

ИСПРАВЛЕНИЯ: СИНДРОМ ТЕСТИКУЛЯРНОЙ ФЕМИНИЗАЦИИ: ПРЕВЕНТИВНАЯ ГОНАДЭКТОМИЯ, «ЗА» И «ПРОТИВ». (Ожирение и метаболизм. — 2024. — Т.21. — №1. — С. 85-91. doi: <https://doi.org/10.14341/omet13024>)



© Е.А. Старостина*, Н.В. Фролкова, С.М. Сеидова, Е.Г. Пржиялковская, Н.М. Платонова, Е.А. Трошина

Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии, Москва, Россия

Ошибки в статье «Синдром тестикулярной феминизации: превентивная гонадэктомия, «за» и «против»» авторского коллектива в составе Е.А. Старостина, Н.В. Фролкова, С.М. Сеидова, Е.Г. Пржиялковская, Н.М. Платонова, Е.А. Трошина, опубликованной в журнале «Ожирение и метаболизм». — 2024. — Т. 21. — №1. — С. 85-91. doi: <https://doi.org/10.14341/omet13024>.

На стр. 87 удалено предложени: «Кроме того, препараты тестостерона применяются для лечения бесплодия у пациентов с легкой формой СТФ [3].» Добавлен абзац «Birnbau W et al. провели многоцентровое двойное слепое рандомизированное перекрестное исследование в трех университетских медицинских центрах и трех специализированных лечебных учреждениях Германии. В данном исследовании пациенткам в возрасте 18–54 лет с кариотипом 46,XY, генетически подтвержденным СТФ, полная форма, удаленными гонадами, проводилась терапия либо препаратами эстрадиола в дозе 1,5 мг/сут в течение 6 месяцев с последующим переходом на тестостерон 50 мг/день в течение 6 месяцев (последовательность А), либо препаратами тестостерона 50 мг/день в течение 6 месяцев с последующим переходом на эстрадиол 1,5 мг/сут в течение 6 месяцев (последовательность В).

В ходе исследования тестостерон хорошо переносился и был так же безопасен, как эстроген. Авторы предположили, что тестостерон может быть альтернативной заместительной терапией при СТФ, в частности для пациенток со сниженной сексуальной функцией.»

Также в раздел список литературы добавлен новый источник под №10: «Birnbau W, Marshall L, Werner R, et al. Oestrogen versus androgen in hormone-replacement therapy for complete androgen insensitivity syndrome: a multicentre, randomized, double-dummy, double-blind crossover trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018;6(10):771-780. doi:10.1016/S2213-8587(18)30197-9.».

Авторы сожалеют о допущенной ошибке. Исходная версия статьи была заменена.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: андрогенной нечувствительности синдром; тестикулярной феминизации синдром; рецепторы андрогенов; половая дифференциация.

CORRIGENDUM: ANDROGEN INSENSITIVITY SYNDROME: PREVENTIVE GONADECTOMY, "PROS" AND "CONS" (Obesity and metabolism. 2024;21(1):85-91. doi: <https://doi.org/10.14341/omet13024>)

© Evgenia A. Starostina*, Nadezhda V. Frolkova, Seidbike M. Seidova, Elena G. Przhialkovskaya, Nadezhda M. Platonova, Ekaterina A. Troshina

Endocrinology Research Centre

A corrigendum on "Androgen insensitivity syndrome: preventive gonadectomy, "pros" and "cons" (Obesity and metabolism by Evgenia A. Starostina, Nadezhda V. Frolkova, Seidbike M. Seidova, Elena G. Przhialkovskaya, Nadezhda M. Platonova (2024). Obesity and metabolism. 2024;21(1):85-91. doi: <https://doi.org/10.14341/omet13024>

On page 87 the sentence "In addition, testosterone preparations are used to treat infertility in patients with a mild form of STF [3]" was removed. Added paragraph "Birnbau W et al. conducted a multicenter, double-blind, randomized, crossover study in three university medical centers and three specialized hospitals in Germany. In this study, patients aged 18-54 years with karyotype 46,XY, genetically confirmed CAIS, removed gonads, were treated with either estradiol drugs at a dose of 1.5 mg/day for 6 months, followed by a transition to testosterone 50 mg /day for 6 months (sequence A), or testosterone preparations 50 mg/day for 6 months, followed by a transition to estradiol 1.5 mg/day for 6 months (sequence B).

In the study, testosterone was well tolerated and as safe as estrogen. The authors suggested that testosterone may be an alternative replacement therapy for CAIS, particularly for patients with reduced sexual function."

A new source has been added in the reference list section under No. 30: "Birnbau W, Marshall L, Werner R, et al. Oestrogen versus androgen in hormone-replacement therapy for complete androgen insensitivity syndrome: a multicentre, randomized, double-dummy, double-blind crossover trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018;6(10):771-780. doi:10.1016/S2213-8587(18)30197-9."

The authors regret the error. The original version of the article has been replaced.

KEYWORDS: Androgen insensitivity syndrome; testicular feminization; androgen receptor; sex development disorders.

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.



ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ [AUTHORS INFO]:

***Старостина Евгения Александровна**, к.м.н. [Evgenia A. Starostina, MD, PhD]; адрес: Россия, 117036, Москва, ул. Дм. Ульянова, д. 11 [address: 11 Dm.Ulyanova street, 117036 Moscow, Russia]; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2283-8958>; eLibrary SPIN: 5040-8628; e-mail: colpakova.ev@mail.ru

Фролкова Надежда Викторовна [Nadezhda V. Frolkova, MD]; ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-6204-4231>; eLibrary SPIN: 9776-5985; e-mail: nadya.frolkova@mail.ru

Сеидова Сеидбике Мирсамедовна [Seidbike M. Seidova, MD]; ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-4991-9963>; e-mail: ssseibi@icloud.com

Пржиялковская Елена Георгиевна, к.м.н. [Elena G. Przhiyalkovskaya, MD, PhD]; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9119-2447>; eLibrary SPIN: 9309-3256; e-mail: przhiyalkovskaya.elena@gmail.com

Платонова Надежда Михайловна, д.м.н. [Nadezhda M. Platonova, MD, PhD]; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6388-1544>; eLibrary SPIN: 4053-3033; e-mail: doc-platonova@inbox.ru

Трошина Екатерина Анатольевна, д.м.н., проф. [Ekaterina A. Troshina, MD, PhD, Professor]; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8520-8702>; eLibrary SPIN: 8821-8990; e-mail: troshina@inbox.ru

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

ЦИТИРОВАТЬ:

Старостина Е.А., Фролкова Н.В., Сеидова С.М., Пржиялковская Е.Г., Платонова Н.М., Трошина Е.А. Исправления: Синдром тестикулярной феминизации: превентивная гонадэктомия, «за» и «против» (Ожирение и метаболизм. — 2024. — Т. 21. — №1. — С. 85-91. doi: <https://doi.org/10.14341/omet13024>) // *Ожирение и метаболизм*. — 2024. — Т. 21. — №2. — С. 172-173. doi: <https://doi.org/10.14341/omet13159>

TO CITE THIS ARTICLE:

Starostina EA, Frolkova NV, Seidova SM, Przhiyalkovskaya EG, Platonova NM, Troshina EA. Corrigendum: Androgen insensitivity syndrome: preventive gonadectomy, "pros" and "cons". (Obesity and metabolism. 2024;21(1):85-91. doi: <https://doi.org/10.14341/omet13024>). *Obesity and metabolism*. 2024;21(2):172-173. doi: <https://doi.org/10.14341/omet13159>