

Контрацепция – основной способ решения проблемы репродуктивного здоровья женщин!



Ежегодно 500 000 женщин мира умирает от осложнений, связанных с незапланированной беременностью.



Ежегодно в мире производится 45 млн. абортов.



Значительное снижение материнской смертности и абортов – при охвате контрацепцией 30-50% супружеских пар.

ВОЗ, 2001, 2002

Репродуктивное здоровье

это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или недугов во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы и ее функций и процессов.

определение ВОЗ

Планирование семьи

является одним из главных

элементов сохранения

репродуктивного здоровья



Динамика функции репродуктивной системы

	1970 г	2000 г
Менархе	15,5 лет	12 лет
Начало половой жизни	18 лет	15 лет
Замужество	18 лет	25 лет
Первая беременность	19-20 лет	25-26 лет
Лактация	85% женщин	20% женщин
Менопауза	45 лет	51 год

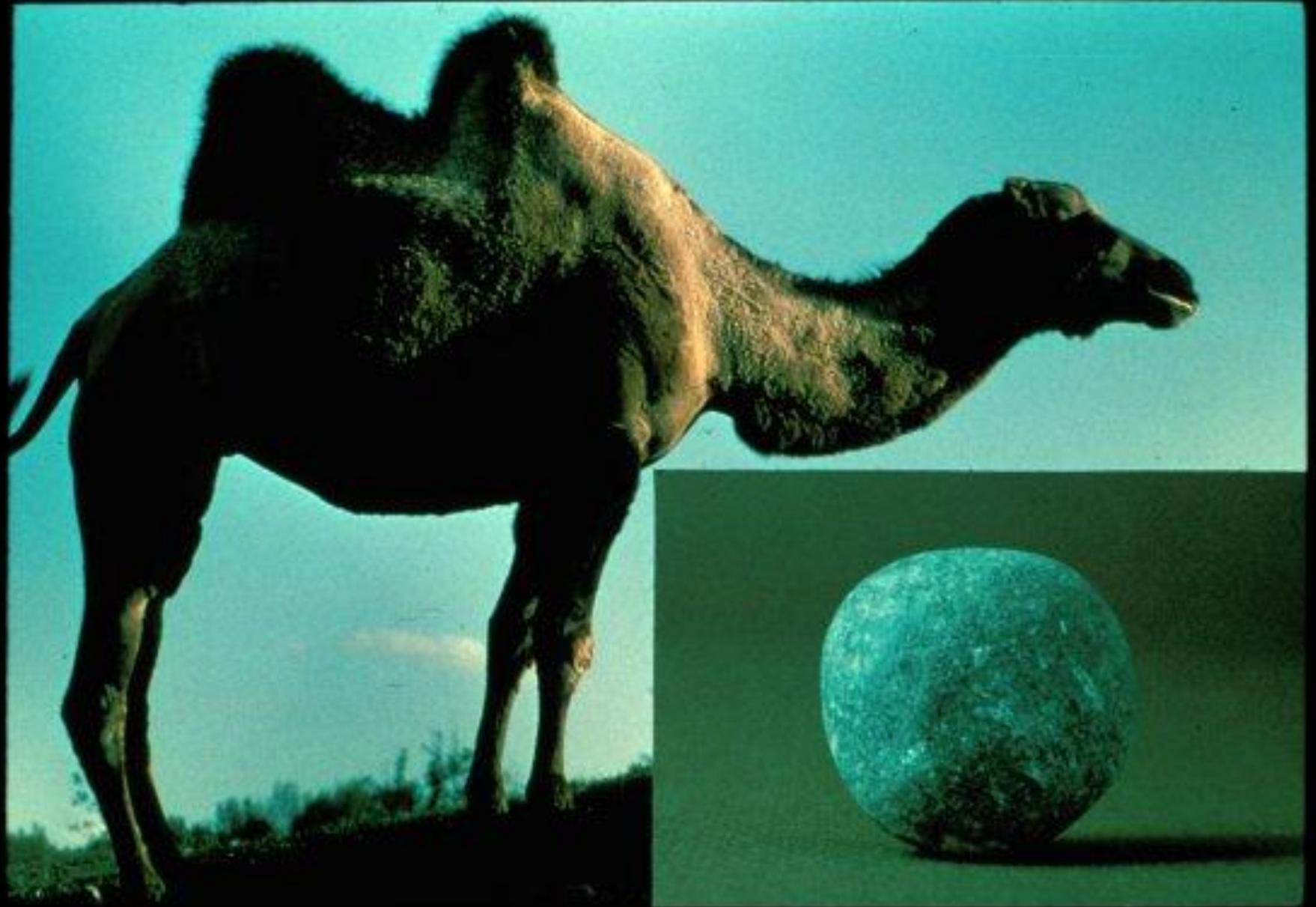
Контрацепция рекомендуется от менархе до менопаузы и в течение года после нее.

Disphaluzy, 2001.



История контрацепции





Внутриматочная контрацепция

- **Внутриматочная контрацепция** – это метод длительного и обратимого предохранения от беременности с помощью специальных средств, введенных в матку.
- **Внутриматочную контрацепцию** чаще называют внутриматочной спиралью или ВМС

Внутриматочная контрацепция

- **ВМС** – это маленькое пластиковое устройство, которое может содержать медь или контейнер с гормоном – гестагеном, вводится в полость матки только врачом для предупреждения нежелательной беременности

Copper

1

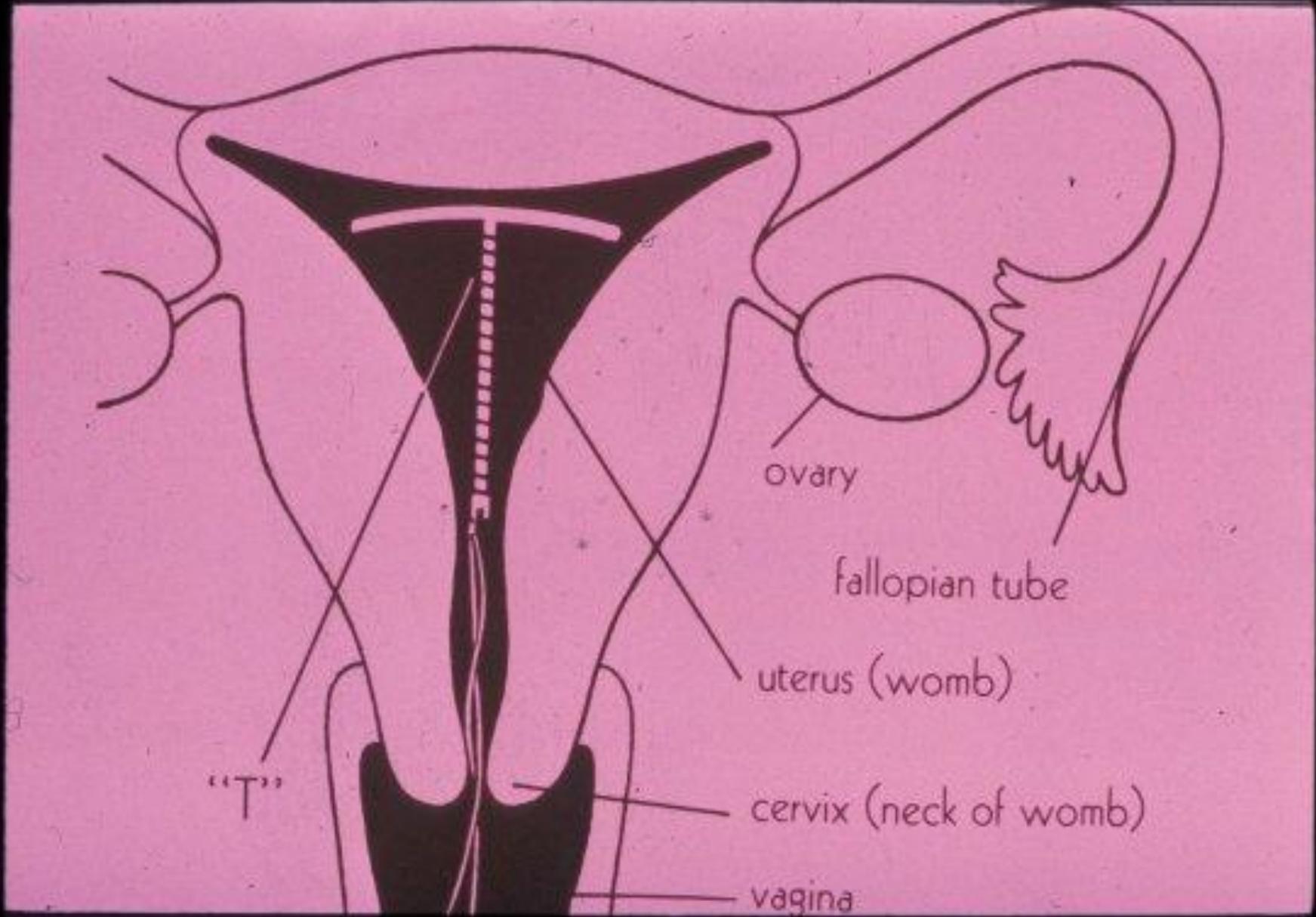
2

3



Виды ВМС

- **Медьсодержащие ВМС** (изготовлены из пластика с медной проволокой). К этому типу относятся ТСu-380 А, Мультилоуд, 375Cu, Нова Т.
- **Гормоновыделяющие ВМС** (изготовлены из пластика; постепенно выделяют небольшие дозы прогестерона). К этому типу относится ВМС «Мирена».
- **Инертные ВМС** (не содержат какие-либо препараты) изготовлены полностью из пластика или нержавеющей стали. К этому типу относится петля Липпса.



