число осложнения входят развитие депрессии и повышение ферментов печени, поэтому более предпочтительней к применению «Спиринолактон»)

. Бикалутамид, (билумид, калумид, касодекс.) Он дорогой, и потому кажется очень качественным и действующим наверняка. Однако, МтФ нельзя принимать его. Потому что он, блокируя андрогенные рецепторы в тканях, в то же время не подавляет, а возбуждает гипофиз (в отличие от андрокюра), и увеличивает секрецию гонадотропинов и тестостерона. Какой эффект перевесит - заранее не известно. На потенцию касодекс влияет вполне, но меньше андрокюра.

Антиандрогены обычно назначают в дополнение к эстрогену, поскольку они имеют взаимодополняющее действие. Прием антиандрогенов позволяет уменьшить дозу эстрогена без потери его эффекта, что снижает риски для здоровья, связанные с высокими дозами эстрогена. Антиандрогены могут назначаться и отдельно в случае с транссексуалками, желающими просто уменьшить маскулинные черты, и приобрести более андрогинный вид, поскольку эффект «феминизации» у антиандрогенов слабее, чем у эстрогенов.

Прогестагены.

Специалисты расходятся во мнениях по поводу использования прогестагенов для транссексуалок. Большинство специалистов по гормонотерапии для трансгендеров во всем мире не рекомендуют использовать прогестагены, в виду отсутствия научных доказательств их роли в «феминизации», и наличия серьезных побочных эффектов (депрессия, повышение веса, изменения содержания жиров в крови).

Однако некоторые врачи используют прогестагены:

- В качестве дополнения к эстрогену, если он не работает даже при максимальных дозах
- В качестве заменителя эстрогена, если имеется риск осложнения или побочных эффектов приема эстрогена
- Считают, что прогестагены способствуют развитию сосков

Как и в случае эстрогенов и антиандрогенов, принимая решение о назначении прогестагенов, вы и ваш врач должны тщательно взвесить потенциальную пользу от их применения и возможные риски для вашего здоровья

Дозировки гормонов

Схемы гормональной терапии у каждой из транссексуалок отличаются и подбираются индивидуально специалистом. По этому отсутствует некая универсальная схема гормональной комбинации препаратов, или их дозировок. Решение о терапии зависит от мнения вашего врача (каждый препарат имеет свои осложнения и побочные эффекты), от наличия препаратов, и, естественно, от того какие препараты вы можете себе позволить в финансовом плане. Кроме того, выбор терапии зависит и от того, как ваш организм и тело будут реагировать на выбранную схему – все люди разные и реакция на те или иные препараты может быть тоже разная, в некоторых случаях, негативная.

Так что идеальной схемы просто не существует. То что может подойти другому может совершенно не подойти вам. По этому вам стоит обсудить все плюсы и минусы различных терапевтических опций с врачом, у которого есть специальное образование и опыт лечения трансгендеров. Если у вас есть сомнения по поводу ваших способностей принимать препараты, справляться с их побочными эффектами, стоимости лечения, осложнений для здоровья – обязательно сообщите обо всем врачу – очень важно, чтобы все ваши опасения были учтены при планировании гормональной терапии.

Так что по этому дозировки не буду приводить даже в виде примеров.

Возможно, я отвечу на вопросы.

В основном, врач назначает один препарат эстрогена, и один или несколько антиандрогенов (их количество и дозировки зависит от индивидуальных особенностей пациентки, а также эстрогенов, которые она принимает или будет принимать). Дозировки и препараты подбираются на основе анализов и гормонального баланса и постоянно корректируются.

Прием больших дозировок гормональных средств, чем это предписано врачом – не самый лучший способ ускорить процессы изменений. Напротив, повышенные дозировки могут замедлить процесс: повышенное содержание эстрогена в крови включает фермент преобразования его в тестостерон, который называется ароматазой. То есть после увеличения в вашей крови эстрогенов до некоего предельного (индивидуального) уровня – станет больше и нежелательного тестостерона

Кроме того, самостоятельное повышение дозировки гормональных средств существенно увеличивает и риск осложнений для вашего здоровья. Если вы считаете, что вам назначена слишком малая доза – поговорите с врачом, у которого есть опыт лечения трансгендеров, для того чтобы обсудить дозировку. Возможно, вместо повышения дозировки, стоит сменить препарат или схему препаратов.

