
Чисто прогестиновые таблетки (ЧПТ)

Типы ЧПТ

- Упаковка из 35 таблеток: 300 мкг левоноргестрела или 350 мкг норэтиндрона
- Упаковка из 28 таблеток: 75 мкг норгестрела

Чисто прогестиновые таблетки	Содержание прогестина	Количество в мкг
Microlut [®]	Левоноргестрел	300
Micronor [®]	Норэтиндрон	350
Ovrette [®]	Норгестрел	75

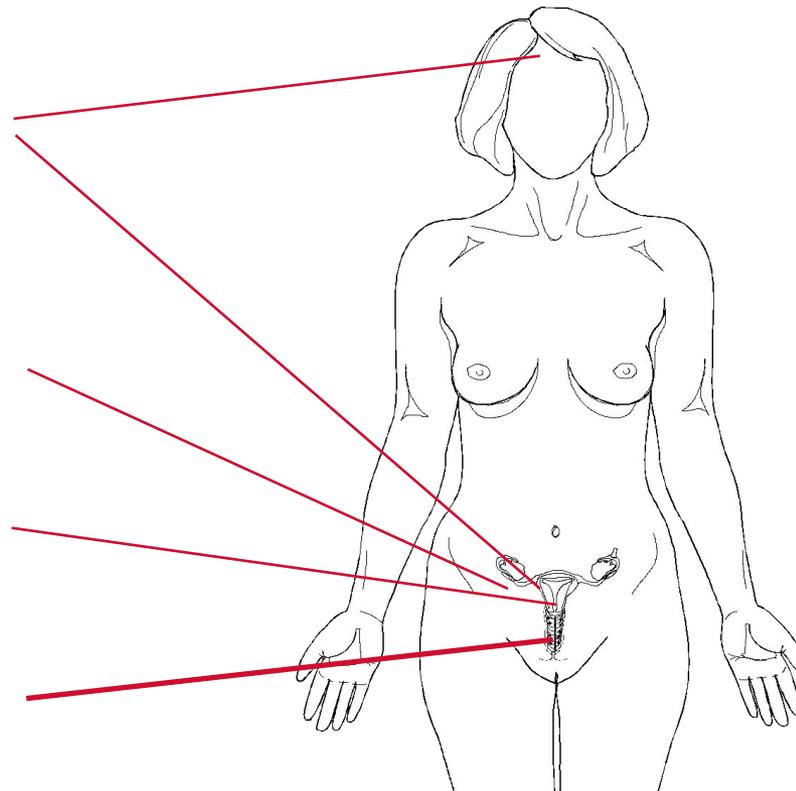
ЧПТ: Механизм действия

Подавляет овуляцию

**Уменьшает движение
сперматозоидов в верхнем
половом тракте
(фаллопиевых трубах)**

**Изменяет эндометрий,
затрудняя имплантацию**

**Сгущает цервикальную
слизь, препятствуя
проникновению
сперматозоидов**



ЧПТ: Контрацептивные преимущества

- **Высокая эффективность при ежедневном приеме (0,05–5 беременностей на 100 женщин в течение первого года использования)**
- **Немедленный эффект (в течение суток с начала приема)**
- **Не требуется специального гинекологического осмотра перед началом использования**
- **Метод не связан с половым актом**
- **Не влияет на грудное кормление**
- **Немедленный возврат фертильности после прекращения приема таблеток**

ЧПТ: Контрацептивные преимущества (продолжение)

- **Мало побочных эффектов**
- **Метод удобен и легок в употреблении**
- **Пациентка может прекратить принимать таблетки по своему усмотрению**
- **Может быть предложен обученным немедицинским персоналом**
- **Не содержит эстрогена**

ЧПТ: Неконтрацептивные преимущества метода

- **Может уменьшить менструальные боли**
- **Способствует уменьшению менструальных кровотечений**
- **Метод может способствовать снижению анемии**
- **Снижает риск развития рака эндометрия**
- **Снижает риск развития доброкачественных опухолей молочной железы**
- **Предохраняет от эктопической беременности**
- **Снижает риск развития некоторых ВЗОТ**

ЧПТ: Недостатки метода

- Вызывает изменения в характере менструальных кровотечений
- Возможна некоторая прибавка или потеря массы тела
- Успех зависит от пользователя (требуется постоянное желание предохраняться и ежедневный прием таблеток)
- Таблетки должны приниматься в одно и то же время каждый день
- Забывчивость увеличивает риск неудачи метода
- Необходимо наличие возможности пополнения запаса препарата
- Эффективность может снижаться при одновременном приеме некоторых противосудорожных (фенитоин и барбитураты) и противотуберкулезных (рифампин) препаратов
- Метод не защищает от ЗППП (например, ВГВ, ВИЧ/СПИД)

