
Чисто прогестиновые инъекционные контрацептивы (ЧПИК)

Типы ЧПИК

- **Депо-Провера 7 (ДМПА): 150 мг депо-медроксипрогестерон ацетата, инъеклируемые каждые 3 месяца**
- **Нористерат 7 (НЭТ-ЭН): 200 мг норэтиндрон энантата, инъеклируемые каждые 2 месяца**

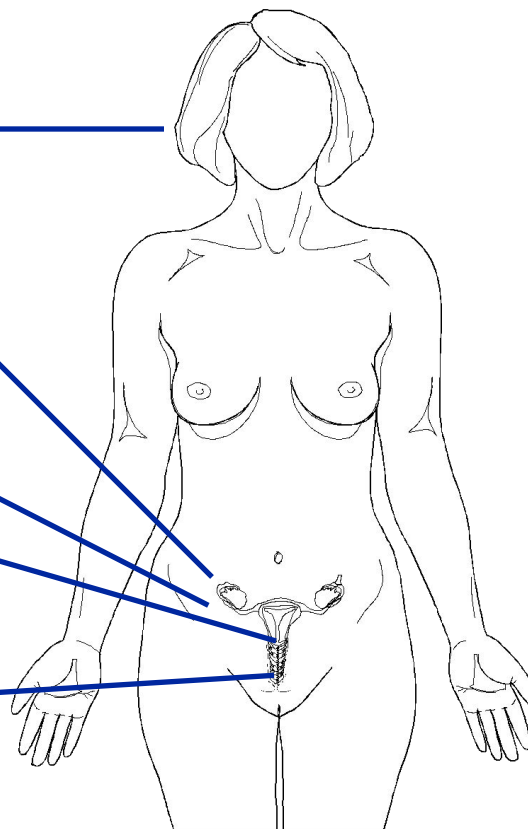
ЧПИК: Механизм действия

Подавляет овуляцию

Уменьшает
продвижение
спермы в
фаллопиевых трубах

Изменяет эндометрий

Сгущает
цервикальную слизь
(предотвращая
проникновение спермы)



ЧПИК: Контрацептивные преимущества

- Высокая эффективность (0,3¹ беременности на 100 женщин в течение первого года использования)
- Немедленный эффект (< 24 часов), если начать применять до 7 дня менструального цикла
- Метод среднего срока действия (2 или 3 месяца защиты после одной инъекции)
- Не требуется тазового осмотра перед началом применения метода
- Метод не связан с половым актом

Примечание: Этот показатель эффективности относится только к ДМПА.

¹ Trussell et al 1998.

ЧПИК: Контрацептивные преимущества (*продолжение*)

- Не влияет на грудное кормление
- Мало побочных эффектов
- Не требует приобретения и запасов контрацептивов
- Инъекция ЧПИК может быть произведена обученным немедицинским персоналом
- Не содержит эстрогена

ЧПИК: Использование кормящими матерями

- Может увеличить количество грудного молока
- Не оказывает влияния на:
 - Начало или продолжительность грудного кормления
 - Качество грудного молока
 - Рост и развитие младенца
 - Рост и развитие ребенка на всем протяжении его развития от детства до юношества

ЧПИК: Неконтрацептивные преимущества

- Уменьшает риск эктопической беременности
- Может уменьшить менструальные спазматические боли
- Может уменьшить менструальное кровотечение
- Может способствовать снижению анемии
- Уменьшает риск возникновения рака эндометрия
- Уменьшает риск доброкачественных опухолей молочной железы
- Уменьшает частоту приступов серповидно-клеточной анемии
- Предохраняет от некоторых состояний, вызывающих ВЗОТ

ЧПИК: Недостатки

- **Изменения в характере менструальных кровотечений**
 - **Нерегулярное кровотечение/мажущие выделения в начале использования у большинства женщин**
- **Увеличение массы тела (≈ 2 кг) является обычным явлением**
- **Хотя беременность маловероятна, в случае, если это все же произойдет, возможность эктопической беременности будет выше, чем у женщин, не использующих этот метод**
- **Необходимость возобновления запасов препарата**
- **Пациентка должна приходить на инъекцию каждые 3 месяца (ДМПА) или 2 месяца (НЭТ-ЭН)**
- **Задержка в возврате фертильности может длиться в среднем 7 - 9 месяцев после прекращения применения метода**

