

**М.Оспанов атындағы Батыс Қазақстан Мемлекеттік
Медицина Университеті**

РЕЗИДЕНТТІҢ ӨЗІНДІК ЖҰМЫСЫ

Тақырып: Жүктілікті болдырмау үшін
қолданылатын контрацепциялар.

Орындаған: Саянова Ж.Е

Резидент акушер-гинеколог

Ақтөбе 2018 ж.

- Өзектілігі

Жатыр ішілік контрацепция-жатыр ішіне инертті заттардан (күміс,алтын,пластмаса,мыс немесе күміс құрамды) жасалған жатыр ішілік құралдарды енгізуге негізделген.Оның тиімділігі 97%. Өзге шаралардан айырмашылығы ол жұмыртқа жасушасының ұрықтану- ын болдырмайды, ұрықтың жатыр қабырғасына бекінуіне жол бермейді.ЖІК етеккір циклының 6-8 күндерінде енгізуді ұсынады,бұл уақытта жүктілік болмайды. Босанғаннан кейін ЖІК 2-3 айдан соң,ал кесір тілігінен кейін 5-6 айдан соң қойылады.Өте жие қолданылатын контрацептивтер:мыс құрамды (Copper T-380,Мультилоад), жартылай өткізгіш мембраналы,Т-тәрізді күнделікті гестаген (левоноргестрел) бөліп тұратын контрацептив Мирена.

Комбинирленген оральді контрацепция

Оральді контрацепция, яғни ұрықтануға қарсы препарат комбинациясында эстроген және прогестина немесе прогестин бар. Бізге моно —, екі -, және үш- фазалы комбинерленген эстроген – гестагенда препараттар белгілі.

Моно фазалыға: овулен, овидон, регевидон, диане — 35, ярина, микрогинон және т.б;

Екі фазалыға: антеовин, климин, дивин жатады.

Үш фазалыға: триквилар, тризистон, трирегол, марвелон және т. б

Комбинерленген оральді таблеткалар құрамында эстрогеннің (этинилэстрадиол немесе местранол) және прогестиннің құрамы әр түрлі мөлшерде болады. Бірақ, қазіргі кездегі препараттар құрамында төмен дозалы эстроген (бір таблеткада 20 – 50 мкг) болады. Оларда 21 күн ішінде цикл арасында апталық үзіліспен қабылдайды. Құрамында прогестині бар препараттарды үзіліссіз қабылдайды.

Мақсаты

Жүктіліктің алдын алуда жатыр ішілік спиральды (спираль Юнона) гармональды контрацепциямен (Регулон) салыстырғанда эффективтілігін анықтау .

Дизайн

Ашық рандомизирленген зерттеу.

Таңдау

Қарапайым кездейсоқ таңдау

Зерттеуге жүктілікті қаламайтын 40 әйел қатысады.

Олар 2 топқа бөлінеді

1 топ – 20 әйел (ЖІС)

2 топ – 20 әйел (гормональды контрацепция)

Қосу критерилері

- Жүктілікті қаламайтын репродуктивті жастағы әйелдер
- Бұрын босанған әйелдер

Алыну критерилері

- Жүкті әйелдер
- Менопаузадағы әйелдер
- Кіші жамбас қуысы мүшелерінің қабыну аурулары бар әйелдер
- Жүрек қан тамыр аурулары бар әйелдер
- Бедеулігі бар әйелдер
- Жүктілік болмаған әйелдер
- Менструальды циклдің бұзылысы

Этикалық аспектілер

- Этикалық комитетпен рұқсат етіледі.
- Зерттелушіге құрметпен қарау.
- Зерттеу науқасқа толықтай түсіндіріліп , зерттеу жүргізуге ақпараттық келісім алынады.
- Кез келген уақытта зерттеуден бас тартуға құқылы.
- Науқастардың қызығушылығы болған әрекет , мәжбүрлеудің болмауы.
- Науқастарға қауіп төндірмеу.
- Зерттеудің науқасқа және қоғамға пайдалылығы.

Зерттеу сұрағы

Жүктілікті болдырмау (О) үшін жүктілікті қаламайтын репродуктивті жастағы әйелдерге (Р) ЖІС (спираль Юнона) (І) қолдану гормональды контрацепциямен (Регулон) салыстырғанда тиімді ме?

RICO

R – жүктілікті қаламайтын репродуктивті жастағы әйелдер

I – ЖІС (спираль Юнона)

C – гормональды контрацепция (Регулон)

O – жүктілікті болдырмау .

- **Comparative contraceptive effectiveness of levonorgestrel-releasing and copper intrauterine devices: the European Active Surveillance Study for Intrauterine Devices.**
- Heinemann K, et al. Contraception. 2015.
- [Show full citation](#)
- **Abstract**
- **OBJECTIVES:** The objective was to measure the rate of unintended pregnancies in women using levonorgestrel-releasing intrauterine systems (LNG IUSs, releasing 20 mcg LNG daily) and copper intrauterine devices (IUDs) in a typical population of IUD users and to describe associated complications.
- **METHODS:** A multinational, prospective, non-interventional cohort study of new users of LNG IUS and copper IUDs was performed. Following a baseline survey, study participants and their physicians completed one follow-up questionnaire after 12 months. A multifaceted four-level follow-up procedure minimized loss to follow-up. Patient-reported outcomes were validated by the treating physicians.
- **RESULTS:** A total of 61,448 women with a newly inserted IUD were enrolled in six European countries between 2006 and 2012. The copper IUD cohort contained more than 30 different types. Validated 1-year follow-up information for 58,324 users between 18 and 50 years of age (70% using LNG IUS, 30% using copper IUDs) was collected. A total of 118 contraceptive failures occurred (26 LNG, 92 copper). Both types of IUD were highly effective, with overall Pearl indices of 0.06 [95% confidence interval (CI): 0.04-0.09] and 0.52 (95% CI: 0.42-0.64) for LNG IUS and copper IUDs, respectively. The adjusted hazard ratio for LNG IUS vs. copper IUDs was 0.16 (95% CI: 0.10-0.25). Twenty-one pregnancies (7 LNG IUS, 14 copper IUD) were ectopic, yielding an adjusted hazard ratio for ectopic pregnancy of 0.26 (95% CI: 0.10-0.66).
- **CONCLUSIONS:** The contraceptive failure rate was low with both IUDs. However, the LNG IUS was associated with a significantly lower risk of pregnancy, including ectopic pregnancy, than the copper IUDs.
- **IMPLICATIONS:** To our knowledge, this is the first large-scale, multinational, prospective epidemiological study to measure and compare the contraceptive effectiveness of LNG IUSs and copper IUDs during routine clinical practice. Clinicians and patients should be aware of differences in rates of unintended pregnancies and associated complications in relation to IUD use.
- Copyright © 2015 The Authors. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

Зерттеу дизайны
Когоротты зерттеу
Таңдау
Қарапайым кездейсоқ

Зерттеу сұрағы

Мысты жатыр ішілік спиральды
левоноргестрелмен салыстырғанда
жүктілікті қаламайтын әйелдерде жатырдан
тыс жүктілікке әкелу қаупі барма ?

PICO

P-жүктілікті қаламайтыни әйелдер.

I-мысты жатыр ішілік спираль.

C- левоноргестрел

O-жатырдан тыс жүктілік

T- 2006 – 2012 ж.

Назарларыңызға рахмет !!!