Южно-Уральский государственный медицинский университет Кафедра акушерства и гинекологии Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор В.Ф. Долгушина

Вопросы контрацепции



СЮНДЮКОВА Елена Геннадьевна к.м.н., доцент

Немного статистики

- По данным Института политики в отношении Земли противозачаточными средствами с достаточным уровнем надёжности в мире пользуются около 90% женщин,
- В России не более 35% :
 - таблетированная контрацепция 14%;
 - внутриматочные средства (преимущественно безгормональные) 20%;
 - женская стерилизация 1%.
- 65% россиянок не используя контрацепцию как таковую или применяя малонадёжные методы.

Аборт как средство контрацепции в России???

- По официальным данным 2011 года, в нашей стране было проведено немногим менее миллиона абортов 989 375
- Ежегодно в мире лишаются жизни 47 тыс. женщин, решивших добровольно (без медицинских показаний) отказаться от продолжения вынашивания.
- Каждый второй аборт приводит к бесплодию, прерывание беременности методом дилятации и кюретажа (в России, по данным 2012 года, это 53,5%) оставляет после себя хронический эндометрит и/или атрофию эндометрия.

Мифы о контрацепции в современной России

- □ Если один вид КОК "не подошёл", то не подойдут и никакие другие.
- □ КОК предохраняют от заболеваний, передаваемых половым путём.
- Чем ежедневно принимать гормональные средства, лучше раз в месяц принять таблетки экстренной контрацепции.
- □ Препараты экстренной контрацепции могут привести к нарушению менструального цикла.

Мифы о контрацепции в современной России

- От гормональных таблеток полнеют (низкои микродозированные КОК)
- Синтетические гормоны вредны (передышка яичникам)
- Вызывают депрессию (крайне редко)
- Вызывают бесплодие (0-3 месяца)
- Принимая КОК, необходимо делать перерыв
- Вызывают рак (профилактика)

Мифы о контрацепции в современной России

- ► 57% специалистов (по отдельным регионам до 75% независимо от статуса медицинского учреждения) считают, что «назначение КОК допустимо только после детального лабораторного обследования, включающего изучение гормонального профиля пациентки».
- По рекомендациям ВОЗ: сбор анамнеза и обследование пациентки на приёме; дополнительных лабораторных проб на популяционном уровне проводить не нужно.



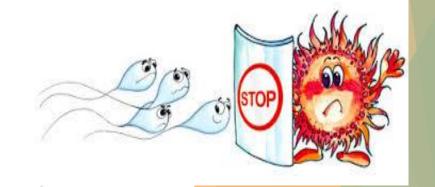


Высокоэффективные

- □ Хирургическая стерилизация
- Внутриматочная контрацепция (ВМК)
- □ Гормональная контрацепция

Низкоэффективные

- Прерванный половой акт
- □ Календарный метод
- Барьерный метод
- Спермициды



У каждого метода есть свои преимущества и недостатки.

- Никакие из современных средств регуляции фертильности не увеличивают массу тела.
- Никакие контрацептивы не влияют на фертильность в будущем, кроме хирургической стерилизации.
- Гормональная контрацепция наиболее эффективна по сравнению с другими методами.

Прерванный половой акт

Плюсы

Бесплатно



- Крайне низкая
 эффективность
 (70-80%)
 - Дискомфорт

Календарный метод

Плюсы

Бесплатно



- Крайне низкая
 эффективность
 (70-80%)
- Сложность подсчетов
- Необходимость воздержания

Спермициды

Плюсы

Защита от инфекций





- Низкаяэффективность (80%)
- Не защищает от СПИДа
- Раздражает слизистые (жжение)
- Спонтанный секс
 исключен (требуют введения за
 10-15 минут до полового акта)
- Короткое действие

Презерватив

Плюсы

- Дешево
- Защита от инфекций (снижает риск возникновения ИППП в 3 раза)

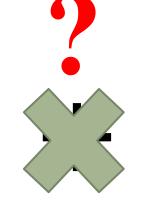


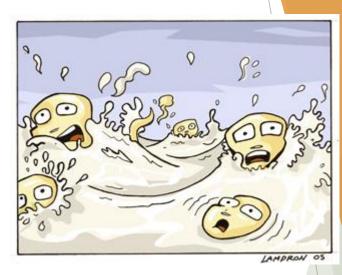


- Низкая эффективность (86%)
- Дискомфорт
- Не рекомендовано в качестве самостоятельного метода у подростков