Нежелательно также быстрое повышение дозировки до максимальной, поскольку рекомендуется сначала исчерпать возможности вашего организма (резервы роста груди) на меньшей дозе, повышая дозировку лишь после того, как почувствуете, что грудь на прежней дозе эстрогенов больше не проявляет себя.

После удаления яичек (орхиэктомии) ваше тело производит совсем небольшое количество тестостерона, что уменьшает количество необходимых для изменений эстрогенов вдвое, а прием антиандрогенов можно уменьшить в несколько раз или вообще прекратить. Вам придется, однако, продолжать принимать эстрогены или иные препараты всю жизнь, для того, чтобы сохранить крепость костных тканей. Ваш доктор возможно вам назначит также прием витамина Д и кальция для укрепления костей.

Эффект гормональной терапии.

«Феминизирующая» гормональная терапия имеет положительное психологическое действие. Приведение тела в соответствие с психологическим восприятием снижает гендерную дисфорию и улучшает принятие своего тела трансгендерами. Люди, страдавшие гендерной дисфорией, говорят, что вследствие приема гормональной терапии, у них уменьшились тревожность и депрессия, появилось спокойствие, они стали счастливее. У некоторых облегчение наступает сразу после начала приема терапии, тогда как другие чувствуют его лишь при появлении физически видимых изменений.

Степень изменений различны для разных людей, и зависят от многих факторов, включая возраст, уровень гормональных рецепторов в организме, реакцию организма на гормональную терапию. Однако нельзя предвидеть, как отреагирует ваш организм на гормоны до того, как начать их принимать.

1. Прием только антиандрогенов (без эстрогенов)

Прием антиандрогенов без эстрогена, имеет незначительный видимый эффект. Изменения обусловлены действием препарата, который блокирует эффект тестостерона в вашем организме. Большая часть таких изменений обратима (то есть, все может вернуться на прежнее место, если вы прекратите принимать препараты).

1–3 месяца приема:

Снижение полового влечения

Реже наблюдается утренняя или спонтанная эрекция

У некоторых транссексуалок появляются проблемы с эрекцией даже, когда они возбуждены
Снижение выработки спермы и эякулята

Постепенные изменения (обычно происходят в течение минимум 2 лет):

Замедление роста волос на лице и теле

Замедление или прекращение «мужского» облысения

Небольшой рост груди (в некоторых случаях обратимый, в других - нет)

Анти-андрогены воздействуют на весь организм и тело, то есть выбрать, что вы хотите изменить – невозможно!

2. Эстроген

Прием эстрогена имеет более выраженный «феминизирующий» эффект, который вызван непосредственным воздействием эстрогена на клетки организма, которые имеют эстроген-рецепторы, а также опосредованным влиянием его на подавление выработки тестостерона.

Типичные изменения, вызванные приемом эстрогена (могут различаться у разных людей)

1–3 месяца приема:

Кожа становится гладкой

Уменьшается мускульная масса и увеличивается жировая масса

Перераспределение жировых тканей по «женскому» типу

Снижение полового влечения

Реже наблюдается утренняя или спонтанная эрекция

У некоторых транссексуалок эрекция слабеет или вообще пропадает

Снижение выработки спермы и эякулята

Постепенные изменения (обычно происходят в течение минимум 2 лет):

Растут груди и соски

Замедляется рост волос на лице и теле

Замедляется или прекращается облысение. «мужского» типа»

Рост груди и сосков начинается быстро после начала приема гормональной терапии, однако максимального размера они достигают постепенно – это может занять два и больше года. Как и у генетических женщин, рост груди у транссексуалок при приеме эстрогена происходит по-разному. У многих – грудь не вырастает больше размеров А или В. Если вы не удовлетворены размером своих груди по прошествии 18–24 месяцев приема эстрогена, вы можете обратиться за помощью пластических хирургов. Имейте в виду, что имплантированная грудь будет выглядеть более натурально, если вы дождетесь, пока ваша грудь достигнет максимально возможного размера под воздействием гормонов.