Механизм действия:

- Уменьшение активности и передвижения сперматозоидов;
- Нарушение движения яйцеклетки;
- Изменение выстилающего эндометрия (прогестиновые ВМС);
- Сгущение цервикальной слизи (прогестиновые ВМС);
- Предотвращение оплодотворения, препятствуя соединению яйцеклетки со сперматозоидами за счет уменьшения числа и активности сперматозоидов, достигающих маточных труб.

Польза метода

- **Эффективное (99%) и долговременное предохранение от беременности**
- **Не связан с половым актом**
- **Быстрое восстановление фертильности**
- **Не влияет на грудное вскармливание, количество и качество молока**
- **Мало побочных эффектов**
- **Не нужно пополнять запас**

Побочные эффекты

Распространенные:

- **Изменение характера менструальных кровотечений:**
 - Более длительные и обильные менструации
 - Кровомазание между менструациями
- **Усиление спазмов и болей во время менструации**

Нераспространенные побочные явления

- Боли внизу живота схваткообразного характера;
- Боли в области поясницы;
- Перфорация (прокол) стенки матки при введении ВМС (1 -1,5 на 1000 введений).

Кто может применять ВМС

- Женщины, у которых нет острых воспалительных заболеваний органов малого таза,
- Женщины, у которых нет аномалий развития половых органов;
- Имеют детей и хотят использовать высокоэффективный и долгосрочный обратимый метод;
- Предпочитают метод, не требующий ежедневных действий или не связанный с половым актом;

Кто может применять ВМС

- Не имеют возможности конфиденциально использовать другие методы;
- Имеют противопоказания для использования гормональной контрацепции;
- Кормящие матери;
- Женщины, подверженные малому риску заражения ИППП;

3 класс ВОЗ

- **Наличие более одного полового партнера**

4 класс ВОЗ

- **Беременность;**
- **Необъяснимое вагинальное кровотечение;**
- **ВЗОТ (в настоящее время или в последние 3 месяца);**
- **Сильные гнойные (гноеподобные) выделения из цервикального канала (гонорейный или хламидийный цервицит);**
- **Деформированная полость матки (большие фибромы или анатомические аномалии);**
- **Трофобластическая опухоль;**

4 класс ВОЗ

- **Тазовый туберкулез;**
- **Рак половых органов (шейки матки, эндометрия или яичников)**

Когда можно вводить ВМС

Менструальный цикл:

- **В течение первых семи дней от начала менструации;**
- **В любое время, если точно известно, что женщина не беременна и что у нее нет заболеваний матки.**

Когда можно вводить ВМС

После родов:

- В первые 10 минут после выхода плаценты или сразу же после кесарева сечения (это требует специального обучения).
- От 10 минут до 48 часов после родов (требует специального обучения).
- Через 4- 6 недель после родов.

Риск экспульсии ВМС выше при введении ВМС в первые 48 часов после родов, чем в первые 10 минут.

Когда можно вводить ВМС

Если женщина кормит грудью:

- После прекращения исключительно грудного вскармливания или когда ребенку исполнится 6 месяцев или возобновления месячных - *в зависимости от того, что произойдет раньше*
- Через 4 недели после родов для медьсодержащих ВМС;
- Через 6 недель после родов для гормоновыделяющих ВМС.

Когда можно вводить ВМС.

После прекращения использования
другого метода контрацепции:

- **Немедленно.**

Когда можно вводить ВМС

После аборта:

- непосредственно после аборта (самопроизвольного или искусственного), если матка не инфицирована,
- или в течение первых 7 дней после аборта.
- Позже – в любое время, если известно, что женщина не беременна.

Сколько ВМС может находиться в полости матки?

- **Т СУ 380 А** могут эффективно использоваться в течение 10 лет
- **М L СУ 375** эффективны на протяжении 5 лет;
- **ВМС «МИРЕНА»** эффективны на протяжении 5 лет;
- **Инертные ВМС** можно использовать до наступления менопаузы (в течение года или более после последней менструации, если женщина довольна методом и нет осложнений).

Когда прийти на осмотр

- **После введения ВМС в период от 3 до 6 недель**
- **При возникновении следующих проблем:**
 - **сильная боль в нижней части живота или боли при половом акте**
 - **симптомы ИППП или аномальные вагинальные выделения**
 - **высокая температура или озноб**
 - **усики ВМС отсутствуют или прощупывается корпус ВМС**
 - **задержка менструации с признаками беременности**
 - **у женщины или ее партнера появился другой половой партнер.**

Нужно ли самостоятельно проверять усики ВМС ?

- В течение первого месяца после введения ВМС следует несколько раз проверять наличие нитей ВМС.

По истечению первого месяца после введения ВМС, проверять наличие усиков после менструации следует только в следующих случаях:

- Схваткообразные боли внизу живота;
- Выделения между менструациями или после полового акта;
- Боль во время или после полового акта.

