

**UKSEAD**ULUSLARARASI KADIN SAĞLIĞI
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA DERNEĞİ**KEMİK SAĞLIĞI****Sağlık profesyonelleri için**

2023

Kemik için: Doğum Kontrolü vs. HRT

Veriler ne gösteriyor?

Faktör	Etinil estradiollü DOĞUM KONTROLÜ (kombine oral kontraseptif)	Menopozda HRT – ÖSTRADIOL (biyoidentik)
KEMİK MİNERAL YOĞUNLUĞU (KMY)	Sağlıklı premenopozal erişkinde KMY'yi genelde korur . Etki yaş ve doza göre değişir. Adölesanda bazı çalışmalar düşük KMY gösterir; perimenopozda kemiği koruyabilir. ¹⁻³	Kemik kaybını önler ve perimenopozal/postmenopozal kadında KMY'yi artırır/korur . ⁴⁻⁶
KIRIK RİSKİ	Kırık faydası kanıtlanmamış . Hiçbir randomize çalışma kırık riskinde azalma göstermedi. Kanıt yetersiz; bazı gözlemsel çalışmalar olası düşük risk düşündürse de kesin değil. ⁷⁻⁸	Vertebral, kalça ve vertebra-dışı kırık riskini azaltır . Randomize kontrollü çalışmalardan güçlü kanıt. ⁴⁻⁶
TEMEL MEKANİZMA	Ovulasyonu baskılar, kontrasepsiyon sağlar. Fizyolojik östrojeni taklit etmez ve kanıtlanmış kemik koruması sağlamaz.	Fizyolojik östrojen düzeylerini yeniden sağlar; kemik yeniden yapımını ve gücünü korur.
KEMİK KORUMASI İÇİN KULLANILIR MI?	Hayır . Osteoporoz önleme veya tedavisi için endike/onaylı değil .	Evet . Menopozal HT'nin FDA-onaylı formülasyonları postmenopozal osteoporoz önleminde endike.

**SONUÇ: Kemik koruması için kanıt östradioldedir.**

Kaynaklar: 1. Lopez LM, Contraception 2013 • 2. Scholes D, Obstet Gynecol 1998 • 3. Gordon CM, J Pediatr 2002 • 4. WHI, JAMA 2002 • 5. Ettinger B, JAMA 1996 • 6. Canonico M, Menopause 2008 • 7. Lopez LM, Cochrane 2015 • 8. Li CI, BMJ 2013.