

КЛАССИФИКАЦИЯ КОМБИНИРОВАННОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- Оральные
- Инъекционные
- Вагинальные
- Трансдермальные

КЛАССИФИКАЦИЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- комбинированные гормональные контрацептивы;
- прогестиновые гормональные контрацептивы.

КОК

**1. Эстроген (синтетический или
натуральный)**

+

2. Прогестин (синтетический)

Эстрогенный компонент

Является основной причиной развития у женщин сосудистых осложнений, таких как венозная тромбоэмболия.

Влияние эстрогенов на эндометрий на фоне использования КГК предотвращает возникновение межменструальных кровотечений.

В современных препаратах эстроген не используется для ингибирования овуляции.

Этинилэстрадиол (ЭЭ)

- Является наиболее часто используемым в комбинированных пероральных контрацептивах эстрогеном.
- Объясняется быстрым метаболизмом эстрадиола в эндометрии, который является причиной нестабильного характера кровотечений у принимающих КГК женщин.
- Добавление к эстрадиолу группы этинила замедляет метаболизм препарата в печени (как следствие, высокая эффективность) и эндометрия, а также стабилизирует характер кровотечений.
- Увеличивает продукцию факторов свертывания крови (риск венозной тромбоэмболии).
- Увеличивает продукцию глобулина, связывающего половые стероиды, и других глобулинов (снижение уровня свободного тестостерона, положительное влияние на состояние кожи).

ПРОГЕСТИНЫ

Стероидные гормоны и, следовательно, взаимодействуют с другими стероидными рецепторами в качестве агонистов или антогонистов.

Подавляет овуляцию.

Подавляет пролиферацию эндометрия.

Модифицирует метаболизм компонентов эстрогена в печени и оказывают, таким образом, влияние на риск венозной тромбозэмболии.

Поколения прогестинов

- **Второе поколение:**

Левоноргестрел (мирена)

- **Третье поколение**

Дезогестрел (антиандрогенный эффект)

гестоден (антиандрогенный эффект)

- **Четвертое поколение**

дроспиренон (антиандрогенный эффект, минералокортикоидный эффект)

дериваты прогестерона

ципротерона ацетат (антиандрогенный эффект- Диане-35)

хлормадиона ацетат (антиандрогенный эффект)

метроксипрогестерона ацетат

КЛАССИФИКАЦИЯ КОМБИНИРОВАННОЙ ОРАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

По фазам

- монофазные
- двухфазные
- трехфазные
- четырехфазные

По дозам

- высокодозированные
- низкодозированные
- микродозированные

По гестагенам

норэтинодрел
норэтистерон, норгестрел,
левоноргестрел
хлормадион, ципротерон ацетат
дезогестрел, гестоден, норгестимат,
дроспиренон, диеногест

Типы КОК по дозам

- **высокодозированные 50 мкг ЭЭ**
- **низкодозированные 30 мкг ЭЭ**
- **микродозированные 20 мкг ЭЭ**

МЕХАНИЗМ КОНТРАЦЕПТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ КОК

1. Блокада овуляции, путем торможения синтеза ФСГ и ЛГ гипофизом (предотвращение созревания фолликула) и исключение овулярного пика ЛГ.
2. Повышение вязкости цервикальной слизи обусловлено воздействием прогестагеного компонента КОК, что обеспечивает непроходимость для сперматозоидов.
3. Воздействие на эндометрий- «железистая регрессия» (истончение эндометрия), при которой имплантация невозможна.
4. Снижение сократительной активности маточных труб, в результате чего уменьшается продвижение сперматозоидов в маточных трубах.

Типы КОК по фазам

- **МОНОФАЗНЫЕ** 21/24 таблетки с одинаковым соотношением эстрогенов и прогестинов
- **ДВУХФАЗНЫЕ** 21 таблетка с 2 различными комбинациями соотношения эстрогенов и прогестинов (например, 10/11 таблеток)
- **ТРЕХФАЗНЫЕ** 21 таблетка с 3 различными комбинациями соотношения эстрогенов и прогестинов (например, 6/5/10 таблеток)
- **ЧЕТЫРЕХФАЗНЫЕ** 26 таблеток с 4 различными комбинациями соотношения эстрогенов и прогестинов

2 таблетки 3 мг эстрадиола валерата

5 таблеток 2 мг эстрадиола валерата и 2 мг диеногеста

17 таблеток 2 мг эстрадиола валерата и 3 мг диеногеста

2 таблетки 1 мг эстрадиола валерата

NB!