Сочетание презерватива и спермицида









- повышении риска поврежден<mark>ия</mark> латекса
- заражения ВИЧ, ИППП
- риск беременности

Внутриматочная контрацепция

Плюсы

- Высокая эффективность
- Нет заботы о контрацепции
- Долгосрочная эффективнос (около 5 лет)
- П Не влияет на половой акт
- □ Недорогой метод
- □ Простота и конфиденциальность употребления
 - Можно использовать женщинам с противопоказаниями к гормональным контрацептивами



Минусы

Нерожавшие молодые женщины

- □ вероятности травмы половых органов
- **О обильные менструации (анемия)**
- риск инфекции, т.е. женщина должна иметь лишь одного постоянного надежного полового партнёра

Внутриматочная контрацепция

- Медьсодержащие контрацептивы (коррозия с отщеплением медных микрофрагментов, срок службы ограничен 5 годами)
- ВМС, содержащие сплав меди с инертными металлами (добавление золота препятствует фрагментации проволоки, увеличивая срок применения до 6–10 лет).
- Гормонсодержащие ВМК (левоноргестрел)
 - **♦** «Мирена»

Гормональная контрацепция

Плюсы 99-100%

- Высокая эффективность
- немедленный эффект с первого цикла
- можно использоваться столько, сколько нужно предохраняться от беременности
- мало побочных эффектов (для большинства женщин таблетки безопасны)
 - не влияют на половой акт
 - удобны и легки в применении
 - применение легко прекратить
 - лечебные эффекты



- **Требует самодисциплины (ОК)**
- □ недешево
- □ не защищает от ИППП и СПИДа
- возможны (курение!) серьезные побочные эффекты: инфаркт миокарда, инсульт, венозный тромбоз.

Гормональная контрацепция

Комбинированные гормональные контрацептивы (эстроген + гестаген)

- Оральные КОК Гормональные накожные пластыри
- Гормональное кольцо

Гормональные контрацептивы с гестагенами

- Оральные ПОК Импланты
- BMC

Составляющие гормональных контрацептивов

Эстрогеновый компонент (комбинированные контрацептивы)

- Синтетический эстроген Этинилэстрадиол
 - Микродозированные (20 мкг этинилэстрадиола)
 - Низкодозированные (30-35 мкг этинилэстрадиола)
- Идентичные натуральным эстрагенам*
 - Эстрадиола валерат (Клайра)
 - □ 17b-эстрадиол (Зоели)
 - * практически не влияют на гемостаз, функции печени, ренин-ангиотензин-альдостероновую и сердечнососудистую системы

Составляющие гормональных контрацептивов

Прогестагеновый компонент

- Производные тестостерона
 - Левоноргестрел
 - Гестоден
 - Дезогестрел
 - Диеногест
- Производные спиронолактона
 - Спиронолактон
- Производные прогестерона
 - Ципротерона ацетат
 - Хромадинона ацетат
 - Номегэстрола ацетат

Производные тестостерона

- Левоноргестрел: слабый остаточный андрогенный потенциалом, профиля селективности и лечебного воздействия нет (базовая комплектация).
 - Овидон, Микрогинон, Регивидон, Минизистон, Три-Регол,
 Триквилар, Тризистон
- **Гестоден:** слабое антиминералокортикоидное и антиандрогенное действие (лёгкие формы андрогензависимых дермопатий, мастопатий и дисменореей).
 - □ Фемоден, Логест, Линдинет, Мирелль
- **Диеногест:** максимальная тропность к эндометрию, антиэстрогенное, антипролиферативное, противовоспалительное и антиангиогенное влияние (эндометриоз).
 - □ Жанин, Силует, Клайра.
- **Дезогестрел:** выраженное антиандрогенное действие (акне и себорейный дерматит).
 - П Марвелон, Мерсилон, Регулон, Новинет, Три-Мерси.