Кто может применять ЧПИК

Женщины во все периоды репродуктивного возраста или с любым количеством родов в анамнезе, которые:

- **Желают иметь эффективный, обратимый метод защиты от беременности**
- **После родов и не кормят грудью**
- **Кормят грудью (после 6 или более недель после родов)**
- **После аборта**
- **Курят (вне зависимости от возраста или количества выкуриваемых сигарет)**
- **Согласны на нерегулярность кровотечений или аменорею**

Кто может применять ЧПИК (продолжение)

Женщины во все периоды репродуктивного возраста или с любым количеством родов в анамнезе, которые:

- **Испытывают менструальные спазматические боли средней или сильной тяжести**
- **Принимают лекарства против эпилепсии или против туберкулеза**
- **Имеют высокое кровяное давление или нарушения свертываемости крови**
- **Предпочитают не использовать или кому не рекомендуются контрацептивы, содержащие эстроген**
- **Могут забыть о ежедневном приеме таблеток**
- **Предпочитают метод, не связанный с половым актом**

ЧПИК: Кому может понадобиться дополнительное консультирование

Женщинам, которые не могут переносить любые изменения в схеме их менструального кровотечения, особенно аменорею. (Изменения в схеме кровотечения являются главной причиной, по которой женщины прекращают использование ЧПИК.)

ЧПИК: Факторы, влияющие на приемлемость изменений в схеме менструальных кровотечений

- **Необходимость в контрацепции**
- **Реакция партнера на изменения в характере менструаций**
- **Помехи в сексе или повседневных занятиях**
- **Религиозные ограничения**

ЧПИК: Кто не должен применять (ВОЗ класс 4)

Метод не должен использоваться, если женщина:

- Беременна (установленная или предполагаемая беременность)
- Имеет необъяснимое вагинальное кровотечение (если предполагается серьезная проблема)
- Имеет рак молочной железы

Источник: WHO 1996.

ЧПИК: Состояния, требующие осторожности (ВОЗ класс 3)

ЧПИК не рекомендуется к применению, за исключением тех случаев, когда другие методы недоступны или неприемлемы, женщинам, которые:

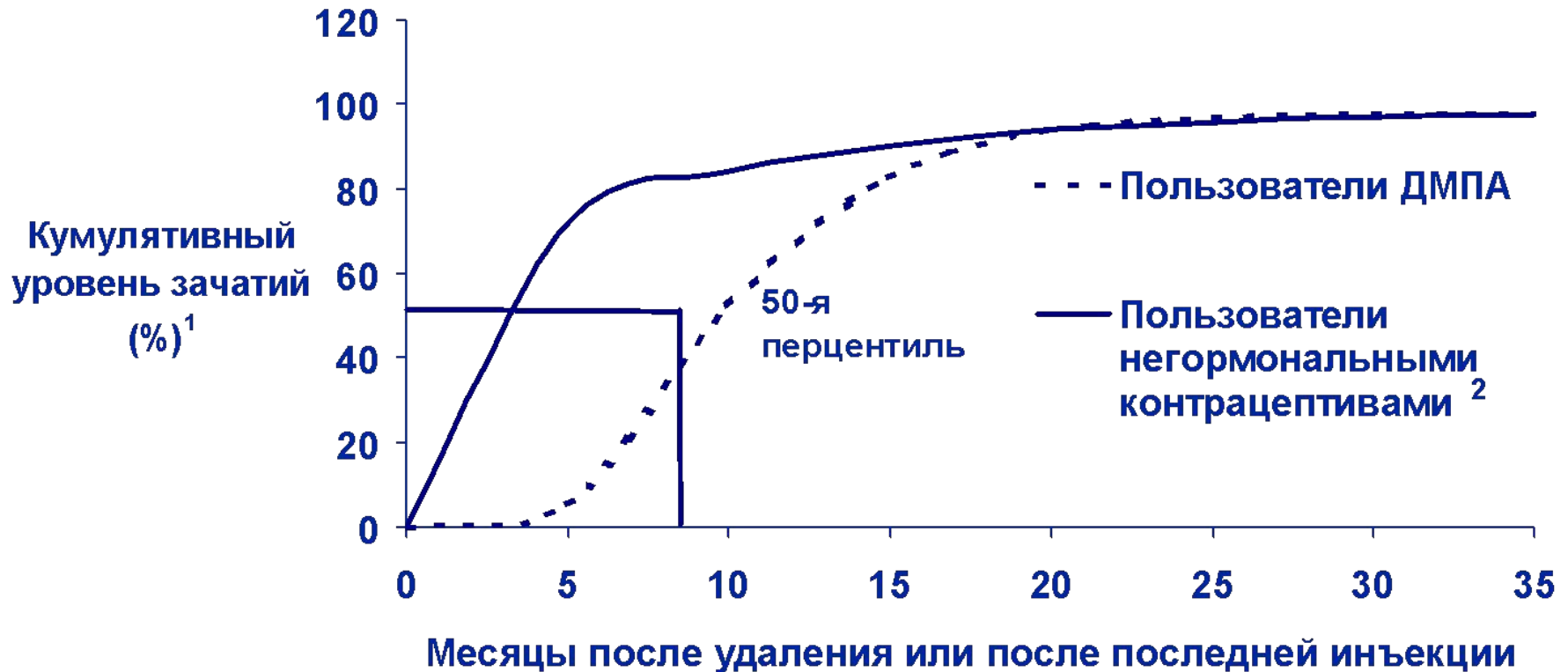
- Кормят грудью (< 6 месяцев после родов)
- Больны желтухой (симптоматичный вирусный гепатит или цирроз печени)
- Имеют высокое кровяное давление ($\geq 180/110$)
- Имеют ишемическую болезнь сердца (текущую или в анамнезе)
- Перенесли инсульт
- Имеют рак печени (аденома или гепатома)
- Имеют диабет (продолжительностью более 20 лет)

Источник: WHO 1996.

ЧПИК: Когда делать инъекции

- **Первая инъекция:**
 - С 1-го по 7-й день менструального цикла
 - В любое время, когда есть твердая уверенность, что пациентка не беременна
 - После родов:
 - сразу после родов, если женщина не кормит грудью
 - после 6 месяцев, если женщина использует МЛА
 - После аборта: сразу или в течение первых 7 дней
- **Повторные инъекции:**
 - ДМПА: до 4-х недель раньше или позже положенного срока
 - НЭТ-ЭН: до 2-х недель раньше или позже положенного срока

ДМПА: Возврат к фертильности



¹ Женщины, прекратившие применение контрацептивов, чтобы забеременеть.

² ВМС или другой барьерный метод.

Источник: Schwallie 1974.

Сравнение ДМПА и НЭТ-ЭН

	ДМПА	НЭТ-ЭН
Длительность действия	3 месяца	2 месяца
Кровотечение	Чаще аменорея	Чаще нерегулярные кровотечения
Режущая боль	Слабее / реже	Сильнее / чаще
Допустимая неточность в сроках повторных инъекций	До 4-х недель	До 2-х недель
Цена	Дешевле	Дороже
Возврат к овуляции	Позже	Раньше

ЧПИК: Побочные эффекты, которые могут нуждаться в наблюдении

- **Аменорея (отсутствие вагинальных кровотечений или мажущих выделений)**
- **Нерегулярные или обильные кровотечения**
- **Головные боли**
- **Тошнота / головокружение / рвота**
- **Увеличение или уменьшение массы тела (изменение аппетита)**

ЧПИК: Лечение аменореи

- Убедите пациентку в том, что это обычный, не опасный побочный эффект
- Проверьте на беременность, особенно в случае аменореи на фоне регулярных менструальных циклов в прошлом
- Если серьезные проблемы не обнаружены, не пытайтесь вызвать кровотечение с помощью КОК.

