

停經荷爾蒙治療使用結合馬雌激素比雌二醇治療有較高的出血性中風

Menopausal hormone therapy with conjugated equine estrogen is associated with a higher risk of hemorrhagic stroke than therapy with estradiol: a retrospective population-based cohort study

Wei-Chuan Chang (張維娟，花蓮慈濟醫院研究部), Jen-Hung Wang (王仁宏，花蓮慈濟醫院研究部), Dah-Ching Ding (丁大清，花蓮慈濟醫院婦產部)\*

**【背景】**：多項研究表明，停經荷爾蒙治療 (MHT) 可降低出血性中風的風險，但沒有研究比較不同雌激素類型（結合馬雌激素(CEE) 和雌二醇(E2)）的效果

**【方法】**：這項回顧性世代研究納入了 2000 年至 2016 年間在台灣國民健康保險研究數據庫中登記的40-65 歲的停經婦女，她們接受了荷爾蒙治療包含口服 CEE 或 E2，並。主要結果是出血性中風。兩組進行了年齡和合併症匹配。Cox比例風險回歸模型用於計算出血性中風的發病率和風險比。

**【結果】**：共納入 14,586 對女性。CEE 和 E2 組的平均停經年齡分別為  $50.45 \pm 5.31$  和  $50.31 \pm 4.99$  歲。在調整年齡和合併症後，接受 CEE 治療的女性的出血性中風發生率是接受 E2 治療的女性的 1.23 倍（8.04 對 6.49/10,000 人年），調整後的風險比(HR)為 1.50（95 % 信賴區間[CI] 1.04-2.17）。停經後 5 年內開始荷爾蒙治療與 CEE 的出血性中風風險高於 E2 的治療 (HR = 1.47, 95 % CI: 1.01-2.14)。

**【未來影響與應用】**：在停經後台灣女性中，荷爾蒙治療用 CEE治療與出血性中風風險增加相關，使用 CEE 的女性應與臨床醫生討論這一風險。有必要對這一人群進行進一步的大規模調查。停經荷爾蒙治療可考慮減少CEE的使用。

Table 2

Hazard ratios for hemorrhagic stroke in the estradiol and conjugated estrogen equine groups.

Group	HS, n (%)	PY	IR	Crude HR (95 % CI)	Adjusted HR (95 % CI)
E2	73 (0.50 %)	112,454.9	6.49	1	1
CEE	134 (0.92 %)	166,324.2	8.06	1.18 (0.88 – 1.57)	1.50 (1.04 – 2.17)

E2, Estradiol; HS, hemorrhagic stroke; PY, person-years; IR, incidence rate; HR, hazard ratio; CI, confidence interval; CEE, conjugated equine estrogen