Производные спиронолактона

- Спиронолактон: антиандрогенное, антиминералокортикоидное действие, снижает альдостерон-рениновое соотношение (акне, себоррея, синдром предменструального напряжения)

□ Ярина, Ярина плюс, Медиана, Джес, Джес плюс,

Димиа







Производные прогестерона

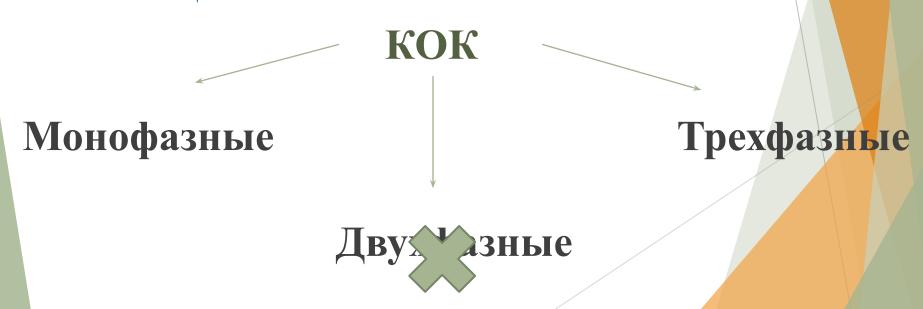
- **Ципротерона ацетат:** выраженное антиандрогенное действие (акне, себорея, гирсутизм), уменьшает выраженность морфологических изменений яичников, предупреждает развитие метаболического синдрома.
 - □ Диане-35, Хлое
- **Хромадинона ацетат:** гестагенный и антиэстрогенный эффект, антиандрогенная активность без антиминералокортикоидного действия (акне, себорея, гирсутизм).
 - Белара
- Номегэстрола ацетат (близок к натуральному прогестерону): не имеет эстрогенного, андрогенного, глюкокортикоидного и минералокортикоидного действия, оказывает антиэстрогенное влияние на слизистую оболочку матки, умеренно антиандрогенен.
 - 🛘 Зоели

Комбинированные оральные контрацептивы (КОК)

(эстроген + прогестаген)

Механизм контрацептивного действия КОК:

- •подавление овуляции;
- •сгущение шеечной слизи;
- •изменение эндометрия, препятствующее имплантации.



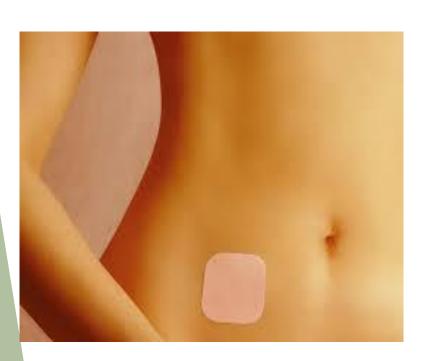
Комбинированные оральные контрацептивы

Микродозированные Низкодозированные гормональные препараты гормональные препараты (30-35 мкг этинилэстрадиола) (20 мкг этинилэстрадиола) □ Ярина, Медиана, Логест, □ Линдинет-30, Мерсилон, Новинет, □ Силест, Линдинет-20, Марвелон, Минизистон 20 Фем, Фемоден, Джес, Димиа Регулон, Тризистон, Ригевидон, Демулен, Белара, Хлое, Зоели, Натуральные Клайра Жанин, эстрогены

□ Диане 35.

Гормональные пластыри (комбинированная контрацепция) Минусы

- Высокая эффективность
- Наклеивается 1 раз/неделю
- П Не влияет на половой акт



- □ Недешево
- □ Заметен на коже
- □ Может отклеиваться
- Может вызывать раздражение

Eвра (Evra)

ежедневно выделяет

- 20 мкг этинилэстрадиола
- 150 мкг норелгестромина

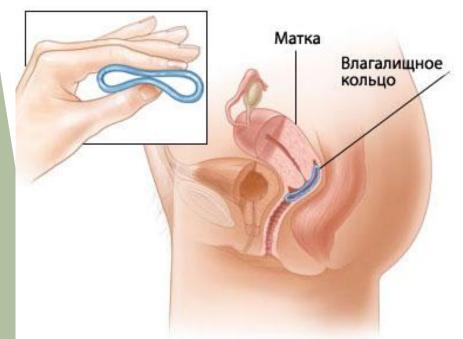
Инструкция:

- 1 день МЦ прикрепите пластырь
- 8 день замените пластырь
- 15 день замените пластырь
- 22 день снимите пластырь (7 дней перерыв).