- Не существует возрастных рамок при приеме КОК, их могут использовать женщины любого возраста, пока существует риск наступления беременности, с учетом противопоказаний.
- Нет необходимости делать перерывы в приеме КОК. Можно использовать столько времени, сколько она желает избежать наступления беременности.
- Использование КОК не оказывает влияния на будущую фертильность. Возврат фертильности после отмены КОК происходит в первые 3 мес.
- Во время приема КОК возможны тошнота, головокружение, болезненность молочных желез или головные боли, а также мажущие или умеренные кровянистые выделения (обычно прекращаются через 2-3 цикла).
- Некоторые лекарственные препараты (рифампицин и большинство противосудорожных препаратов) могут снизить эффективность КОК.
- КОК не защищает от ИППП, в т.ч. ВИЧ-инфекции.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- Высокая эффективность 99,9% (при правильном применении).
- Достаточная изученность.
- Безопасность, с учетом противопоказаний.
- Удобство в применении, метод не связан с половым актом.
- Хорошая переносимость.
- Мало побочных эффектов.
- Неконтрацептивные преимущества.
- Обратимый метод.
- Доступность- наличие в аптечной сети.

НЕДОСТАТКИ

- Наличие побочных эффектов (обычно проходят через 2-3 курса приема КОК)
- Эффективность снижается при одновременном использовании некоторых ЛС
- Не защищает от ИППП, ВИЧ
- Необходимость пополнения запаса препарата
- Следует помнить о приеме таблеток в одно и то же время

НЕКОНТРАЦЕПТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ

- уменьшение менструальной кровопотери (менее обильные, более короткие менструации);
- улучшение лечения и профилактика ЖДА;
- уменьшение болей во время менструации;
- предупреждение рака яичников, эндометрия;
- снижение частоты фолликулярных кист яичников;
- уменьшение предменструального синдрома;
- способствует восстановлению регулярного менструального цикла;
- снижение риска развития доброкачественных изменений молочных желез;
- профилактика постменопаузального остеопороза.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ и способы их устранения

- тошнота;
- головная боль;
- межменструальные кровотечения;
- аменорея;
- болезненность молочных желез;
- перепады настроения;
- изменение либидо;
- изменение веса.

Оптимальные сроки для начала использования КОК

- С 1го по 5й день менструального цикла (если прием начат после 5го дня использовать страховочный метод в течение первых 7 дней после приема первой таблетки);

После родов:

- Спустя 6 мес, если женщина использует МЛА.
- Спустя 3 нед, если она не кормит.

После аборта (сразу или в течение 7 дней).

В любой день менструального цикла, если есть уверенность, что пациентка не беременна (с использованием дополнительного метода контрацепции в течение 7 дней после приема первой таблетки).

ПРАВИЛА ПРИЕМА КОК

- Принимать по 1 таблетке ежедневно, желательно в одно и то же время суток.
- Если упаковка содержит 28 таблеток, тогда после завершения приема таблеток из 1й упаковки, начать прием таблеток из новой упаковки без перерыва.
- Если упаковка содержит 21 таблетку, закончив, сделать перерыв в одну неделю (7дней), а затем продолжить прием таблеток по предыдущей схеме.
- Если была рвота, сильная диарея в течение 1 часа после приема таблетки, принять еще 1 таблетку или использовать дополнительный метод во время полового контакта в последующие 7 дней.

ПРАВИЛА ПРИ ПРОПУСКЕ ПРИЕМА КОК

- **Пропущена 1 активная таблетка-** принять пропущенную таблетку, как только вспомнила, а следующую в положенное время.
- **Пропущены 2 и более таблеток из первых 14 активных-** принять 1 таблетку, как только вспомнила, а следующую в положенное время и использовать дополнительный метод в течение 7 дней.
- **Пропущены 2 и более таблеток из последних 7ми активных-** принять 1 таблетку, как только вспомнила, а следующую в положенное время и использовать дополнительный метод в течение 7 дней. После окончания активных таблеток, сразу начать прием новой упаковки (не делать 7ми дневный перерыв).
- **Пропущены неактивные таблетки-** выбросить пропущенные таблетки и закончить упаковку по графику.