Кто может использовать ЧПТ

ЧПТ могут использовать женщины:

- **Во все периоды репродуктивного возраста**
- **С любым количеством родов в анамнезе, в том числе нерожавшие женщины**
- **Желающие иметь эффективную защиту от беременности**
- **Кормящие грудью (6 или более недель после родов) и нуждающиеся в контрацепции**
- **После родов и не кормящие грудью**
- **После аборта**

Кто может использовать ЧПТ (продолжение)

ЧПТ могут использовать женщины:

- Имеющие повышенное артериальное давление $<180/110$, нарушения свертываемости крови или серповидно-клеточную анемию
- Испытывающие менструальные боли от средней до серьезной тяжести
- Которые курят (вне зависимости от возраста и количества выкуриваемых в день сигарет)
- Которые не желают или которым не рекомендуется использовать контрацептивы, содержащие эстроген
- Которые предпочитают чисто прогестиновые контрацептивы, но не согласны применять инъекции или имплантаты
- Кто не хочет использовать чисто прогестиновые ВМС

ЧПТ: Кто может нуждаться в дополнительном консультировании

Женщины:

- Которые могут забыть о ежедневном приеме таблеток в одно и то же время
- Которые не переносят изменений в характере менструальных кровотечений

ЧПТ: Кто не должен применять (ВОЗ класс 4)

ЧПТ не следует применять в том случае, если женщина:

- Беременна (установленная или подозреваемая беременность)

Источник: WHO 1996.

ЧПТ: Состояния, требующие осторожности (ВОЗ класс 3)

ЧПТ не рекомендуется к применению, за исключением тех случаев, когда более подходящие методы недоступны или неприемлемы, если женщина:

- Кормит грудью (менее 6 недель после родов)
- Имеет необъяснимые вагинальные кровотечения (только при подозрении на серьезную проблему)
- Имеет рак груди в настоящее время или в анамнезе
- Имеет активное заболевание печени

Источник: WHO 1996.

ЧПТ: Состояния, требующие осторожности (ВОЗ класс 3) *(продолжение)*

ЧПТ не рекомендуется к применению, за исключением тех случаев, когда более подходящие методы недоступны или неприемлемы, если женщина:

- Принимает противосудорожные (фенитоин и барбитураты) или противотуберкулезные (рифампин) препараты
- Имеет цирроз печени
- Имеет опухоль печени (аденома и гепатома)
- Имела инсульт
- Имеет ишемическое заболевание сердца (в настоящее время или в анамнезе)

Источник: WHO 1996.

ЧПТ: Состояния, для которых нет ограничений

- Повышенное артериальное давление (< 180/110)
- Диабет (неосложненный или продолжительностью менее 20 лет)
- Преэклампсия (в анамнезе)
- Курение (любой возраст, любое количество сигарет в день)
- Хирургическая операция (с продолжительным послеоперационным постельным режимом или без него)
- Тромбоэмболические заболевания
- Порок клапана сердца (с симптоматикой или без)

ЧПТ: Когда начинать

- В первый день менструального цикла
- В любое время, когда есть уверенность, что пациентка не беременна
- После родов:
 - через 6 месяцев, если используется метод лактационной аменореи (МЛА)
 - спустя 6 недель, если женщина кормит грудью, но не использует МЛА
 - сразу же или в течение 6 недель, если не кормит грудью
- После аборта (сразу)

ЧПТ: Побочные эффекты, которые могут нуждаться в лечении

- Аменорея (отсутствие вагинального кровотечения или мажущих выделений)
- Вагинальные кровотечения или мажущие выделения
- Сильные или продолжительные кровотечения
- Боли в нижней части живота /области таза (при наличии признаков беременности или без них)
- Прибавление или потеря в массе тела (изменение аппетита)
- Головные боли
- Тошнота, головокружение, рвота

ЧПТ: Ведение аменореи

- Проверьте вероятность беременности, особенно, если аменорея появилась после периода регулярных менструальных циклов
- Если беременность не обнаружена, проконсультируйте и успокойте пациентку
- Не делайте попыток вызвать кровотечение с помощью КОК

ЧПТ: Лечение кровотечения или мажущих выделений

В случае продолжительных мажущих выделений (более 8 дней) или средней тяжести кровотечения:

- Успокойте пациентку
- Проверьте возможность наличия гинекологических проблем (например, цервицит)
- Назначьте краткосрочный цикл лечения:
 - 1 цикл¹ КОК (30-50 мкг ЭЭ), или
 - ибупрофен (до 800 мг 3 раза в день в течение 5 дней)

¹ Напомните пациентке, что кровотечение должно начаться после завершения цикла КОК

ЧПТ: Лечение продолжительных и обильных кровотечений

В случае, если кровотечение вдвое продолжительнее или вдвое обильнее, чем нормальное:

- Тщательно ознакомьтесь с анамнезом и проверьте уровень гемоглобина (если это возможно)
- Проверить на наличие гинекологических проблем
- Назначить краткосрочный цикл лечения:
 - 1 цикл КОК (30-50 мкг)¹ или
 - ибупрофен (до 800 мг 3 раза в день в течение 5 дней)

¹ Напомните пациентке, что кровотечение должно начаться после завершения цикла КОК

ЧПТ: Лечение продолжительных и обильных кровотечений (продолжение)

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

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

ЧПТ: Взаимодействие лекарственных препаратов

Следующие лекарственные препараты взаимодействуют с ЧПТ, ускоряя печеночный метаболизм левоноргестрела:

- Рифампин (при туберкулезе)
- Противосудорожные (при припадках):
 - Барбитураты, фенитоин, карбамазепин (кроме вальпроиновой кислоты)
- гризеофульвин (только при длительном использовании)

ЧПТ: Инструкции пациентке

- Принимайте по одной таблетке ежедневно в одно и то же время.
- Примите первую таблетку в первый день вашего менструального цикла.
- Если вы начинаете прием ЧПТ после первого, но до седьмого дня вашего менструального цикла, используйте страховочный метод в течение следующих 48 часов.
- Примите все таблетки из упаковки. На следующий день после приема последней таблетки начните новую упаковку.
- Если у вас была рвота в течение 30 минут после приема таблетки, используйте страховочный метод при половых сношениях в последующие 48 часов.

ЧПТ: Инструкции пациентке *(продолжение)*

- Если вы опоздали с приемом таблетки более чем на 3 часа, примите ее как только вспомните. Используйте страховочный метод при половых сношениях в последующие 48 часов.
- Если вы забыли принять одну или более таблеток, вы должны принять следующую как только вспомните. Используйте страховочный метод при половых сношениях в последующие 48 часов.
- Если у вас не было двух или более менструаций, вам следует обратиться к врачу для проверки на беременность. Не прекращайте приема таблеток до тех пор, пока вы не будете уверены, что беременны.

ЧПТ: Общая информация

- Изменения в характере менструальных циклов является общим явлением, особенно в первые два или три цикла. Эти изменения носят временный характер и редко представляют какую-либо опасность для здоровья.
- К другим незначительным побочным эффектам относятся увеличение массы тела, несильные головные боли и незначительная болезненность молочных желез. Эти симптомы не представляют опасности для здоровья и постепенно проходят.
- Определенные лекарственные препараты (рифампин и большинство противосудорожных) могут снизить эффективность ЧПТ. Поэтому пациентка должна сообщать своему врачу о начале приема новых лекарств.
- Следует использовать презервативы, если есть риск заражения ЗППП (например, ВГВ, ВИЧ/СПИД)

ЧПТ: Настораживающие признаки

Необходимо срочно обратиться к врачу, если возникнет любое из следующих осложнений:

- **Задержка менструации после нескольких месяцев регулярных циклов (может быть признаком беременности)**
- **Сильные боли в нижней части живота**
- **Обильное и продолжительное кровотечение**
- **Мигрени**

ЧПТ: Обычные медицинские барьеры при оказании услуг

- **Возрастные ограничения (моложе или старше рекомендуемого возраста)**
- **Количество родов в анамнезе (меньше чем два живых ребенка)**
- **Кто может оказывать услуги (только врач или медицинская сестра)**
- **Усложнение процесса оказания услуг (лабораторные анализы, гинекологический осмотр)**

ЧПТ: Обычные медицинские барьеры при оказании услуг (*продолжение*)

- Количество выдаваемых упаковок таблеток
- Несоответствующие противопоказания (диабет, гипертония, курящие женщины в возрасте старше 35 лет, и т.д.)
- Неудовлетворительное лечение побочных эффектов, что ведет к прекращению пользования методом
- Предубеждения медицинского работника (не рекомендует отдельные методы, рекомендует «периоды отдыха»)