

Гормональные таблетки за и против

Чаще Вы могли слышать такие названия, как **"противозачаточные таблетки"**, **"противозачаточные средства"**

,
"комбинированные оральные контрацептивы"

(КОК), "

оральные противозачаточные средства

" или просто "таблетки". Любое из этих названий можно считать приемлемым. Мы же будем пользоваться термином "

оральные контрацептивы" или сокращенно **"ОК"**.

Все "ОК" объединяет то, что в своем составе они обязательно включают два основных гормональных компонента: "эстроген" и "гестаген", но в различных комбинациях и дозах. Отдельное место занимают препараты, содержащие только "гестагены" (их называют "мини-пили"). Появились они значительно позднее и Мы остановимся на них детальнее в следующий раз, когда будем говорить о "инъекционной контрацепции" и "подкожных имплантатах".

Сегодня "ОК" являются наиболее изученными фармакологическими препаратами из тех, которые когда-либо применялись человеком.

Основными их преимуществами считают:

- Высокую эффективность.
- Обратимость процесса.
-

"Контрацептивная неудача" (частота наступления неплановой беременности) при правильном использовании более, чем в 200 раз ниже, чем при использовании прерванного полового акта.

Все "ОК" можно разделить на:

- Монофазные. Например: "Овидон", "Регулон", "Новинет"...
- Двухфазные. Например: "Антеовин"...
- Трехфазные. Например: "Три-регол", "Триквилар", "Тризистон"...

В монофазных таблетках (их в коробочке 21 штука), доза гормона в каждой таблетке постоянная и таким образом, первая таблетка по своему составу ничем не отличается от 21-й, а вот в двухфазных и трехфазных препаратах - количество гормонов определенным образом варьирует в зависимости от дня менструального цикла.

Таким образом, фармакологи пытались максимально приблизить колебания гормонов в таблетках к природному их уровню в организме здоровой женщины. Но, надо сказать честно, что это не совсем у них получилось и в настоящее время предпочтение отдается все-таки монофазным препаратам с минимальной дозой эстрогенов.

Как же действуют эти все таблетки?

1. Самое главное: они "угнетают" (блокируют) овуляцию - "рождение яйцеклетки". Еще во второй половине IX века было отмечено, что во время беременности прекращается созревание фолликулов, т.е. в этот период становится невозможной повторная беременность. Исходя из этого, ученый Габерландт уже в первые годы XX столетия рекомендовал в качестве метода гормональной стерилизации применение экстракта яичников. Он установил, что имплантация ("вшивание") ткани яичника от беременных животных приводит к стерильности. С этого времени, до открытия женских половых гормонов прошло более 20 лет: эстроген был открыт в 1929 году, а прогестерон - только в 1934 г. Тогда же Гутенахт доказал блокирующее действие прогестерона на овуляцию ("рождение яйцеклетки").

2. Они нарушают механизм имплантации (прикрепления оплодотворенной яйцеклетки), если оплодотворение все-таки произошло.

3. Они сгущают цервикальную слизь и тем самым препятствуют движению сперматозоидов.

4. Они нарушают "транспорт" яйцеклетки или уже развивающегося эмбриона.

Кто может пользоваться "ОК"?

1.

- Все сексуально активные молодые женщины, имеющие
- постоянного полового партнера;
- Супружеские пары, которые решили временно отсрочить рождение ребенка;
- Женщины после родов, если они не кормят грудью;
- Женщины после аборта;
- Женщины, страдающие очень болезненными менструациями ("альгодисменорея");
- Женщины, у которых часто появляются функциональные кисты яичников ("фолликулярные");
- Женщины, родственники которых болели раком яичников.

Кому не следует принимать "ОК"?

- Беременным женщинам ("ОК" предупреждают беременность, но не "срывают" ее...).
- Курящим женщинам старше 35 лет.
- Женщинам с тяжелыми заболеваниями печени, с нарушениями ее функции, с онко-заболеваниями молочных желез, с нарушениями свертывающей системы крови.
- Женщинам, которые страдают кровотечениями неясной причины.

Не лучшим выбором "ОК" будут и для тех женщин, которые не

имеют постоянного полового партнера или имеют редкие

случайные половые контакты (В этих случаях, лучше презерватива

предложить нечего...).

Когда следует начинать прием "ОК"?