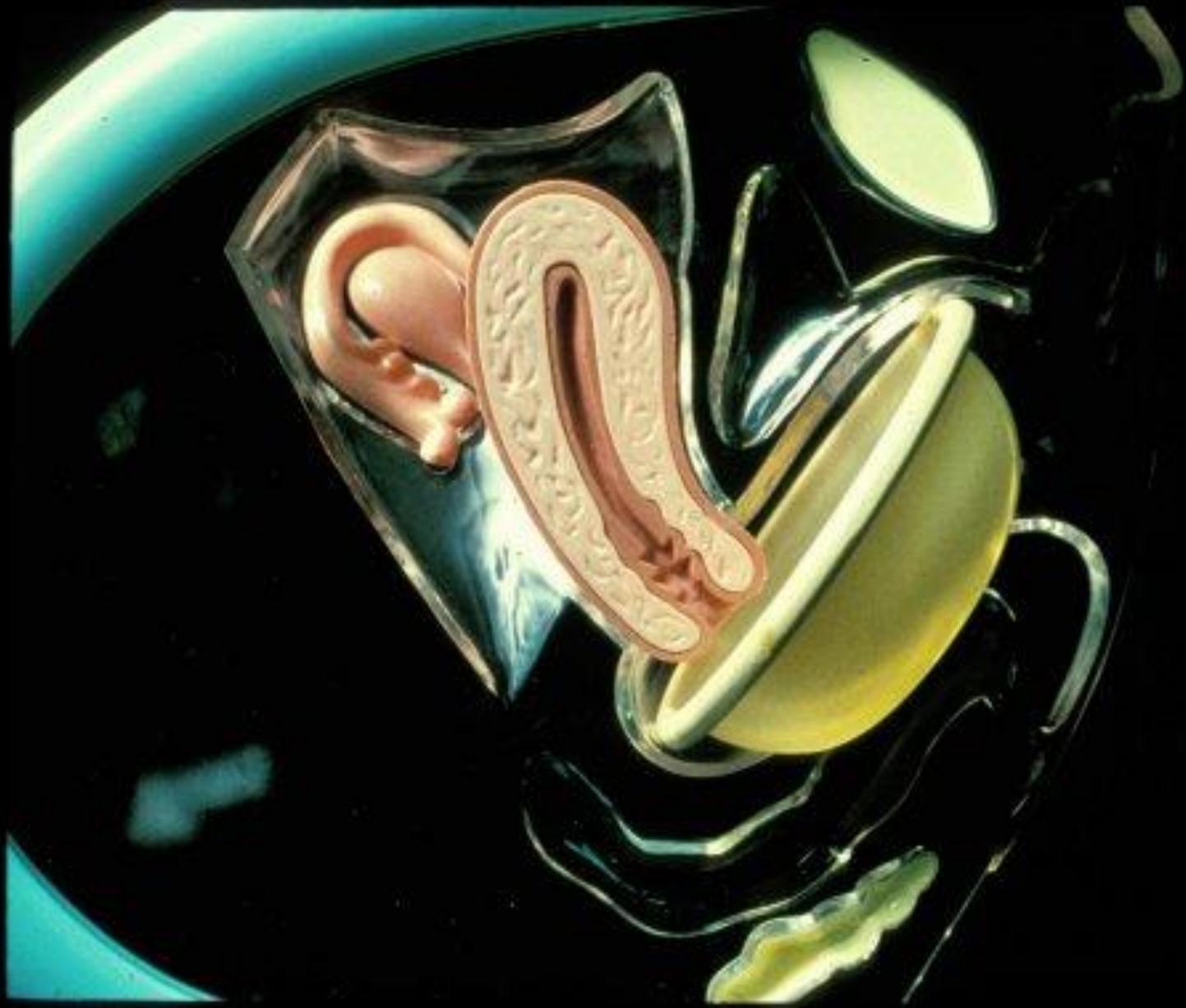
ВМС

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
<p>Уменьшает активность сперматозоидов</p> <p>Отрицательная перистальтика труб, что задерживает передвижение яйцеклетки</p>	<p>Не требует самоконтроля</p> <p>Отсутствие системного влияния на организм</p> <p>Быстрое восстановление фертильности</p>	<p>ВЗОТ</p> <p>Дисменорея</p> <p>Метроррагии</p> <p>Перфорация матки</p> <p>Экспульсия</p> <p>Внематочная беременность</p> <p>Противопоказан а нерожавшим женщинам</p> <p>Имеющим несколько партнеров</p> <p>ИППП</p>

**Sheep
Caecum**









**Презерватив является
барьерным методом предохра
нения от нежелательной
беременности.**

Барьерные методы контрацепции

Мужские презервативы имеют длину 15-20 см, диаметр 2,5-3.5 см и толщину 0,03 – 0,07 мм. Они могут быть изготовлены из латекса или винила. Некоторые презервативы могут быть обработаны спермицидными средствами. Только латексные и виниловые презервативы обеспечивают защиту от инфекций, передающихся половым путем, включая вирусные инфекции.

Барьерные методы контрацепции

- Женские презервативы являются относительно новым средством контрацепции. Они производятся из эластичного полиуретанового пластика и представляют цилиндр длиной 15 см и диаметром 7 см, один из концов которого закрыт.

*Теоритическая эффективность
метода*

*Практическая эффективность
метода*

*От чего зависит практическая
эффективность метода
контрацепции?*

ОТ

- **ПОСТОЯННОГО** применения



I think
we should read the
instructions !

От чего зависит эффективность метода контрацепции?

ОТ

- ПОСТОЯННОГО И
- ПРАВИЛЬНОГО



ПРИМЕНЕНИЯ

Барьерные методы контрацепции

Насколько эффективны
презервативы?

**При правильном использовании,
эффективность презервативов
составляет 98%.**

**При неправильном применении
эффективность снижается до
88%.**

Барьерные методы контрацепции

Механизм действия презерватива?

**Презерватив препятствует попаданию
спермы и болезнетворных
микроорганизмов во влагалище.**

Правила использования презервативов

- Презервативы лучше приобретать в аптеках или в специализированных аппаратах.
- Каждый презерватив используйте только один раз.
- Для предотвращения ИППП пользуйтесь латексными презервативами.
- Не пользуйтесь старыми или поврежденными презервативами.
- Надевайте презерватив с осторожностью.

Презерватив может порваться при задевании его ногтем или кольцом.

Барьерные методы контрацепции

- **В качестве смазки лучше всего использовать спермицидные крема.**
- **Не пользуйтесь смазками на масляной основе; большинство масел повреждают презервативы.**
- **Не используйте вазелин, детские крема, крема для кожи.**

Барьерные методы контрацепции

Возьмите другой презерватив если:

- **упаковка презерватива порвана или повреждена;**
- **по дате выпуска видно, что презерватив был изготовлен более пяти лет назад;**
- **презерватив имеет неравномерную окраску или цвет его изменился;**
- **презерватив стал ломким или клейким на ощупь.**

Барьерные методы контрацепции

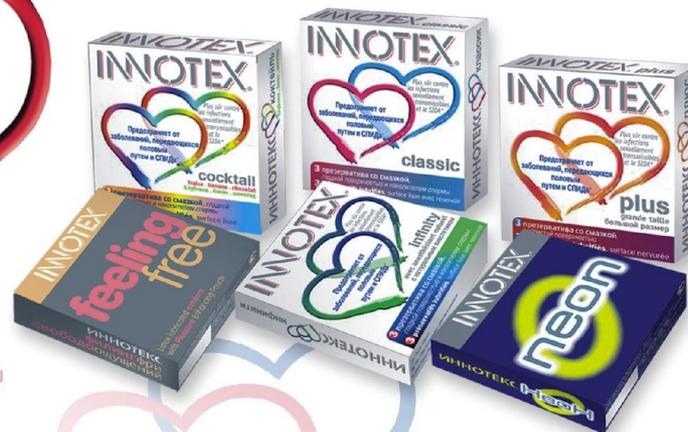
Что делать, если презерватив порвался или соскользнул?

- **Если во время полового акта презерватив порвался или соскользнул - необходимо срочно поменять презерватив на новый и воспользоваться в течение 48 часов экстренной контрацепцией**



Презервативы ИННОТЕКС®

Гарантия качества и надежности



ИННОТЕКС®



Барьерные методы контрацепции

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
Механическое препятствие для продвижения сперматозоидов	Защита от ИППП ВИЧ/СПИД, гепатита В Снижение риска дисплазии и рака шейки матки Отсутствие системных побочных эффектов	Менее удобен Связан с половым актом Менее эффективен

First Day of Period

Number of Days Since Last Period

NOVEMBER

DECEMBER

MONTH

21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

DATE

Sore Throat

X X X X

Period

Ovulation

Period

DECEMBER

JANUARY

MONTH

19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

DATE

Intercourse At Ovulation

Abstinence

Period Late—Pregnant?

Физиологические методы контрацепции

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
Использование периодов пониженной фертильности в течение цикла или при лактации	Бесплатность и доступность	Низкая эффективность Индекс Перля 16-50

Тревожные симптомы

- **Задержка менструации после нескольких месяцев регулярных циклов (может быть признаком беременности)**
- **Сильные боли в нижней части живота;**
- **Обильное вагинальное кровотечение (в 2 раза продолжительнее и обильнее, чем обычно);**
- **Ощущение дискомфорта в месте инъекции;**
- **Сильные головные боли или помутнение зрения.**

Добровольная хирургическая стерилизация

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
Окклюзия маточных труб/семявыносящих протоков	Постоянный метод Нет связи с половым актом Не требует самоконтроля Нет побочных эффектов	Необратимость Необходимость хирургического вмешательства Высокая стоимость





Барьерные химические методы контрацепции

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
химическое препятствие для продвижения сперматозоидов	Некоторая защита от ИППП	Менее удобен Менее эффективен Связан с половым актом
разрушение клеточной мембраны сперматозоидов	Отсутствие системных эффектов	Жжение, раздражение Аллергические реакции

Пена, крем и гель, суппозитории и таблетки, контрацептивная губка

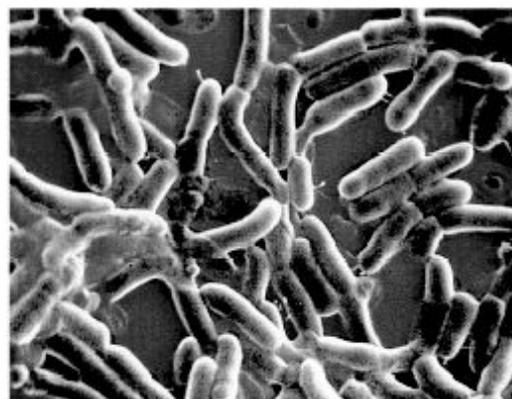
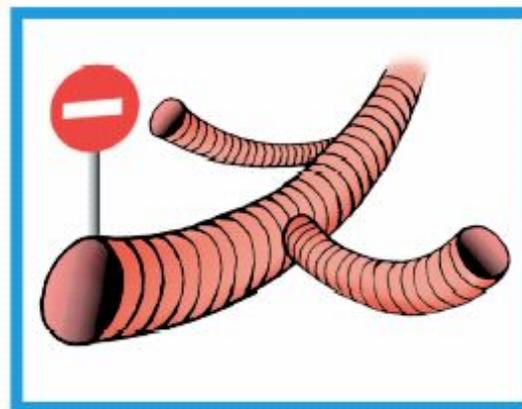
ФАРМАТЕКС®



- 1** Обездвиживает и разрушает сперматозоиды
- 2** Образует барьер в шейке матки
- 3** Коагулирует цервикальную слизь и прекращает миграцию сперматозоидов

ФАРМАТЕКС®

ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО МЕСТНОЕ ДЕЙСТВИЕ



ФАРМАТЕКС® КОМУ?



