

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ВЫБОРУ КОМБИНИРОВАННОГО ОРАЛЬНОГО КОНТРАЦЕПТИВА

Савицкая В.М., Дражина О.Г., Карпович О.Н.

г. Минск

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск
Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск*

Актуальность

Контрацепция – это не только способ избежать нежелательной беременности, но и возможность сохранения и укрепления женского здоровья, чтобы родить здорового ребенка именно в тот момент, когда хочется. К методам контрацепции предъявляются следующие требования: они должны быть надежны, безопасны для здоровья женщины и партнера, не приводят к бесплодию после отмены их, не обладать тератогенностью, быть простыми в употреблении. Необходимость контроля за рождаемостью привела к созданию разнообразных методов контрацепции, которые применялись в первобытном обществе и существуют в настоящее время.

Противозачаточные гормональные таблетки можно назвать вторым по значимости событием в жизни женщины 20 века (после признания избирательного права).

Цель

Определить особенности индивидуального подхода в назначении комбинированных оральных контрацептивов (КОК).

Материалы и методы

В ходе исследования был проведен ретроспективный анализ 21 амбулаторной карты женщин, принимающих КОК.

Результаты

Оценка приемлемости КОК и выбор препарата – трудные и ответственные задачи. При назначении КОК мы изучили психосоциальные особенности личности пациентки, так как во время приема КОК требуется определенная собранность, ответственность и самодисциплина, стабильный и физиологический по времени суток трудовой режим.



Второй шаг – исследование семейного и личного анамнезов пациентки, антропометрических, гинекологических и медицинских параметров и характеристик, особенно возраста женщины. Здесь важно учесть особенности взаимодействия препаратов для ГК с другими лекарственными средствами и алкоголем.

Третье неперемное условие – строгое соблюдение принципов «good clinical practice», что предусматривает не только максимально полную оценку возможных рисков гормональной контрацепции для конкретной пациентки, но и ее обязательное информированное согласие на использование конкретного препарата.

На фоне приема гормональных контрацептивов мы наблюдали положительные изменения: менструальный цикл становился более регулярным и даже управляемым, уменьшалась менструальная кровопотеря, устранялся предменструальный синдром и дисменорея, снижалась частота воспалительных заболеваний органов таза и мастопатии, уменьшался риск остеопороза, облегчалось течение угревой сыпи, эндометриоза.

Для подростков характерно: умеренная насыщенность эстрогенами, высокая чувствительность рецепторного аппарата органов-мишеней, относительный дефицит прогестерона, физиологическая гиперандрогения. У них назначали КОК с низким содержанием этинилэстрадиола, прогестаген с выраженными гестагенными свойствами и обязательно должен быть антиандрогенный эффект препарата (такими свойствами обладают КОК, содержащие дроспиренон).

Для женщин позднего репродуктивного периода характерно: относительно высокая фертильность, увеличение количества экстрагенитальной/ генитальной патологии. Поэтому требования к КОК следующие: надёжность, лечебный эффект, минимальный риск метаболических нарушений. В этом случае также более физиологичны дроспиренон содержащие КОК, которые обеспечивают антиминералокортикоидный и антиандрогенный эффекты, и тем самым не способствуют увеличению массы тела. Могут применяться у женщин с различными метаболическими нарушениями (ожирение, гирсутизм, СПКЯ).

Заключение

Таким образом, выбор метода контрацепции должен проводиться с учетом таких основных факторов, как:

- контрацептивная эффективность
- приемлемость
- безопасность
- неконтрацептивные свойства метода, которые могут дать лечебный эффект
- возможность развития побочных реакций,
- степень риска в случае наступления нежелательной беременности



XXX Юбилейный Всероссийский Конгресс
с международным участием

Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья от менархе до менопаузы

- восстановление фертильности
- планирование будущих беременностей

Обязателен индивидуальный подход к каждой пациентке!

СБОРНИК ТЕЗИСОВ



XXX

МОСКВА

XXX
ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

**АМБУЛАТОРНО-
ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ
ПОМОЩЬ В ЭПИЦЕНТРЕ
ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ
ОТ МЕНАРХЕ
ДО МЕНОПАУЗЫ**

Москва, ул. Академика Опарина, д. 4
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России

Сборник тезисов

XXX Юбилейный Всероссийский Конгресс
с международным участием

«Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского
здоровья от менархе до менопаузы»

М., 2024 – 197 с.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России

Российское общество акушеров-гинекологов

Общероссийская общественная организация «Российское общество по контрацепции»

Международная общественная организация «Ассоциация по патологии шейки матки и кольпоскопии»

Конгресс-оператор ООО «МЕДИ Ивент»

ПОД РЕДАКЦИЕЙ

Академика РАН Сухих Г.Т.

Профессора Прилепской В.Н.

Составитель сборника к.м.н. Сычева Е.Г.

Предназначен для акушеров-гинекологов, онкогинекологов, иммунологов, педиатров, инфекционистов, врачей общего профиля и др.

ISBN 978–5–6050684–1–9

ООО «МЕДИ Ивент», 197