- Существует несколько способов начала приема "ОК". Вы можете начинать:
- С первого дня от начала Вашей менструации;
- С 5-го дня;
- С начала ближайшей после окончания менструации недели;
- Немедленно, если беременность стопроцентно исключена (например: через 1,5-2 месяца после родов до начала половой жизни при отказе от кормления грудью).

В любом случае, целесообразно сначала проконсультироваться с врачом, чтобы выбрать дополнительный метод контрацепции до того, пока таблетки начнут действовать.

Очень важно!!!

Чтобы "ОК" не только "защищали" Вас от нежеланной беременности, но и были максимально полезны Вашему организму, необходим их правильный подбор! Это может сделать только специалист, профессионал! Ему потребуется не только внешне осмотреть Вас, не только выслушать Ваши пожелания, но и узнать уровень основных женских половых гормонов в Вашем организме к моменту начала приема "ОК". Для этого, Вам придется сделать два раза анализ крови на "Репродуктивную панель": на 12-14 день от начала менструации выяснить уровень "Эстрадиола E2", а на 22-24 день - уровень "Прогестерона". Получив необходимую минимальную информацию о Вас, только врач сможет из великого множества контрацептивных таблеток подобрать Вам именно те, которые максимально подходят. При правильном подборе, даже при длительном использовании "ОК", у Вас не возникнут те проблемы, на которых я остановлюсь несколько позднее...

Обязательные условия, которые следует

выполнять, чтобы Метод был максимально эффективным.

1. Регулярно принимайте таблетки по одной в сутки, желательно в одно и то же время до полного окончания упаковки.
2. Если Вы пользуетесь 28-дневными упаковками, то начать очередной прием

таблеток нового цикла необходимо сразу же после последней таблетки предыдущей упаковки, т.е. непрерывно.

3. При использовании 21-дневной упаковки, необходимо прекращать прием препарата на 1 неделю (7 дней), после чего возобновить прием препарата уже с новой упаковки.

4. Попробуйте связать прием таблетки с каким-нибудь постоянным событием Вашего обычного распорядка дня (перед сном, перед ужином, после вечернего туалета или еще чем-то).

5. Привыкните проверять упаковку каждое утро, на тот случай, если Вы забыли принять очередную таблетку накануне.

6. Если Вы все же пропустили прием 1-й таблетки, примите ее немедленно, а следующую - в обычное время. Если двух - примите 2 сразу и еще 2 на следующий день. Ну а если Вы пропустили прием 3-х и более таблеток, то Вам следует выбрать какой-то другой метод контрацепции!...

7. Если Вы при правильном приеме таблеток имеете задержку менструации на протяжении двух циклов, немедленно обратитесь к врачу, чтобы исключить беременность.

8. Если Вы курите и Вам исполнилось 35 лет, откажитесь либо от сигарет, либо от оральных контрацептивов!...

Какие преимущества есть у "ОК"?

1. Надежность.

2. Безопасность.

3. Полная обратимость.

4. Простота использования.

5. Общедоступность.

Гормональные таблетки за и против

Автор: Доктор Ермаков Ю.В.
14.01.2010 15:25 -

6. Достаточная изученность.

7. Уменьшение интенсивности менструальных болей.

8. Профилактика рака яичников и эндометрия.

Какие недостатки "ОК"?

1. Не защищают от венерических заболеваний и СПИДа.

2. Требуют регулярных финансовых затрат на приобретение.

3. Необходим каждодневный регулярный прием таблеток.

4. При назначении "ОК" без анализов на "Репродуктивную панель", возможно появление побочных эффектов (особенно в первые три месяца): тошнота, головная боль, прибавка веса, мажущие выделения.

5. Повышенная нагрузка на печень.

Полезные советы.

- Если Вы достаточно долго (более 1,5 лет) принимали "ОК" и теперь решили, наконец, родить ребенка, помните, что прекратить прием таблеток следует не менее чем за 3 месяца до наступления плановой беременности.
- Если Вы делали периодические перерывы в приеме "ОК", помните, что восстановление детородной способности при этом не ускоряется!

Гормональные таблетки за и против

Автор: Доктор Ермаков Ю.В.
14.01.2010 15:25 -

- Если Ваш менструальный цикл был нерегулярным до приема "ОК" и восстановился на фоне их применения, помните, что после прекращения приема таблеток, может стать снова нерегулярным.