ЧПИК: Лечение нерегулярных кровотечений

Продолжительные мажущие выделения (> 8 дней) или умеренные кровотечения:

- Успокойте пациентку
- Проверьте на наличие гинекологических проблем (например, цервицит)
- Проведите краткосрочное лечение:
 - КОК (30-50 мкг ЭЭ) один курс¹, или
 - ибупрофен (до 800 мг 3 раза в день в течение 5 дней)

¹ Напомните пациентке о том, что менструальное кровотечение начнется по окончании курса КОК.

ЧПИК: Лечение продолжительных или обильных кровотечений

Кровотечения вдвое продолжительнее или вдвое обильнее обычных:

- Тщательно ознакомьтесь с анамнезом и проверьте уровень гемоглобина (если это возможно)
- Обследуйте на наличие гинекологических проблем
- Краткосрочное лечение:
 - КОК (30-50 мкг) один курс¹, или
 - ибупрофен (до 800 мг 3 три раза в день в течение 5 дней)

¹ Напомните пациентке о том, что менструальное кровотечение начнется по окончании курса КОК.

ЧПИК: Лечение продолжительных или обильных кровотечений (продолжение)

Если кровотечение не уменьшилось в течение 3-5 дней, назначьте:

- 2 таблетки КОК в день до окончания данного цикла, а затем еще один цикл по 1 таблетке в день из новой упаковки таблеток
- Высокодозный эстроген (50 мкг ЭЭ КОК или 1,25 мг сопряженного эстрогена) в течение 14-21 дня

ЧПИК: Инструкции пациентке

- Приходите в клинику на инъекцию каждые 3 месяца (ДМПА) или каждые 2 месяца (НЭТ-ЭН).
- Изменения характера менструальных кровотечений (аменорея) являются обычным явлением, особенно после первых 2-3-х инъекций.
- При использовании ДМПА возврат фертильности временно задерживается, однако в целом фертильность женщины не снижается.
- При использовании ДМПА кровотечения прекращаются у 50% женщин к концу первого года применения метода.
- ЧПИК не защищают от ЗППП (например. ВГВ, ВИЧ/СПИД).

ЧПИК: Настораживающие признаки

- **Задержка менструации после нескольких месяцев регулярных циклов**
- **Сильные боли в нижней части живота**
- **Обильные кровотечения**
- **Гной или кровотечение из места инъекции**
- **Мигрени (сосудистые головные боли), повторные очень сильные головные боли или помутнение зрения**

ЧПИК: Рекомендации предупреждения инфекций

- Используйте антисептический раствор для обработки кожи на участке инъекции (предварительно вымой это место).
- Используйте стерильные (или глубоко дезинфицированные) иглы и шприцы.
- После использования обеззараживайте иглы и шприцы и либо:
 - выбрасывайте их в непротыкаемый контейнер для уничтожения, либо
 - вымойте и окончательно обработайте путем стерилизации (или глубокой дезинфекции).

ЧПИК: Программные требования

- Соответствующая подготовка персонала в области консультирования и оказания услуг
- Постоянное обеспечение (ДМПА, НЭТ-ЭН, антисептики, иглы и шприцы)
- Рекомендуемые методы предупреждения инфекций
- Правильные приемы уничтожения или обработки шприцов и игл для повторного использования
- Система оповещения пациентов о времени повторных визитов для инъекций
- Порядок направления к специалистам
- Наблюдение

ЧПИК: Распространенные медицинские барьеры в оказании услуг

- **Возрастные ограничения (моложе или старше рекомендуемого возраста)**
- **Ограничения по количеству родов в анамнезе (меньше чем два живых ребенка)**
- **Медицинские процедуры, которые не обязательны (лабораторные анализы, тазовый осмотр)**
- **Сужение «окна» для получения повторной инъекции**
- **Неверные (излишние) предосторожности (диабет, гипертония, курение в возрасте старше 35 лет и т.д.)**
- **Период «отдыха» (после 2-х или более лет)**
- **Неверное лечение побочных эффектов, ведущее к прекращению применения метода**