

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Р.А. Часнойть
3 октября 2008 г.
Регистрационный № 094-1107

**ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ
ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ
И МОЛОДЫХ НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-
практический центр «Мать и дитя»

АВТОРЫ: д-р мед. наук О.Н. Харкевич, канд. мед. наук Р.Л. Коршикова,
Т.В. Бекасова

Минск 2008

Основной целью инструкции является повышение эффективности и рационального использования препаратов гормональной контрацепции на основе оценки их влияния на здоровье девочек-подростков и женщин репродуктивного возраста, а также оптимизация применения комбинированных гормональных контрацептивов в этих возрастных группах. Внедрение данной разработки в практическое здравоохранение будет способствовать улучшению показателей здоровья женского населения, включая «группу резерва родов». Инструкция предназначена для детских акушеров-гинекологов, акушеров-гинекологов женских консультаций и кабинетов по планированию семьи и репродукции учреждений здравоохранения Республики Беларусь.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Предупреждение нежелательной беременности у девочек-подростков и молодых нерожавших женщин (до 24 лет).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- отклонение от нормы показателей лабораторного обследования;
- нарушение жирового обмена 2–3 степени (избыток или дефицит массы тела);
- девочки-подростки ростом ниже 150 см и весом менее 42–43 кг;
- заболевания эндокринной системы;
- патология сердечно-сосудистой системы;
- наличие или наследственная предрасположенность к варикозной болезни, патологии гемостаза;
- заболевания и нарушения функции гепатобиллиарной системы;
- начало менархе менее 2 лет назад, неустановившийся менструальный цикл;
- патология молочных желез;
- бронхиальная астма.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОСОБА

У девочек-подростков и молодых нерожавших женщин предпочтительнее использование микродозных препаратов гормональной контрацепции; допустимо использование низкодозных комплексных оральных контрацептивов (КОК).

Перечень оральных контрацептивов, которые могут быть использованы
у девочек-подростков

Препарат	Эстрогенный компонент	Гестагенный компонент
микродозные «Новинет» «Линдинет 20» «Логест»	Этинилэстрадиол 20 мкг Этинилэстрадиол 20 мкг Этинилэстрадиол 20 мкг	Дезогестрел 150 мкг Гестоден 75 мкг Гестоден 75 мкг
низкодозные «Линдинет 30» «Фемоден» «Регулон» «Марвелон» «Жанин» «Ригевидон»	Этинилэстрадиол 30 мкг Этинилэстрадиол 30 мкг Этинилэстрадиол 30 мкг Этинилэстрадиол 30 мкг Этинилэстрадиол 30 мкг Этинилэстрадиол 30 мкг	Гестоден 75 мкг Гестоден 75 мкг Дезогестрел 150 мкг Дезогестрел 150 мкг Диенрогест 2 мг Левоноргестрел 150 мкг

Рекомендуемое клиническое обследование перед назначением препаратов гормональной контрацепции:

- анамнестический опрос (анамнез жизни, перенесенные заболевания, жалобы со стороны экстрагенитальных органов и систем, оценка менструальной функции, анамнез половой жизни);
- общий и гинекологический осмотр;
- осмотр шейки матки в зеркалах (по показаниям кольпоскопия);
- УЗИ органов малого таза с определением исходного объема яичников;
- пальпация молочных желез (по показаниям УЗИ молочных желез);
- гемостазиограмма;
- мазок на флору.

Контроль приема комбинированных оральных контрацептивов включает:

- общий и гинекологический осмотр 1 раз в 6 мес.;
- УЗИ органов малого таза 1 раз в 6 мес., контроль объема яичников в динамике;
- гемостазиограмма 1 раз в 6 мес.

Особенности назначения препаратов гормональной контрацепции девочкам-подросткам

- Препараты могут быть назначены только при установившемся регулярном менструальном цикле, не ранее чем через 2 года после начала менархе.

- Курс непрерывного приема КОК не должен превышать 3 мес. Перерывы между курсами должны составлять не менее 3 мес. для оценки восстановления менструальной функции. Общая длительность приема не должна превышать 1 год.

- Назначение КОК сроком на 1 мес. не требует тщательного контроля восстановления менструальной функции при отсутствии жалоб на ее нарушение.

- Назначение гестагенных и комбинированных оральных контрацептивов с преобладанием гестагенного компонента в период роста организма девочки нежелательно, т. к. высок риск развития остеопороза в будущем (в репродуктивном и зрелом возрасте).

- Препараты ОК для экстренной контрацепции, такие как «Постинор» (1 таблетка — 750 мкг левоноргестрела), у юных женщин могут применяться не более 2 раз в год с последующим тщательным контролем восстановления менструальной функции.

- При планировании беременности прием ОК прекращают за 3 мес. до планирования беременности. В этот период назначают фолиевую кислоту и препараты йода.

Показания к отмене ОК

Выявление противопоказаний, развитие побочных эффектов и осложнений, указанных в инструкции к препарату.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Длительная гормональная оральная контрацепция (6 мес. и более) у девочек-подростков и молодых нерожавших женщин может привести к следующим осложнениям:

- увеличение массы тела;
- остановка роста;
- дисфункция желчевыводящей системы;
- уменьшение объема яичников со снижением их функции, ановуляторными циклами, снижением продукции половых стероидов, увеличением продукции гонадотропных гормонов гипофиза (ФСГ и в меньшей степени — ЛГ);
- развитие гипофизарно-яичниковой формы аменореи (вплоть до стойкой), которая плохо поддается комплексной медикаментозной коррекции.