Большая часть изменений, вызванных гормональной терапией происходит в течение первых двух лет. После начала приема гормональной терапии ваш доктор назначит вам осмотр через месяц, для того чтобы посмотреть результаты, и возможно изменить дозировку. Затем потребуется еще 3–4 осмотра в течение года, после осмотра будут проходить раз в полгода. На осмотре врача будет интересоваться:

- Наличие волос на лице и теле, а также скорость роста волос после удаления
- Размер груди, бедер, яичек, развитие груди и сосков
- Изменения полового влечения, наличие эрекции и другие изменения в сексуальной жизни.
- Анализ крови для измерения уровня гормонов
- Ваше отношение к происходящим изменениям

По прошествии двух лет терапии, врач попросит вас следить за вашим состоянием самостоятельно, и сообщать ему о возможных отдаленных изменениях.

6. Постоянство или нет?

Большинство изменений вызванных «феминизирующей» гормональной терапией, обратимы. Если Прекратить прием гормонов, то многое может вернуться в изначальный вид. Есть два типа изменений, которые могут быть необратимы: рост груди и стерильность.

Если вы принимаете только лишь антиандрогены (без эстрогена), потому что не хотите никаких видимых изменений, имейте в виду, что они, хоть и в гораздо меньшей степени, могут увеличивать грудь (это происходит очень медленно, и вы сможете прекратить их прием). Обычно увеличение не слишком значительно, и обратимо, но в некоторых случаях ткани груди остаются увеличенными, даже если прием андрогенов был прекращен.

Эстроген развивает груди и соски, их размер не уменьшится, даже если вы прекратите принимать эстроген.

7. Что не изменится.

1. Гормональная терапия не решит все ваши проблемы физического тела.

Цель гормональной терапии заключается в обеспечении более комфортного ощущения своего тела, приводя его в соответствие с вашим внутренним ощущением себя. Ее результаты могут повысить самооценку, придать больше уверенности в себе и в своей привлекательности. Однако даже поле гормональной терапии вы можете обнаружить, что все также не соответствуете общественным стандартам привлекательности.

Бывает довольно сложно отделить проблемы гендерной дисфории от проблем физического образа. Профессиональное консультирование и общение с более опытными транссексуалками может помочь вам разобраться в ваших надеждах и ожиданиях по поводу вашей внешности, а также помочь вам достичь большего принятия себя.

2. Гормональная терапия не сделает из вас другого человека

Многие люди испытывают позитивные эмоции после начала гормональной терапии. Однако, по прошествии времени, когда спадет воодушевление и возбуждение, связанные с гормональными изменениями, и вы свыкнетесь с ними, вернетесь к своей нормальной жизни, вы можете обнаружить, что остались все также стеснительны, или, если вам не нравилось то, как вы смеетесь, вам все также это не нравится, или вы по-прежнему боитесь пауков. Все, что вы считаете своими слабыми или сильными сторонами, не изменится. Надеемся, что вы будете более счастливы - немножко счастья никому не помешает. Терапия может помочь вам принять себя. Однако если вы думаете, что все ваши проблемы решаться после операции, и все сразу станет легче как в эмоциональном плане, так и в общественной жизни с этого момента и так будет всегда, вы, возможно, будете разочарованы.

То же относится и к психическому здоровью. Трансгендеры испытывавшие депрессию по причине гендерной дисфории, могут получить огромное облегчение после терапии. Однако если депрессия была вызвана другими факторами - биологическими, или стрессом, вызванным трансфобией, или нерешенными личными проблемами - она не пройдет только благодаря терапии. Также если у вас проблемы с употреблением наркотиков или алкоголя, гормональная терапия, не решит их.