**В послеродовом периоде.
В период кормления грудью.**



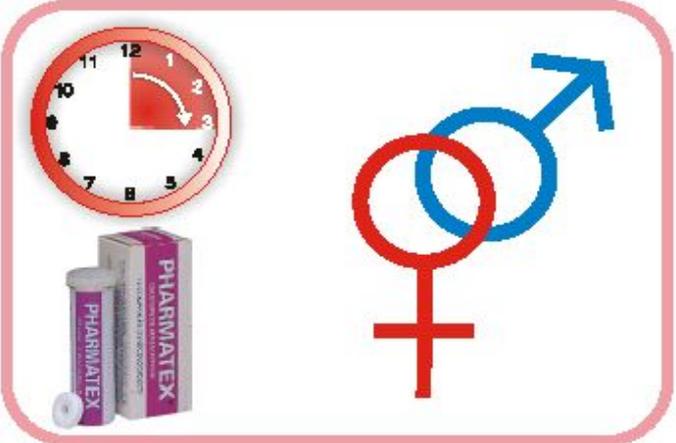
**При эпизодическом
характере половой жизни.**



Подросткам.

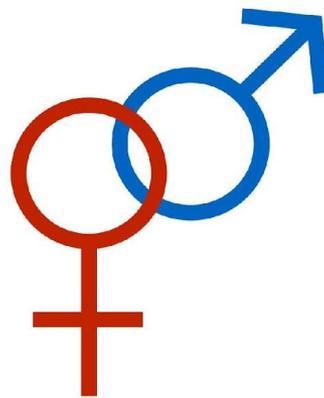


**Женщинам, подверженным
особому риску заражения STD**





НОВИНКА!

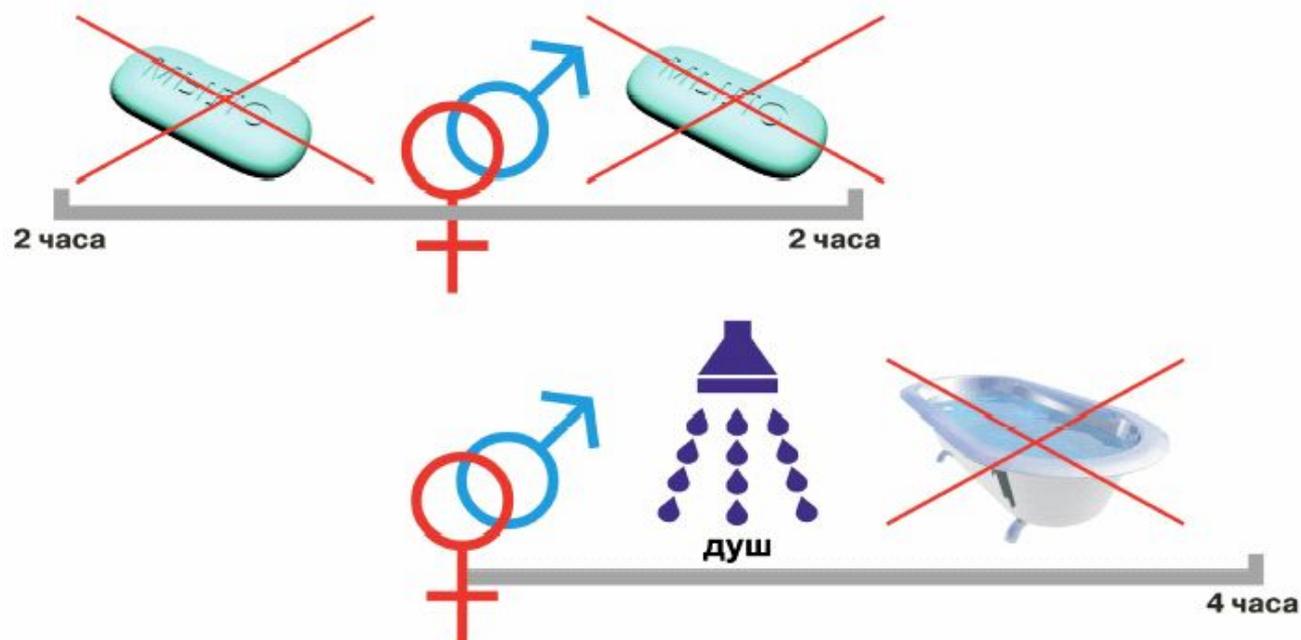


ФАРМАТЕКС®



УСЛОВИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ

ФАРМАТЕКС®



УСЛОВИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ



Гормональная контрацепция

- * Гестагенная
- * Комбинированная

ДМПА

- **Это** – высокоэффективный обратимый метод контрацепции длительного действия.

Механизм действия ДМПА

- **Основной принцип действия инъекционных контрацептивов – предупреждение наступления овуляции.** Инъекции подавляют резкий скачок выделения гормонов гипофизом, необходимых для наступления овуляции.
- Вызывают **образование густой слизи** в шейке матки, что снижает возможность проникновения спермы;
- Эндометрий становится **истонченным** (атрофия), что делает невозможным имплантацию оплодотворенной яйцеклетки.

Кто может использовать ДМПА

- Женщины любого репродуктивного возраста;
- Женщины с любым количеством родов в анамнезе, включая нерожавших женщин;
- Женщины, которые хотят иметь эффективную и длительную защиту от беременности;
- Кормящие грудью женщины (после родов прошло 6 или более недель), нуждающиеся в контрацепции;
- Женщины после родов, которые не кормят грудью;

Кто может использовать ДМПА

- Женщины после аборта или самопроизвольного выкидыша;
- Женщины, имеющие желаемое количество детей, но готовые использовать метод хирургической контрацепции.
- Курящие женщины (любого возраста, выкуривающие любое количество сигарет в день).
- Женщины, которые не хотят или которым противопоказано использование контрацептивов, содержащих эстрогены.

Эффективность ДМПА

- **Высокая эффективность метода – 99,7%**
- ***Если первая инъекция введена в первые восемь дней менструального цикла коэффициент развития беременности равняется 0,16 на 100 женщин.***
- ***Если первая инъекция введена после восьмого дня менструального цикла коэффициент развития беременности равняется 0,62 на 100 женщин.***

Начало использования ДМПА

Менструальный цикл:

- В течение первых семи дней от начала менструации;
- В любое время, если точно известно, что женщина не беременна

Если женщина начинает использовать метод на 8 день менструального цикла или позже, необходимо использовать дополнительный метод контрацепции в течение 48 часов.

Начало использования ДМПА

После родов, если женщина кормит грудью:

- После прекращения исключительно грудного вскармливания или когда ребенку исполнится 6 месяцев, - в зависимости от того, что произойдет раньше
- Если женщина кормит грудью, но не использует метод исключительно грудного вскармливания, ДМПА лучше всего начинать через **6 недель** после родов.

Позже у женщины может восстановиться фертильность.

Начало использования ДМПА

После родов, если женщина не кормит грудью:

- **Сразу** или **через 6 недель** после родов. *Нет необходимости дожидаться возобновления менструации, для того чтобы убедиться, что женщина не беременна.*

Начало использования ДМПА

После выкидыша или аборта:

- **Сразу** или в течение **первых 7 дней** после выкидыша или аборта.
- **Позже** – в любое время, если известно, что женщина не беременна, но в течение последующих **48 часов** необходимо избегать половых контактов или пользоваться дополнительными методами контрацепции (презервативы, спермициды).

Начало использования ДМПА

После прекращения использования
другого метода контрацепции:

- **Начать немедленно.**

Побочные явления

Нарушения характера менструального цикла:

- -Межменструальные мажущие кровянистые выделения.
Наблюдаются в начале применения Депо-Провера; Межменструальные мажущие кровянистые выделения встречаются в 60-70%
- -Отсутствие менструации (аменорея).
Встречается в 50-80%, появляется обычно после третьей инъекции.

Побочные явления

- **Увеличение массы тела (в среднем 1-2 кг в год);**
- **Головные боли;**
- **Болезненность молочных желез (редко)**
- **Перепады настроения (редко);**
- **Тошнота (редко);**
- **Снижение полового влечения.**

Восстановление фертильности

- Фертильность после отмены ДМПА восстанавливается в течение **6-12 месяцев** после введения последней инъекции.