ТРЕВОЖНЫЕ СИГНАЛЫ

- Сильная головная боль
- Нарушение зрения или речи
- Сильная боль в груди, кашель, одышка
- Сильные боли в области живота
- Сильные боли в нижних конечностях

**ПРЕКРАТИТЬ ПРИЕМ КОК.
СРОЧНО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ.**

- **ПРОДЛЕННЫЙ ПРИЕМ-** в течение 12 недель подряд 7 дневный перерыв
- **НЕПРЕРЫВНЫЙ ПРИЕМ-** без «гормональных пауз» (рекомендуется прием монофазных таблеток).

ПРЕИМУЩЕСТВА:

- менструальные кровотечения появляются не более 4 раз в год или могут полностью отсутствовать;
- безгормональные недели реже сопровождаются головными болями, предменструальным синдромом, перепадами настроения, обильными болезненными кровотечениями.

НЕДОСТАТКИ:

- нерегулярные менструальные кровотечения могут наблюдаться на протяжении 6 мес с начала приема КОК- в особенности, у женщин, никогда ранее не применявших КОК;
- требуется большой запас упаковок (от 15-17 упаковок в год вместо 13).

**Комбинированные оральные контрацептивы,
разрешенные к применению в Казахстане**

№	Наименование КОК	состав		классификация		Кол-во табл
		дозы	компоненты	по фазам	по дозам	
1	Ригевидон	30 мкг	этинилэстрадиол	Моно-	Низко-	21
		150 мкг	левоноргестрел			
2	Триквилар	30/40/30 мкг	этинилэстрадиол	Трех-	Низко-	21+7
		50/75/125 мкг (6 таб/5таб/10таб)	левоноргестрел			
3	Орлифик	20 мкг	этинилэстрадиол	Моно-	Микро-	21+7
		100 мкг	левоноргестрел			
4	Марвелон Регулон	30 мкг	этинилэстрадиол	Моно-	Низко-	21
		150 мкг	дезогестрел			
5	Новинет	20 мкг	этинилэстрадиол	Моно-	Микро-	21
		150 мкг	дезогестрел			
6	Жанин Силует Динор Дициклен	30 мкг	этинилэстрадиол	Моно-	Низко-	21
		2мг	диеногест			
7	Вибин Ярина Медиана Видора	30 мкг	этинилэстрадиол	Моно-	Низко-	21+7
		3 мг	дроспиренон			21 21+7
8	Вибин мини Видора микро	20 мкг	этинилэстрадиол	Моно-	Микро-	21+7
		3 мг	дроспиренон			
9	Викспо Джес Димия Нарайя	20 мкг	этинилэстрадиол	Моно-	Микро-	24+4
		3 мг	дроспиренон			
10	Логест Линдинет	20 мкг	этинилэстрадиол	Моно-	Микро-	21
		75 мкг	гестоден			
11	Клайра	3/2/1 мкг	Эстрадиола валерат	4-х фазный		26+2
		2/3мкг	диеногест			
12	Белара	30	этинилэстрадиол	Моно-	Низко-	21
		2 мг	хлормадинон			
13	Лактинет Лимегик Дезирет	0,075 мг	дезогестрел	Моно-	Прогестин содержащие таблетки	28

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ к КОК

Сахарный диабет

Артериальная гипертензия

Ишемия, инфаркт миокарда

Инсульты в анамнезе

Послеоперационный период, длительная иммобилизация

В анамнезе ТЭЛА

Послеродовый период 6 мес

Курение + возраст 35 лет и старше

ТГВ

Тромбогенные мутации (мутация Лейдена, протеина S и антитромбина, АФС)

Рак молочной железы

Мигрень + возраст 35 лет и старше

Аденома печени, рак печени, цирроз печени

Препараты (противоэпилептические, противотуберкулезные)

Экстренная контрацепция

- Однофазные низкодозированные КОК, ЧПК, медьсодержащие ВМС.
- Правила приема: в течение 5 дней после полового контакта, не сопровождавшегося применением противозачаточных средств.

100мкг ЭЭ + 500мг левоноргестрела