

Использование комбинированных оральных контрацептивов с лечебной целью

Коледа Виолетта Евгеньевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Кириллова Елена Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Комбинированные оральные контрацептивы (КОК) — группа гормональных препаратов, содержащая комбинацию 2 классов синтетических гормонов: эстрогенов и гестагенов. Помимо предотвращения нежелательной беременности и огромного социального значения, гормональная контрацепция обладает рядом выгодных для здоровья дополнительных свойств, что позволяет использовать их с лечебной целью.

Цель исследования

Изучить частоту назначаемых КОК по лечебным показаниям, установить их эффективность и побочные реакции.

Материалы и методы

На базе « 5-я ГКБ » с сентября 2015 по февраль 2016 года было проведено анкетирование 51 пациентки в возрасте около 28 ± 10 лет, которые были разделены на 2 группы: 1-я группа - принимала противозачаточные таблетки с целью контрацепции, 2-я – с лечебной целью. Полученные данные обработаны с использованием статистики в программе EXEL Microsoft.

Результаты

В ходе работы с помощью реестра лекарственных средств Республики Беларусь выявлено 19 различных наименований КОК. По результатам анкетирования сформировались 2 группы: 1-ая - включала 12 (23,5%) пациенток, которые принимали противозачаточные таблетки с целью контрацепции, 2-ая – 39 (76,5%) женщин - по причине заболеваний. С лечебной целью КОК принимают 16 (31,4%) женщин по причине синдрома поликистозных яичников (СПКЯ), 12 (23,5%) - полименореи, 11 (21,6%) - гиперандрогении (угри, гиперсутизм, акне). Исследование показало, что наиболее часто назначаемым препаратом при СПКЯ является «Диане -35», при полименорее – «Клайра», при угревой болезни – «Джес». У женщин анализировались лабораторные исследования крови на половые гормоны до назначения и во время приема КОК. Полученные данные показали, что при СПКЯ до приема КОК повышаются уровни лютеинизирующего гормона (ЛГ), пролактина, общего тестостерона, ДГЭА – С, при полименорее – ЛГ и прогестерона, при гиперандрогении – свободного и общего тестостерона, ДГЭА – С, а на фоне приема КОК - их уровень в пределах нормы. У тех женщин, которые принимали КОК с целью контрацепции отмечался нормальный гормональный фон. Результаты анкетирования показали, что лечебный эффект КОК наблюдался у пациенток через 3-4 месяца после их применения.

Выводы

1. Неконтрацептивные эффекты комбинированных оральных контрацептивов часто становятся основным мотивом их предпочтения. 2. Особенности гестагенного компонента (Дроспиренон, Диеногест, Ципротерона ацетат) позволяют использовать КОК в качестве лечебного препарата при гиперандрогении, полименорее, а также при синдроме поликистозных яичников.