Для сравнения: у женщин применявших таблетированные контрацептивы, зачатие происходило через **3 месяца, а у пользовавшихся ВМС – **4,5 месяца**.**

Восстановление месячных

- После прекращения применения инъекционных контрацептивов у женщин в течение нескольких месяцев может наблюдаться аменорея (отсутствие менструации). После прекращения применения препарата менструации восстанавливаются примерно через **4 - 6 месяцев**

Тревожные симптомы

- **Задержка менструации после нескольких месяцев регулярных циклов (может быть признаком беременности)**
- **Сильные боли в нижней части живота;**
- **Обильное вагинальное кровотечение (в 2 раза продолжительнее и обильнее, чем обычно);**
- **Ощущение дискомфорта в месте инъекции;**
- **Сильные головные боли или помутнение зрения.**

КОК

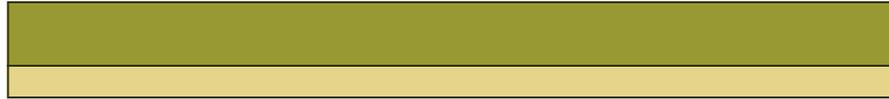
- **В состав комбинированных оральных контрацептивов входят как эстроген, так и прогестин.**
- **Современные КОК содержат 35мкг, 30мкг или 20 мкг этинилэстрадиола.**

Типы КОК по фазам

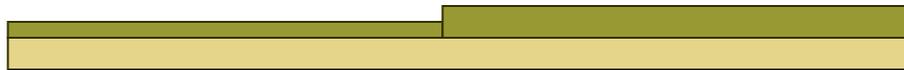
- **Монофазные:** 21 таблетка с одинаковым количеством эстрогенов и прогестинов.
- **Двухфазные:** 21 таблетка с 2 различными комбинациями эстрогенов и прогестинов
 - (например, 10/11)
- **Трехфазные:** 21 таблетка с 3 различными комбинациями эстрогенов и прогестинов
 - (например, 6/5/10)

Классификация

- **Монофазные**



- **Двухфазные**



- **Трехфазные**



Типы КОК по дозам

- **Высокодозированные** – содержат 50мкг этинилэстрадиола;
- **Низкодозированные** – содержат 35мкг ии 30мкг этинилэстрадиола;
- **Микродозированные** - содержат 20мкг этинилэстрадиола;

Механизм действия

комбинированных гормональных контрацептивов

- ✓ **препятствует овуляции (высвобождение яйцеклетки из яичника)**
- ✓ **Вызывает изменения слизистой шейки матки, что затрудняет проникновение сперматозоидов в матку)**
- ✓ **Уменьшение продвижения спермы в верхнем половом тракте (фаллопиевых трубах)**
- ✓ **Снижает восприимчивость внутреннего слоя матки к оплодотворённой яйцеклетке**

3 класс ВОЗ для КОК

(относительные противопоказания)



Кормление грудью ≥ 6 недель до 6 месяцев



После родов у некармлиющих до 21 дня



АД 140/90-160/100 мм.рт.ст.



Курение менее 15 сигарет в возрасте 35 лет и старше



Диабет осложненный или продолжительностью >20 лет



Кровотечения из половых путей неясной этиологии



Заболевания желчевыводящих путей в настоящее время



Холестаз в анамнезе связанный с использованием КОК



Мигрень без неврологических симптомов в возрасте старше 35 лет

4 класс ВОЗ для КОК

(абсолютные противопоказания)

-  Кормление грудью до 6 месяцев
-  Курение более 15 сигарет в день, в возрасте старше 35 лет
-  Гипертензия: АД выше 160/100 мм.рт.ст.
-  Ишемическая болезнь сердца в настоящем или в анамнезе
-  Инсульт в настоящем или в анамнезе
-  Тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии в анамнезе

4 класс ВОЗ для КОК

(абсолютные противопоказания)

-  Заболевания клапанов сердца, осложненные легочной гипертензией, фибрилляцией или эндокардит в анамнезе
-  Мигрень с очаговыми неврологическими симптомами в любом возрасте
-  Рак молочной железы
-  Вирусный гепатит (активная форма)
-  Рак молочной железы
-  Цирроз печени (декомпенсированный)
-  Опухоли печени

Преимущества КОК

- **Высокая эффективность 99,9%**
- **Достаточная изученность**
- **Безопасность**
- **Удобен в применении**
- **Хорошая переносимость**
- **Не связан с половым актом**
- **Мало побочных эффектов**
- **Неконтрацептивные
преимущества**
- **Обратимость**
- **Доступен**

Недостатки КОК

- **Наличие побочных эффектов**
- **Эффективность снижается при одновременном приеме противосудорожных или противотуберкулезных препаратов**
- **Не защищает от ИППП, ВИЧ/СПИД**
- **Необходимость в пополнении запаса препарата**
- **Следует помнить о ежедневном приеме таблеток в одно и то же время**

Неконтрацептивный эффект КОК

- Уменьшение менструальной кровопотери
- Улучшение течения анемии
- Уменьшение болей во время менструации
- Уменьшение предменструального синдрома
- Нормализация менструального цикла
- Предупреждение рака яичников и эндометрия

Неконтрацептивный эффект КОК

(продолжение)

- **Снижает риск возникновения внематочной беременности**
- **Снижает риск ВЗОТ**
- **Снижение частоты фолликулярных кист яичников**
- **Снижают риск развития доброкачественных изменений молочных желез**
- **Профилактика постменопаузального остеопороза**

ВРЕМЯ ПРИЕМА КОК

- С 1-го по 7- й день менструального цикла
- **После родов:**
 - Спустя 6 месяцев, если использует МЛА;
 - Спустя 3-6 недель, если кормит грудью, но не использует МЛА;
 - Спустя 3 недели, если не кормит грудью;
- **После аборта:**
 - Сразу или в течении 7 дней.

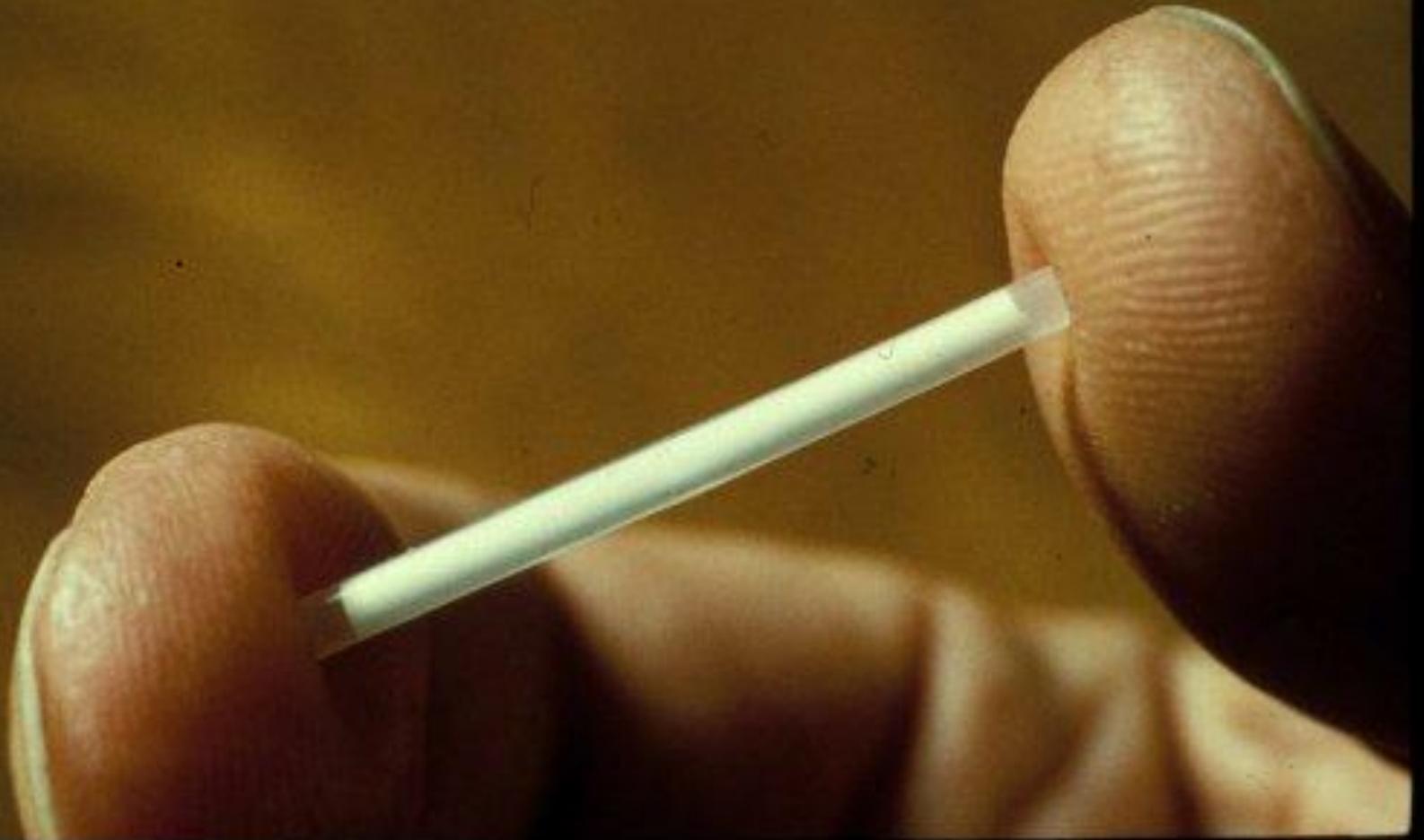
ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

