

**Tabelle: Risiken und Nutzen der Hormontherapie nach der Menopause laut WHI-Studien<sup>3,4,6,7,10-15</sup>**  
(pro 10.000 Frauen und Jahr\*)<sup>a</sup>

Endpunkte	Konjugierte Östrogene plus Medroxyprogesteronazetat <sup>a</sup>				Konjugierte Östrogene allein <sup>b</sup>			
	Gesamtgruppe Studienende*		Altersgruppe 50-59 J.*	Subgruppe <10 J. nach Menopause*	Gesamtgruppe Studienende*	Altersgruppe 50-59 J.*	Subgruppe <10 J. nach Menopause*	
<b>Herzinfarkt/ koronar be- dingter Tod</b>	V: 41 P: 34 1,23 (0,99-1,53)		Jahr 1 V: 50 P: 29 +21 1,81 (1,09-3,01)	V: 22 P: 17 1,29 (0,79-2,12)	V: 19 P: 23 0,88 (0,54-1,43)	V: 54 P: 57 0,95 (0,78-1,16)	V: 17 P: 27 0,63 (0,36-1,09)	V: 13 P: 27 0,48 (0,20-1,17)
	V: 33 P: 25 +8 1,31 (1,03-1,68)		Jahr 2 V: 26 P: 20 1,31 (0,83-2,06)	V: 15 P: 10 1,41 (0,75-2,65)	V: 15 P: 10 1,58 (0,81-3,05)	V: 45 P: 33 +12 1,33 (1,05-1,68)	V: 15 P: 17 0,89 (0,47-1,69)	V: 28 P: 13 2,24 (0,92-5,44)
<b>Schlaganfall</b>	V: 35 P: 17 +18 2,06 (1,57-2,70)		Jahr 1 V: 58 P: 16 +42 3,59 (1,95-6,61)	V: 19 P: 8 2,27 (1,19-4,33)	k. A.	V: 28 P: 21 1,33 (0,99-1,79)	V: 15 P: 13 1,22 (0,62-2,42)	k. A.
	V: 41 P: 33 +8 1,24 (1,01-1,54)		Jahr 4-5 V: 31 P: 26 1,20 (0,80-1,82)	V: 31 P: 26 1,20 (0,80-1,82)	k. A.	V: 28 P: 34 0,80 (0,62-1,04)	V: 21 P: 29 0,72 (0,43-1,21)	k. A.
<b>ven. Throm- boembolie</b>	V: 47 P: 29 +18 1,63 (1,29-2,06)		Jahr 1 k. A.	k. A.	k. A.	V: 67 P: 37 +30 1,82 (1,45-2,30)	k. A.	k. A.
<b>invasiver Brustkrebs</b>	V: 9 P: 16 -7 0,56 (0,38-0,81)		Jahr 3 k. A.	V: 4 P: 5 0,79 (k. A.)	k. A.	V: 17 P: 16 1,08 (0,75-1,55)	V: 7 P: 12 0,59 (0,25-1,41)	k. A.
<b>Gallenblasen- erkrankung (OP erforderl.)</b>	V: 11 P: 16 -5 0,67 (0,47-0,96)		Jahr 1 V: 7 P: 11 0,64 (0,23-1,78)	V: 1 P: 3 0,17 (0,02-1,43)	V: 1 P: 1 0,95 (0,13-6,75)	V: 11 P: 17 -6 0,61 (0,41-0,91)	V: 4 P: 1 5,04 (0,59-43,17)	k. A.
<b>invasiver Darmkrebs</b>	V: 52 P: 52 1,00 (0,83-1,19)		—	V: 21 P: 30 0,69 (0,44-1,07)	V: 24 P: 30 0,81 (0,52-1,24)	V: 79 P: 75 1,04 (0,88-1,22)	V: 28 P: 38 0,71 (0,46-1,11)	V: 23 P: 35 0,65 (0,33-1,29)
<b>Hüftfraktur</b>	V: 184 P: 165 +19 1,13 (1,02-1,25)		k. A.	V: 99 P: 89 1,10 (0,87-1,38)	V: 104 P: 93 1,09 (0,87-1,37)	V: 206 P: 201 1,02 (0,92-1,13)	V: 95 P: 115 0,82 (0,64-1,05)	V: 101 P: 105 0,94 (0,65-1,36)
<b>Tod</b>	V: 184 P: 165 +19 1,13 (1,02-1,25)		k. A.	V: 99 P: 89 1,10 (0,87-1,38)	V: 104 P: 93 1,09 (0,87-1,37)	V: 206 P: 201 1,02 (0,92-1,13)	V: 95 P: 115 0,82 (0,64-1,05)	V: 101 P: 105 0,94 (0,65-1,36)
<b>Globaler Index<sup>d</sup></b>	V: 184 P: 165 +19 1,13 (1,02-1,25)		k. A.	V: 99 P: 89 1,10 (0,87-1,38)	V: 104 P: 93 1,09 (0,87-1,37)	V: 206 P: 201 1,02 (0,92-1,13)	V: 95 P: 115 0,82 (0,64-1,05)	V: 101 P: 105 0,94 (0,65-1,36)

\* Vergleich der Komplikationsraten von Verum (V) mit Placebo (P) und Angabe der Differenz (+ oder -), also zusätzlich beziehungsweise seltener aufgetretener Endpunkte, pro 10.000 Frauen und Jahr. Unter den Komplikationsraten stehen die Angaben zur Hazard Ratio einschließlich 95%igem Konfidenzintervall.

a Die Daten sind den jeweils aktuellsten Publikationen der WHI-Studie entnommen, die Angaben zu der Rubrik enthalten. Einige Angaben entstammen der Cochrane-Übersicht zur Hormontherapie.<sup>15</sup>

b Täglich 0,625 mg konjugierte Östrogene plus 2,5 mg Medroxyprogesteronazetat.

c Täglich 0,625 mg konjugierte Östrogene.

d Der **globale Index** umfasst koronare Komplikationen, Schlaganfall, Lungenembolien, Brustkrebs, Endometriumkarzinome, Darmkrebs, Hüftfrakturen und Tod aus anderen Ursachen. Er wurde definiert, um Nutzen und Schaden der Hormontherapie zu bilanzieren.<sup>1</sup>