

«Женщина. Контрацепция. Репродуктивное здоровье»

Press-release

«Woman. Contraception. Reproductive health»

В Москве 22–25 марта 2011 г. прошел Всероссийский конгресс «Амбулаторно-поликлиническая практика: проблемы и перспективы». В ходе работы авторитетного форума были рассмотрены возможности и перспективы развития амбулаторно-поликлинической службы в акушерстве и гинекологии, обсуждены актуальные вопросы профилактики онкологических заболеваний и сохранения репродуктивного здоровья, эффективной контрацепции, обеспечения безопасного материнства. Участники ознакомились с новыми технологиями диагностики и лечения осложненных беременности, перспективными направлениями в системе организации акушерско-гинекологической службы.

В рамках конгресса состоялся симпозиум компании Гедон Рихтер «Женщина. Контрацепция. Репродуктивное здоровье». Его проведение отличалось четкой, продуманной организацией и интересной программой, в которой были представлены выступления ведущих отечественных специалистов в области репродуктивного здоровья и контрацепции.

Докладом «Женщина: путь от контрацепции к репродуктивному здоровью» симпозиум открыла Вера Николаевна Прилепская – заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе и руководитель научно-поликлинического отделения ФГУ Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова, председатель российско-общества по контрацепции.



Россия на протяжении многих лет занимает одно из ведущих мест по числу аборт, последствия которых приводят к материнской смертности, нарушению репродуктивного здоровья, бесплодию, невынашиванию беременности, вызывают расстройства менструального цикла, развитие инфекционно-воспалительных гинекологических заболеваний.

Предотвращение абортов и их осложнений – одна из главных задач в сохранении репродуктивного здоровья женщины и залог рождения здорового потомства. Неосценимую роль в этом играет рациональная контрацепция, значение которой для профилактики нежелательной на определенном этапе жизни женщины беременности, а следовательно, и абортов, трудно переоценить.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) уделяет проблеме контрацепции особое внимание. Научные разра-

ботки и клинические исследования в этой области подтверждены клиническим опытом мирового сообщества. Гормональная контрацепция – один из основных методов регулирования менструального цикла и лечения его нарушений. Ее лечебные возможности хорошо известны: лечение предменструального синдрома (ПМС), дисменореи, гиперполименореи, гиперпластических процессов эндометрия, синдрома поликистозных яичников и многих других заболеваний. С помощью гормональной контрацепции в мире ежегодно предупреждается около 30 тыс. случаев онкологических заболеваний репродуктивной системы.

Возможности гормональной контрацепции последовательно расширяются. Настоящим событием стало создание и регистрация в России препарата Мидиана® – комбинированного контрацептивного средства, содержащего в качестве активного компонента дроспиренон – новый синтетический гормон с выраженной прогестагенной, антиандрогенной и антиминокортикоидной активностью. Применение препарата Мидиана® способствует выводу излишней жидкости из организма. Многие пациентки с лишним весом, принимавшие этот препарат, отмечали эффект снижения веса и улучшения самочувствия. Дроспиренону свойственен и антиандрогенный эффект – очищение кожи от угрей и уменьшение выраженности себореи – так называемые «бьюти-эффекты».

Кроме того, именно применительно к комбинированным оральным контрацептивам (КОК) в режиме 21/7 доказан онкопротективный эффект комбинированной оральной контрацепции. По словам Веры Николаевны Прилепской, «... контрацепция, как и современная женщина, изменилась: повышение эффективности, увеличение безопасности, дополнительные преимущества. Это заставляет и нас, врачей, и пациенток задуматься о том, чтобы шире использовать эти неиспользованные возможности».

О сохранении репродуктивного здоровья подростков и значимости контрацептивной защиты в этом возрасте рассказала доктор медицинских наук, профессор Елена Витальевна Уварова – главный внештатный специалист-гинеколог детского и юношеского возраста Минздравсоцразвития РФ, руководитель отделения ФГУ Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова Минздравсоцразвития РФ.



Особое внимание акушеров-гинекологов к подросткам продиктовано тем, что этот период жизни характеризуется

КОНТРАЦЕПЦИЯ

интенсивным созреванием и функциональной перестройкой всех систем организма, в том числе и репродуктивной системы, что определяет повышенные риски нарушения здоровья при воздействии неблагоприятных факторов. В их числе беременность и ее искусственное прерывание, неадекватно подобранная контрацепция. Кроме того, согласно статистическим данным, среди гинекологических заболеваний периода полового созревания преобладают нарушения менструального цикла. Почти у каждой третьей девушки имеются признаки гиперандрогенемии: гирсутизм, повышенная сальность кожи, юношеские угри. В последние годы возросла и частота выявления эндометриоза гениталий, функциональных кист яичников и синдрома поликистозных яичников. Именно поэтому представляется чрезвычайно важным распространение сведений о контрацепции, принципах выбора метода, возможных осложнениях и побочных действиях для оказания адекватной помощи в предохранении от беременности юным женщинам, сохранении их репродуктивного здоровья.