- ***ТОШНОТА (2-5 %)***
- ***ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ (менее 5%)***
- ***НАГРУБАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ***
- ***МАЖУЩИЕ КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ (5-10%)***
- ***НЕБОЛЬШАЯ ПРИБАВКА ВЕСА (менее 5%)***
- ***РЕДКО БЫСТРЫЕ СМЕНЫ НАСТРОЕНИЯ
(ДЕПРЕССИЯ)***

ОПАСНЫЕ СИГНАЛЫ

- *РЕЗКАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ*
- *НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ*
- *БОЛЬ ЗА ГРУДИНОЙ*
- *БОЛЬ ВНИЗУ ЖИВОТА*
- *СИЛЬНЫЕ БОЛИ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ*

Silastic Implant



Преимущества

комбинированных гормональных контрацептивов

- ✓ **Высокая эффективность 99,6%**
- ✓ **Изученность**
- ✓ **Безопасность**
- ✓ **Хорошая переносимость**
- ✓ **Не связан с половым актом**
- ✓ **Неконтрацептивные преимущества (лечебные свойства)**
- ✓ **Обратимость**
- ✓ **Доступность**

Недостатки

*комбинированных гормональных **таблетированных** контрацептивов*

- ✓ **Следует помнить о ежедневном приеме таблеток в одно и то же время**
- ✓ **Наличие побочных эффектов**
- ✓ **Эффективность снижается при одновременном приемепротивосудорожных, противотуберкулезных препаратов, а/б**
- ✓ **Не защищает от ИППП, ВИЧ/СПИД**

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

- ✓ **ТОШНОТА (2-5 %)**
- ✓ **ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ (менее 5%)**
- ✓ **НАГРУБАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ**
- ✓ **МАЖУЩИЕ КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ (5-10%)**
- ✓ **НЕБОЛЬШАЯ ПРИБАВКА ВЕСА (менее 5%)**
- ✓ **РЕДКО БЫСТРЫЕ СМЕНЫ НАСТРОЕНИЯ
(ДЕПРЕССИЯ)**

Основные причины нежелания применять гормональную контрацепцию

- **Страх перед появлением побочных эффектов**
- **Неудобство применения «эффект забывчивости», инвазивность метода и т.д..**
- **“таблетка” – ассоциация с заболеванием**
- **Страх прибавки в весе**



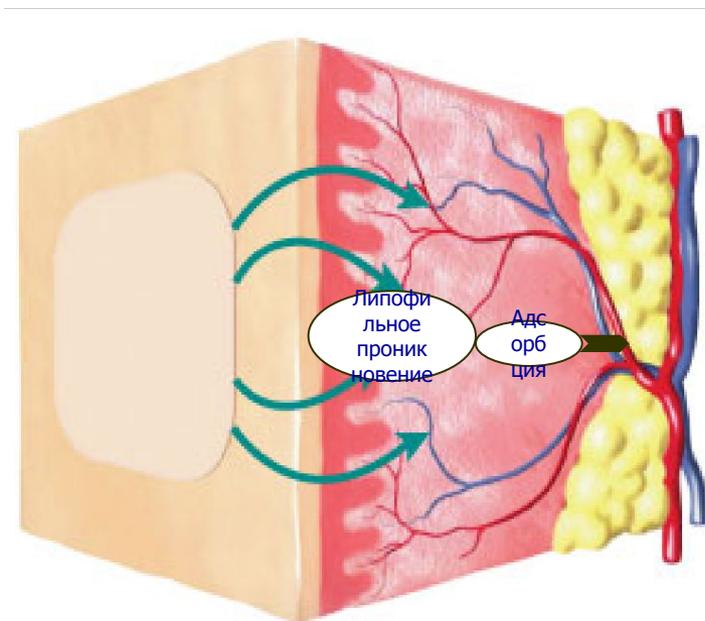
Основной путь расширения использования гормональной контрацепции – повышение ее приемлемости!

Преимущества трансдермального способа доставки для гормонального контрацептива:

	Пероральный	Трансдермальный
Кратность приёма	 как минимум 1 раз в день	 1 раз в неделю
Плазменные концентрации	 с пиками и провалами течения суток	 стабильные
Эффект первичного прохождения через печень	 присутствует	 отсутствует
Пища и другие лекарственные средства	 снижают всасывание	 не влияют
Заболевания органов ЖКТ	 снижают всасывание	 не влияют

ЕВРА – уникальный трансдермальный способ доставки

Этинилэстрадиол и норэлгестромин проникают через кожу непосредственно в кровоток, минуя



- Минимальный риск побочных эффектов
- Высокая эффективность независимо от состояния ЖКТ

Евра™

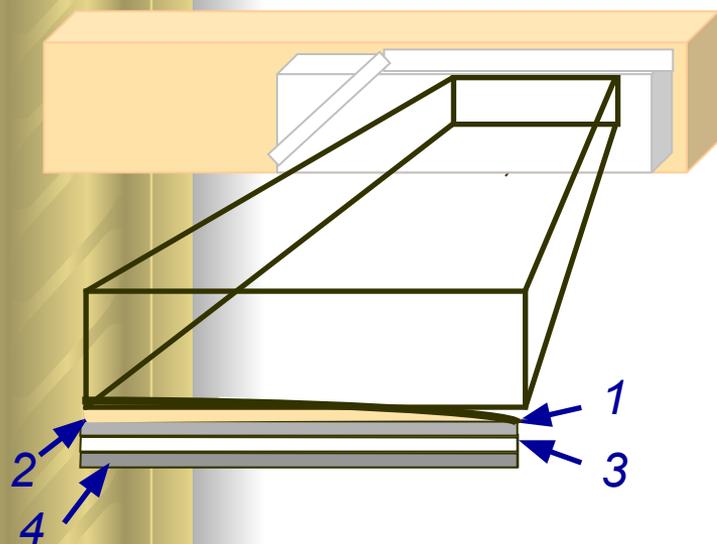


***Евра – новый уровень надёжности
для женщин любого возраста!***



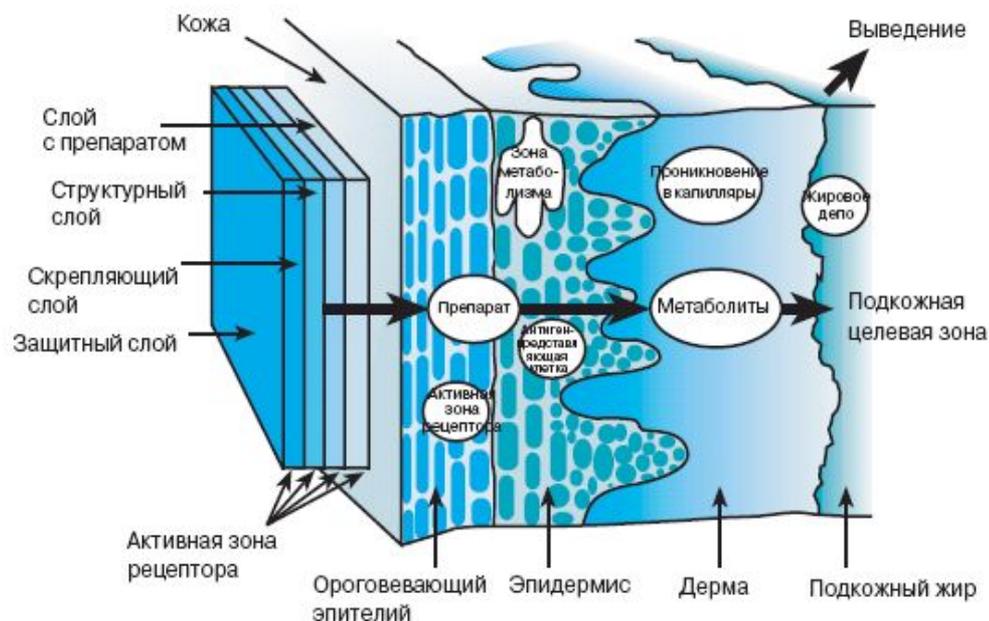
ЕВРА – уникальный трансдермальный способ доставки