3. Гормональная терапия не изменит ваше окружение

Для некоторых транссексуалов гормональная терапия является неким ритуалом утверждения себя в роли того, кем они себя считают. Привнесение физических изменений - это способ показать всему остальному миру, кто вы есть на самом деле. Этот процесс рождения себя может быть настоящим освобождением, но не ждите, что мир сразу поймет и примет вас.

Некоторые транссексуалки надеются, что изменение физического тела поможет им стать и быть принятыми в качестве «настоящих» женщин, или быть принятыми в транс-сообществе. Однако идея о том, что транссексуалы не являются «настоящими», до тех пор, пока не изменят свое тело, является проявлением трансфобии. Сообщества и группы людей, которые разделяют такие представления, не уважают право трансгендеров на самоидентификацию и выбор тела.

На различных этапах перехода многие транссексуалки представляют себе некое идеальное сообщество трансгендеров, с которым они встретятся. С началом гормональной терапии, часто возникает желание найти людей, прошедших через нее. Многие транссексуалы с охотой поговорят о проделанном. Однако то, что они принимают гормональную терапию, не означает, что они автоматически становятся более доброжелательными, или чувствительными к нуждам другого. Кроме того, вы, наверняка, обнаружите, что, несмотря на примерно одинаковый опыт, ваш личный опыт не будет совпадать с опытом, идентификацией, представлениями других трансгендеров, прошедших через гормональную терапию. Будьте готовы к тому, что временами вы будете себя все так же чувствовать одиноким - это тоже часть эмоциональной подготовки к терапии.

4. Гормональная терапия не изменит все «мужские»/«мужественные» аспекты вашего тела

Некоторые физические характеристики не меняются под воздействием только гормональной терапии, или же меняются в незначительной степени. Это включает те аспекты вашего тела, которые были сформированы до вашего рождения (пенис, половые хромосомы, и т.д.), а также физические ваши характеристики, которые развились благодаря повышенному уровню тестостерона в период полового созревания.

Гормональная терапия замедлит рост волос на лице и теле, однако волосяной покров не исчезнет навсегда. Электролиз (электропиляция) используются многими транссексуалками для удаления волос.

Облысение «мужского» типа может замедлиться, однако уже облысевшие участки не покроются снова волосами. Некоторые, для того чтобы скрыть облысевшие участки, используют парики, или накладки, другие прибегают к трансплантации волос или другим медикаментозным формам лечения.

«Феминизирующая» гормональная терапия не может изменить высоту или тональность голоса.

Специальные упражнения могут изменить тональность, высоту и другие аспекты голоса, ассоциированные с полом/гендером. Некоторые транссексуалки проводят хирургические операции на голосовых связках или голосовых хрящах, что приводит к еще большим изменениям голоса.

По прошествии периода созревания, ваши кости прекращают расти, после чего гормональная терапия не сможет изменить ни размер, ни форму вашего скелета. Феминизация лица может быть использована для изменения формы черепа и других черт лица, а также уменьшить кадык. Также не имеется терапевтических средств, чтобы уменьшить ваш рост размер ваших рук и ног.

Несмотря на то, что антиандрогены и эстрогены снижают выработку спермы, и могут сделать вас бесплодной, имеются небольшие шансы, что вы можете зачать ребенка, даже после начала гормональной терапии. В зависимости от видов секса, которые вы практикуете, вам стоит, возможно, рассмотреть средства предохранения от нежелательной беременности, если вы имеете сексуальные отношения с женщинами.

Гормональная терапия не увеличивает риск инфицирования ВИЧ или другими инфекциями, передающимися половым путем. В зависимости от ваших сексуальных практик, вам стоит, возможно, позаботиться о применении презервативов, резиновых перчаток или других латексных барьерных контрацептивов.

«Феминизирующая» гормональная терапия может ослабить возможности эрекции, что увеличивает вероятность разрыва или соскакивания презерватива. Избежать этого можно, применяя специальные презервативы, которые вставляются в анус или вагину (так называемые «женские презервативы» или фемидомы, которые могут использоваться людьми любого пола).