Гормональная контрацепция у подростков имеет несомненные преимущества, ее эффективность составляет почти 100%. Современные гормональные контрацептивы в большинстве случаев не оказывают выраженного влияния на липидный профиль, углеводный обмен, параметры гемостаза, но имеют благоприятные непротивопоказательные свойства.

Гормональные препараты можно рекомендовать и в качестве экстренной меры предупреждения незапланированной беременности (Эскапел), и в качестве постоянного надежного способа контрацепции и планирования деторождения. Наиболее приемлемой мерой гормональной контрацепции у сексуально активных подростков ВОЗ и Международной ассоциацией детских и подростковых гинекологов признаны КОК, содержащие малые дозы этинилэстрадиола (20–30 мкг) и прогестагены III поколения.

В эту группу входят препараты Новинет® и Линдинет 20, подтвердившие свою высокую клиническую эффективность, хорошую переносимость и безопасность. Мотивируя подростка на использование КОК, необходимо принимать во внимание не только противозачаточную эффективность средства, но и его благоприятные непротивопоказательные эффекты, связанные как со здоровьем в целом, так и с улучшением внешних признаков – состояния кожи и волос. В случаях, когда необходимо, помимо контрацепции, достичь и лечебного эффекта, например, при формирующемся синдроме поликистозных яичников, гиперпластических процессах, задержке жидкости, выраженном ПМС целесообразно назначение монофазного низкодозированного КОК с содержанием 30 мкг этинилэстрадиола и гестодена (Линдинет 30).

В выступлении доктора медицинских наук, профессора Марины Антольевны Тарасовой – заместителя директора по научной работе НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О.Отта СЗО РАМН (Санкт-Петербург) – была затронута чрезвычайно важная тема – послеродовая контрацепция.

В послеродовом периоде женщины составляют группу риска по возникновению незапланированной беременности и нуждаются в выборе высокоэффективного и безопасного метода контрацепции. Половая жизнь, как правило, возобновляется в течение 2–3 мес после родов, но более 50% женщин после родов не планируют рождение еще одного ребенка, а у каждой 10-й женщины в течение года после родов возникает необходимость в выполнении искусственного прерывания беременности. Кроме того, сокращение промежутка между родами менее 2 лет имеет неблагоприятные последствия для организма женщины, лактации, развития ребенка, последующих беременностей и родов. Именно поэтому женщина в послеродовом периоде нуждается в выборе эффективного и безопасного метода контрацепции. Контрацепция после родов очень важна не только для предупреждения незапланированной беременности, но и для создания оптимального интергенетического промежутка, полноценной лактации и развития ребенка, создания новой гармонии семейных отношений.

Принципы послеродовой контрацепции неразрывно связаны с влиянием на количество и качество грудного молока, безопасностью для ребенка, они должны иметь высокую эффективность, удобство и условия, обеспечивающие нормальное развитие ребенка.

Главной особенностью применения современных оральных контрацептивов стала их индивидуализация. Для кормящих матерей был специально разработан препарат Лактинет®, содержащий 75 мкг дезогестрела, не содержащий эстрогенов и не влияющий на качество и количество грудного молока.



Согласно рекомендациям ВОЗ, Лактинет® не имеет ограничений к применению кормящими женщинами, и может применяться с 6-й недели после родов в непрерывном режиме.

Препарат может назначаться и для плановой контрацепции активно курящим женщинам, и тем, кому противопоказаны эстрогены, и с лечебной целью для уменьшения менструальных выделений, снижения частоты эктопической беременности, уменьшения болевого синдрома при эндометриозе, лечения гиперпластических процессов эндометрия.

Освещение проблемных вопросов качества жизни как степени удовлетворения человеческих потребностей по отношению к репродуктивному здоровью женщины – тема выступления Инны Леонидовны Алесиной – генерального директора центра эффективной информации и здоровья, медицинского эксперта программы «Женское здоровье».

Планирование семьи рассматривается как компонент развития не только женского здоровья, но и здоровья семьи, взросления женщины, становления ее как жены и матери. Безусловно, эта проблема должна решаться комплексно с учетом социальных, экономических, демографических и медицинских проблем, стоящих перед обществом в целом.

Следует подчеркнуть и важность реализации коммуникативных программ «врач-пациент/клиент» как неотъемлемого и определяющего фактора успеха долгосрочных взаимоотношений, без которых невозможна реализация программ охраны женского здоровья, повышения репродуктивного потенциала.

Достижения науки последних лет, в частности, в области медицины, позволяют осуществлять дифференцированный индивидуальный подход к назначению средств контрацепции в зависимости от состояния здоровья женщины, наличия сопутствующих гинекологических и экстрагенитальных заболеваний, с учетом предпочтения того или иного метода контрацепции и его переносимости.

Только подготовленный специалист, владеющий знаниями в этой области медицины, может правильно обосновать выбор метода предохранения от беременности, осуществлять наблюдение за пациенткой, определить кратковременную и долгосрочную тактику ее наблюдения в процессе контрацепции.