Строение пластыря ЕВРА:



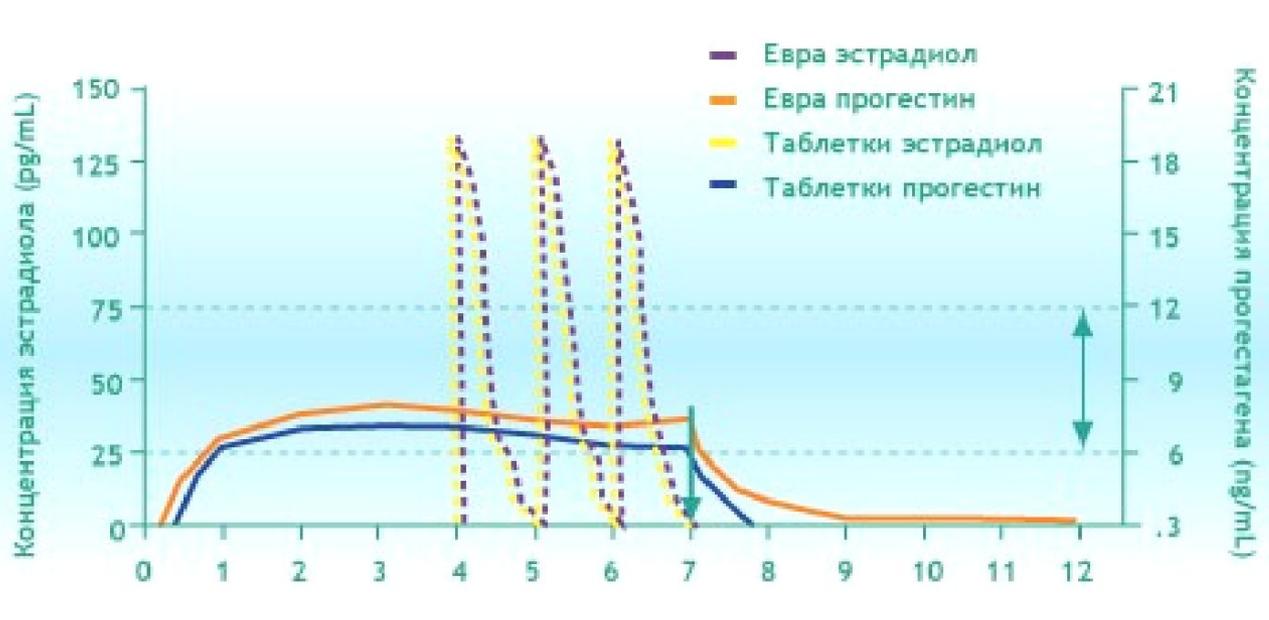
- 1 - Защитный слой
- 2 – Скрепляющий слой
- 3 – Структурный, биоадгезивный лекарственный слой
- 4 – слой с препаратом

Принцип работы трансдермальной системы:



ЕВРА – Эффективность в квадрате!

стабильные концентрации этинилэстрадиола и норэлгестромина в плазме

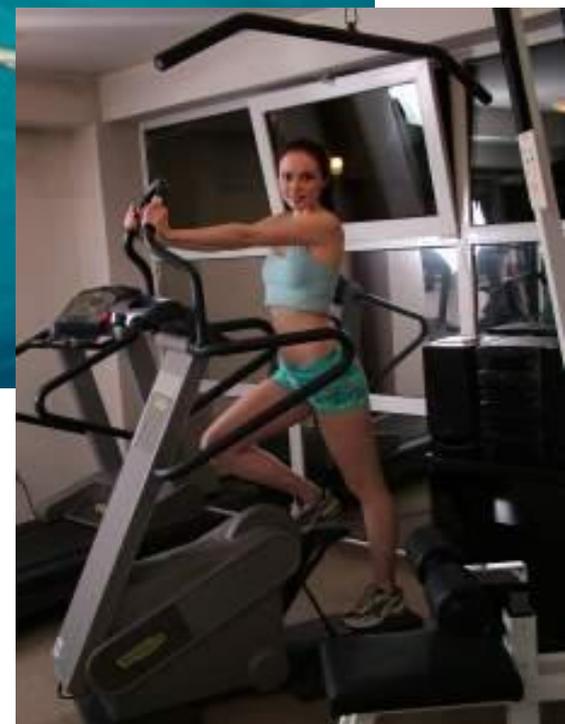


Стабильный контрацептивный эффект + Минимальный риск тошноты, рвоты, межменструальных кровянистых выделений

ЕвРА – Удобство в квадрате!



- **Евра надежно держится на коже в течение 7 дней.**
- **Женщина легко контролирует применение пластыря.**
- **Повседневная активность, занятия спортом, плавание, гигиенические процедуры не влияют на адгезивные свойства Евра**



отлично держится на коже

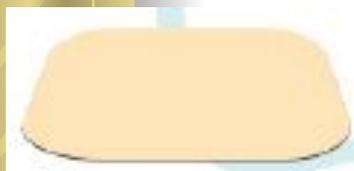
ЕВРА – Удобство в квадрате!



Верхний (удаляемый) слой



Средний (лекарственный) слой



Нижний (защитный) слой



- **Евра прикрепляется на чистую, сухую, неповрежденную кожу**
- **Пластырь нужно поместить на кожу и надавить на него ладонью в течение 10 секунд**
- **Не следует использовать кремы, лосьоны, пудру и другие средства в области прикрепления пластыря**

Места прикрепления



ЕВРА – Удобство в квадрате!

Первый пластырь - первый день цикла

- Первый пластырь Евра прикрепляется в первый день менструации
- Дополнительных средств контрацепции не требуется
- Замена пластыря производится через 1 неделю, в один и тот же день недели

1
неделя



2 неделя



3
неделя

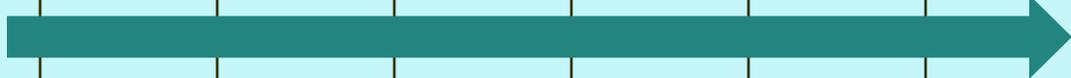


**4 неделя
свободная**

См. полную инструкцию по применению препарата Евра



удобно применять –
1 раз в неделю

1	2	3	4	5	6	7
						
8	9	10	11	12	13	14
						
15	16	17	18	19	20	21
						
22	23	24	25	26	27	28

- 1 пластырь применяется 1 раз в неделю
- 3 недели последовательно используются 3 пластыря
- 4 неделя - перерыв

Часто задаваемые вопросы:

- ✓ **Когда пластырь начинает действовать?**
- ✓ **Что делать, если я забыла поменять пластырь?**
- ✓ **Что делать, если я пропустила свое время?**
- ✓ **Смогу ли я выполнять все то, чем занималась до того, как начала пользоваться пластырем?**
- ✓ **Что делать, если пластырь кажется неприкрепленным, частично сползает или отпадает?**
- ✓ **Что делать, если я хочу забеременеть?**
- ✓ **Рискованно ли применять контрацептивный пластырь?**

Что делать, если пластырь частично или полностью отклеился?

Менее 24 ч

**Попытаться
прикрепить
отклеившийся
пластырь**

Удачно

Продолжить
применение
Евра как обычно

Неудачно

Прикрепить новый
пластырь. День
замены остается
тем же

**Более 24 ч или
время неизвестно**

**Прикрепить
новый пластырь
и начать новый
цикл**

Использовать
дополнительную
контрацепцию в
течение одной
недели

Что делать, если женщина забыла прикрепить/заменить очередной пластырь?

