

7. Препараты половых гормонов используйте только по назначению врача и при регулярных контрольных обследованиях, не покупайте их в интернете и не увеличивайте дозу самостоятельно

Выгодность исходной версии: обычная

Доказательность А · исходная версия

для жизни

немного денег

несколько часов

без силы воли

Частично Китай

Аналог в России не найден

Искали в официальных российских источниках (проверено 08.10.2026), прямого аналога не нашли. Это не значит, что его нет. Китайские условия на Россию не переносите.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. Этот пункт не о том, стоит ли применять эти препараты, а только о том, как их применять. У трансгендерных женщин, принимающих эстрогены, сгустки крови в сосудах образуются заметно чаще, чем у их ровесников: на каждую тысячу человек за два года примерно на 4 случая больше, за восемь лет — примерно на 17. За такими рисками нужно следить с помощью регулярных контрольных обследований. Если вы покупаете препараты в интернете и сами меняете дозу, никто не проверяет это за вас.

Затраты

Китай — исходная версия. Регулярные записи на прием, а также контрольные анализы крови. В Китае Несколько сотен юаней в год и несколько раз по полдня.

Выгода

Китай — исходная версия. Исследователи наблюдали за группой людей по электронным медицинским картам медицинской группы Kaiser Permanente. Среди них были 2842 трансгендерные женщины и 2118 трансгендерных мужчин.

Средний срок наблюдения составил 4.0 года и 3.6 года. Для каждого человека подобрали примерно в 10 раз больше цисгендерных участников контрольной группы (людей, чья гендерная идентичность совпадает с полом, определённым при рождении), сопоставимых по году рождения, расе, месту получения медицинской помощи и времени включения в исследование. Всего — 48686 цисгендерных мужчин и 48775 цисгендерных женщин. У трансгендерных женщин венозная тромбоземболия (образование сгустков крови в сосудах, которые их закупоривают) встречалась чаще, чем в контрольных группах. По сравнению с цисгендерными мужчинами за 2 года было на 4.1 случая больше на каждые 1000 человек (95% CI 1.6–6.7). За 8 лет — на 16.7 случая больше (6.4–27.5). То есть среди 1000 человек за два года было на 4.1 случая больше, за восемь лет — на 16.7 случая больше. По сравнению с цисгендерными женщинами эти два показателя составили 3.4 (1.1–5.6) и 13.7 (4.1–22.7). Частота ишемического инсульта (того вида инсульта, при котором закупоривается сосуд) и инфаркта миокарда в целом была близкой во всех группах. Но у трансгендерных женщин, которые начали гормональную терапию только в период наблюдения, различия по венозным тромбозам и ишемическим инсультам были заметнее. По трансгендерным мужчинам доказательств недостаточно, сделать вывод нельзя. Вывод авторов: «Эти результаты могут указывать на необходимость длительной настороженности в отношении побочных эффектов эстрогенов для сосудов при гормональной терапии трансгендерных людей».

Примечания

Китай — исходная версия. Исследователи сами указали на недостатки этой работы: они не могли выяснить, сколько людей самостоятельно покупали препараты вне этой медицинской системы. Поэтому четко разделить тех, кто «принимал препараты», и тех, кто «не принимал», изначально было невозможно. Тем более важно принимать препараты в рамках регулярного медицинского наблюдения. Это исследование рассматривало только то, возникали ли проблемы с сосудами. Оно не отвечает на вопросы, стоит ли применять гормональную терапию и какую пользу она приносит: для этого нужны другие доказательства. То же относится ко всем случаям применения половых гормонов, включая противозачаточные препараты, гормональную терапию в период менопаузы и восполнение тестостерона. Если человек сам покупает препараты в интернете, меняет дозу по советам из интернет-публикаций и никогда не проверяется на тромбозы и не сдает анализы на показатели работы печени и почек, риск связан именно с тем, что «никто не следит», независимо от причины приема препаратов.

В Китае официальный путь — обратиться в отделение эндокринологии или к соответствующему специалисту официального медицинского учреждения, пройти оценку состояния, получить рецепт и проходить контрольные обследования.

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. Getahun D et al. (2018). Cross-sex Hormones and Acute Cardiovascular Events in Transgender Persons: A Cohort Study. Ann Intern Med. doi.org/10.7326/M17-2785
2. 国家市场监督管理总局 (2022). 药品网络销售监督管理办法（总局令第 58 号，第九条）. www.gov.cn/gongbao/content/2022/content_5717002.htm