Гормональное кольцо (комбинированная контрацепция)

Плюсы

- Высокая эффективность
- Вводится 1 раз/месяц
- Не влияет на половой акт



Минусы

- **П** Недешево
- □ Сложность введения
- □ Риск выпадения

Новаринг (Novaring)

Состав:

- Этинилэстрадиол
- Этоногестрел

Инструкция:

Введение кольца производится во время менструации (на 1-й — 5-й день), извлекается на 22-й день после введения

ПОК (таблетки)

- кормящим матерям,
- женщинам, страдающими ожирением, сахарным диабетом, варикозным расширением вен
- курение







Импланты (Импланон)



ВМК (Мирена)



ПОК (прогестиновые оральные контрацептивы)

Название	Состав	Примечания
<u>Лактинет</u>	Дезогестрел 75 мкг.	Монофазный препарат последнего поколения. Специально для кормящих матерей.
<u>Чарозетта</u>	Дезогестрел 75 мкг.	Новый монофазный препарат.
<u>Экслютон</u>	Линестренол 500 мкг.	Монофазный препарат последнего поколения.
<u>Микролют</u>	Левоноргестрел 30 мкг.	Монофазный препарат.

Импланты

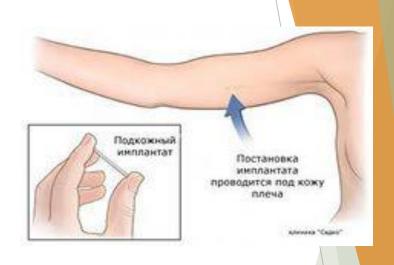
► Импланон®

Состав:

• этоногестрел

Инструкция:

- Вводится подкожно,
- Удаления в любое время по желанию,
- Контрацепция в течение 3-х лет.

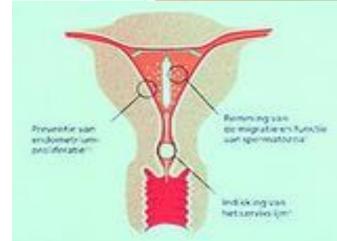




Гормональная внутриматочная контрацепция препарат Мирена[®]

Состав:

• левоноргестрел



Местное гестагенное действие

Показания препарата Мирена[®]

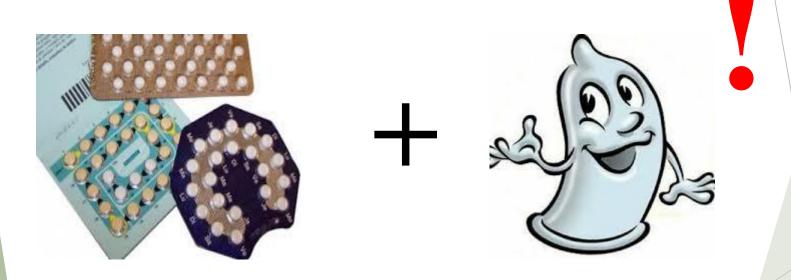
- контрацепция;
- идиопатическая меноррагия;
- профилактика гиперплазии эндометрия при проведении заместительной терапии эстрогенами.

Инструкция:

- Вводится подкожно,
- Удаления в любое время по желанию,
- Контрацепция в течение 5-ти лет.

Сочетание применения гормональных средств и презерват<mark>ива</mark>

Дополнительная защита от ИППП/ВИЧ-инфекции



Метод «голландский дубль» или «метод пояса и подтяжек».

Экстренная гормональная контрацепция (посткоитальная)

• Эскапел в течение 72 часов

Современный посткоитальный препарат

Левоноргестрел 1,5 мг.

Инструкция: 1 таблетка в первые 72 часа после незащищенного полового акта.

• Постинор

Гормональный препарат из "прошлого века" **Левоноргестрел** 0,75 мг.

Инструкция: 2 таблетки в первые 72 часа после незащищенного полового акта.

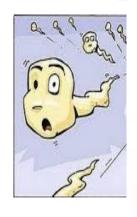
• Гинепристон, Женале

Современные посткоитальные препараты.

Мифепристон (анти-прогестерон) - 10 мг.

Инструкция: 1 таблетка в первые 72 часа после незащищенного полового акта.

Экстренная гормональная контрацепция или аборт





BO3

- Любая экстренная гормональная контрацепция предпочтительнее аборта.
- Не следует воздерживаться от применения метода только потому, что женщина уже воспользовалась им раньше, даже в течение одного менструального цикла.
 - Максимально быстрое использование экстренной контрацепции после того, как в ней возникла необходимость, поскольку от этого зависит эффективность метода.

А у меня всё ОК!!!!!!!!!!!

- Постоянный парень, в котором я уверена!
 КОК
- Парень есть, а уверенности нет...КОК + презерватив
- Ну, нет у меня парня! Тогда для себя любимой (красивая кожа, волосы, стабильный вес)

КОК (дроспиренон)

Спасибо за внимание



Своевременность и здоровье