Неделя 1

- Прикрепить пластырь, как только вспомнит
- Необходимо использовать дополнительную контрацепцию в течение 1 недели нового цикла

Неделя 2 или неделя 3

<48 ч

- Удалить старый пластырь
- Сразу же прикрепить новый пластырь
- Дополнительная контрацепция не нужна

≥48 ч

- Удалить старый пластырь
- Сразу же прикрепить новый пластырь
- Использовать дополнительную контрацепцию в течение 1 недели

Неделя 4

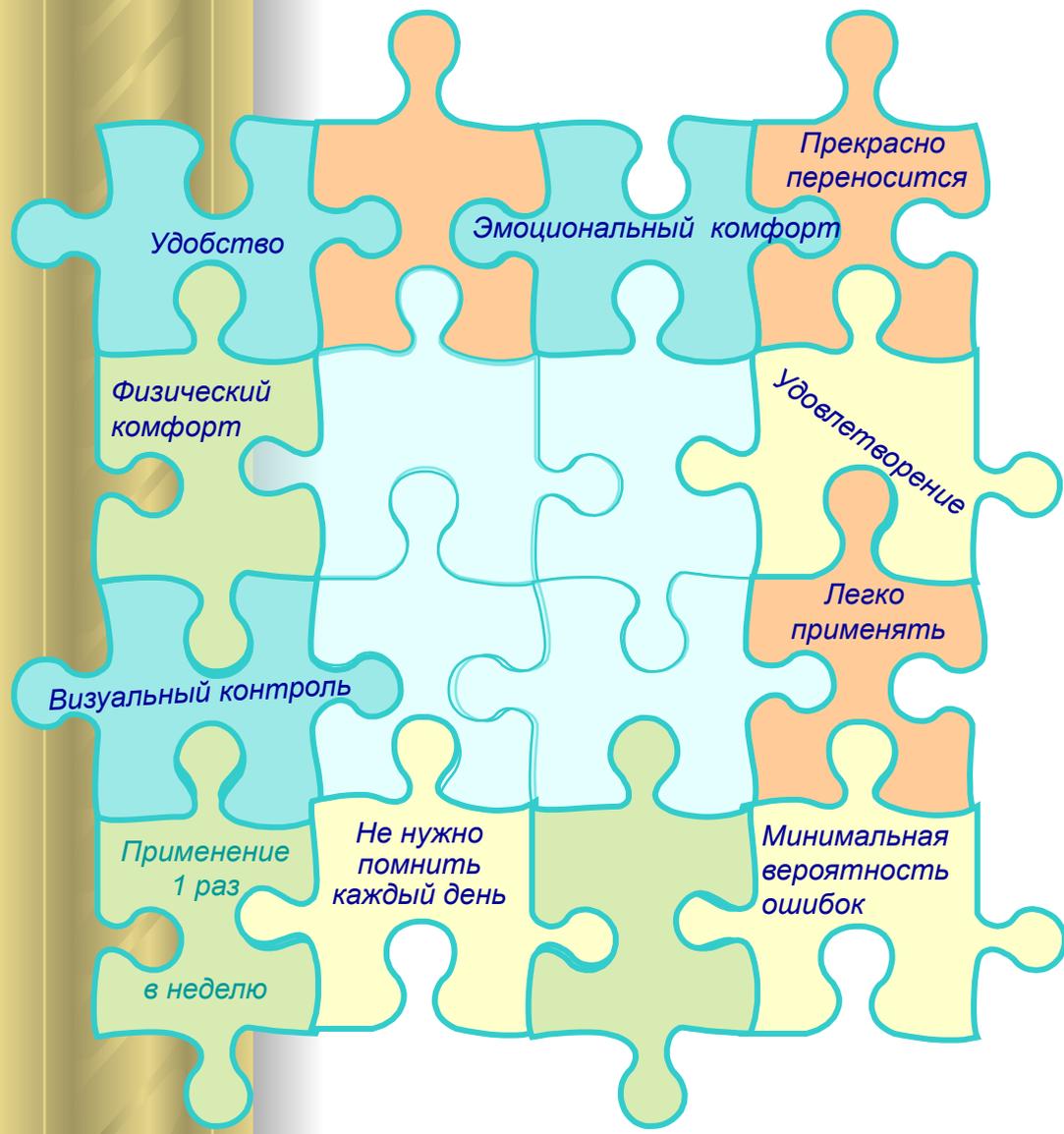
- Удалить пластырь, как только вспомнит
- Прикрепить новый пластырь в обычный день прикрепления
- Дополнительная контрацепция не нужна

Произойдет ли прибавка в весе?



- ❑ Среди $> 3,000$ женщин, использовавших ЕВРА в течение 13 циклов, изменение массы тела за период исследования составило < 300 г
- ❑ В 9-цикловом плацебо-контролируемом исследовании за весь период наблюдения различий в значении изменения массы тела между ЕВРА и плацебо не выявлено

Почему Евра нужна современным женщинам?



**Высокая
приемлемость -
высокая
эффективность**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

США

Take birth control off your mind and put it someplace else entirely.

New Ortho Evra®: The once-a-week birth control patch. The Ortho Evra® Patch is as effective as The Pill (99% when used correctly). It's paper-thin and as soft as your skin. You can wear it on your bottom, upper arm, tummy or back. Shower, swim, exercise. The Patch stays put. You just put on a new patch once a week for three weeks each month. Then go patch-free the fourth week when you get your period. It's that simple. The patch is only available by prescription and its from the makers of the #1 prescribed birth control pill. Have any questions? See your healthcare professional, call 1-866-246-3977 or visit www.orthoevra.com. On your body. Off your mind.

Ortho Evra®
Hormonal birth control patch

© 2010 Ortho Evra, Inc. All rights reserved. Ortho Evra, Ortho Evra Patch, and Ortho Evra logo are trademarks of Ortho Evra, Inc. All other trademarks are the property of their respective owners.

PLEASE READ IMPORTANT SAFETY INFORMATION: The risk of serious cardiovascular side effects, especially if you are over 35. Women who use hormonal contraceptives are strongly advised not to smoke. Some women should not use the contraceptive patch, including women who have blood clots, certain cancers, a history of heart attack or stroke, as well as those who are or may be pregnant. The contraceptive patch does not protect against HIV or other sexually transmitted diseases.

Put birth control on your body, because there's enough on your mind already.

Ortho Evra®: The only once-a-week birth control patch. The Ortho Evra® Patch is as effective as The Pill (99% when used correctly). It's paper-thin. Wear it on your bottom, upper arm, tummy or back. Shower, swim, exercise. The Patch stays put. You put on a new patch once a week for three weeks each month. Then go patch-free the fourth week when you get your period. It's that simple. The Patch is only available by prescription and it's from the makers of the #1 prescribed birth control pill. Have any questions? See your healthcare professional or contact us. 1-866-663-2465 www.orthoevra.com. On your body. Off your mind!™

Ortho Evra®
Hormonal birth control patch

© 2010 Ortho Evra, Inc. All rights reserved. Ortho Evra, Ortho Evra Patch, and Ortho Evra logo are trademarks of Ortho Evra, Inc. All other trademarks are the property of their respective owners.

PLEASE READ IMPORTANT SAFETY INFORMATION: The risk of serious cardiovascular side effects, especially if you are over 35. Women who use hormonal contraceptives are strongly advised not to smoke. Some women should not use the contraceptive patch, including women who have blood clots, certain cancers, a history of heart attack or stroke, as well as those who are or may be pregnant. The contraceptive patch does not protect against HIV or other sexually transmitted diseases.

Наклейте пластырь и забудьте о контрацепции, ваша голова и так очень занята множеством других вещей...

Peel it. Feel it.

Peel here to feel just how thin The Patch is. Do not attempt to use it. It contains no active ingredients, and will not prevent pregnancy. Please read important safety information on reverse side.

New Ortho Evra®: The once-a-week birth control patch.

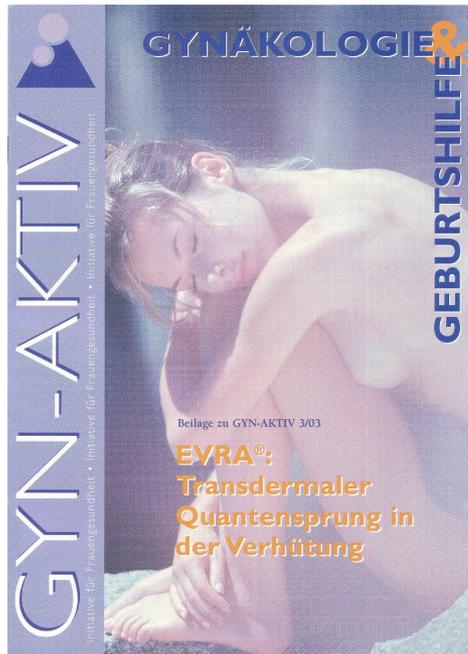
Наклейте и почувствуйте...

Норвегия

Пластырь ЕВРА был представлен по всей стране национально известными Vibeke Skofterud и Elisabeth Wathne (Мисс Норвегия)



Австрия



**Пчела, которая не может
собрать нектар с
заклеенного пластырем
цветка**

Швейцария



*Уверенная в себе
женщина должна
демонстрировать
свою уверенность!
Не прячьте
пластырь!*

Karina Berger



*EVRA Революционное
Празднование:*

Make it sexy!

