

Неконтрацептивные аспекты действия комбинированных оральных контрацептивов

Коледа Виолетта Евгеньевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Романова Ирина Сергеевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Комбинированные оральные контрацептивы (КОК) — группа гормональных контрацептивов для предупреждения нежелательной беременности, содержащая комбинацию 2 классов синтетических гормонов: эстрогенов и гестагенов. КОК на сегодняшний день являются наиболее надежным и предпочтительным противозачаточным методом. Некоторые КОК обладают также неконтрацептивным действием, что позволяет использовать их с лечебной целью.

Цель исследования

Провести анализ и установить, какие из имеющихся на фармацевтическом рынке КОК обладают неконтрацептивным действием.

Материалы и методы

На базе «5 – я ГКБ» с сентября 2015 по февраль 2016 года было проведено анкетирование 51 пациентки в возрасте 28 ± 10 лет, которые принимали противозачаточные таблетки. Основную группу составили 21 женщина, у которых проводилось лабораторное исследование крови на половые гормоны перед назначением КОК. Полученные данные обработаны с использованием статистики в программе Excel Microsoft.

Результаты

В ходе работы с помощью реестра лекарственных средств Республики Беларусь выявлено 19 различных наименований КОК. По результатам анкетирования, 12 (23,5%) пациенток принимают противозачаточные таблетки с целью контрацепции, остальные – 39 (76,5%) по причине различных заболеваний. С лечебной целью КОК принимают 16 (31,4%) женщин по причине синдрома поликистозных яичников (СПКЯ), 12 (23,5%) - дисменореи, 11 (21,6%) - гиперандрогении (угри, гиперсутизм, акне). Исследование показало, что наиболее часто назначаемым препаратом при СПКЯ является «Диане -35», при дисменорее – «Клайра», при угревой болезни – «Джес». У 21 пациентки анализировались исследования крови на половые гормоны. Полученные данные показали, что при СПКЯ повышаются уровни лютеинизирующего гормона (ЛГ), пролактина, общего тестостерона, при дисменорее – ЛГ и прогестерона, при гиперандрогении – свободного и общего тестостерона. У тех женщин, которые принимали КОК с целью контрацепции отмечался нормальный гормональный фон. Результаты анкетирования показали, что лечебный эффект КОК наблюдался у женщин через 3-4 месяца, после применения контрацептивов.

Выводы

1. Комбинированные оральные контрацептивы помимо прогестагенного действия, обладают антиминералкортикоидным, антиандрогенным эффектами, что доказывает их значимость при лечении таких заболеваний как СПКЯ, дисменорея, угревая болезнь.
2. Наиболее часто применяемыми препаратами с лечебной целью являются «Диане-35», «Клайра» и «Джес».