- Если Вы забеременели принимая "ОК" и решили оставить ребенка, знайте, что нет в литературе данных, какие бы указывали на увеличение риска врожденных дефектов среди детей, зачатых в такой ситуации...

Совет самый главный!

Помните всегда!!! "Оральные контрацептивы"- это не презервативы или прерванный половой акт!... Это гормональные препараты, осознанно вводимые в организм, **это лекарства, неправильный или необоснованный прием которых может быть вредным или даже опасным.**

То, что приемлемо для большинства, может оказаться совершенно неприемлемо в Вашем конкретном случае...

Вот почему, не следует заниматься "самоназначением", вот почему крайне необходима консультация грамотного врача гинеколога-репродуктолога перед приемом любых "ОК".

Научно доказано, что "ОК":

1. Способствуют снижению частоты внематочной беременности.
2. Защищают яичники от ОНКО-заболеваний.

Гормональные таблетки за и против

Автор: Доктор Ермаков Ю.В.
14.01.2010 15:25 -

3. На 50-60% снижают риск развития рака эндометрия.
4. Не вызывают рак молочной железы у женщин любого возраста.
5. Оказывают защитный эффект по отношению к неспецифическим воспалительным заболеваниям репродуктивных органов.
6. Способствуют снижению частоты и выраженности болевого синдрома при дисменорее.
7. Препятствуют преждевременному истощению ("старению") яичников.
8. После 5-летнего приема "ОК" риск развития фибромиомы снижается на 17%.
9. Среди женщин, не принимающих "ОК", риск образования фолликулярных кист в 12 раз выше, по сравнению с женщинами, использующими "ОК".

Сегодня уже никто не сомневается, что положительные качества "ОК" при правильном, обоснованном их назначении, превышают отрицательные.

Более 140.000.000 женщин в Мире принимает "ОК"...

Немного истории и фактов.

- Человек пользовался методами контрацепции, предупреждая развитие беременности, с самого начала своего существования.
- В третьем разделе книги Бытия указано, что в древней Палестине естественным способом предупреждения беременности считалось "прерванное совокупление".
- Необходимость контроля за рождаемостью привела к созданию разнообразных мер защиты. Ряд методов контрацепции, которые применялись в первобытном обществе, существует и сегодня.
- Уже в древней Африке были известны различные вещества растительного происхождения, которые использовались наподобие "кокона", введенного высоко во влагалище.
- В Америке индейцы ещё до появления выходцев из Европы промывали влагалище отваром коры красного дерева и лимона. Они знали, что также после жевания петрушки у женщин в течение 4 дней возникает кровотечение.
- Подобные способы применялись во всём мире.
- В древнем Египте пользовались влагалищным тампоном, пропитанным отваром акации и мёдом.
- В то время уже получили широкое распространение разнообразные тампоны и губки, которые после применения их естественным способом или после пропитывания различными веществами предупреждали развитие беременности или вызывали преждевременное её прерывание.
- В Европе сохранились письменные указания о методах контрацепции, относящиеся к XII - XVIII векам. Было известно, что подкисление уксусом делает сперматозоиды неподвижными, неспособными попадать в полость матки и оплодотворять яйцеклетку. Использовались прежде всего тампоны из ваты и бумаги, пропитанные уксусной кислотой.
- Великий покоритель женщин того времени Казанова говорил, что отлично предупреждает беременность лимонная корка, помещённая перед маткой. Хотя сегодня это вызывает улыбку, тем не менее, рекомендация не лишена здравого смысла, учитывая подкисляющее действие лимона на содержимое влагалища.
- Мужские презервативы из кожи животных применялись ещё в древнем мире, но широкое распространение получили главным образом в первой половине XX века. Несколько позже появились резиновые презервативы, совершенствование надёжности которых продолжалось вплоть до конца прошлого столетия. Презервативы обладают контрацептивным эффектом (к сожалению не 100%-ым), имеют важное значение для предупреждения СПИДа.
- В XIX веке методы и способы контрацепции перетерпели огромное развитие.
- Создание гормональной контрацепции явилось новой вехой в предупреждении беременности.
- В 1956 году в Пуэрто-Рико начались первые клинические исследования. Они подтвердили антиовуляторное действие прогестинов.
- Первым препаратом, предложенным для повседневной врачебной практики в виде таблеток, стал "ЭНОВИД", синтезированный в 1960 году в США, а в Европе чуть позднее - фармацевтической компанией "Schering". В 1967 году фирма "Gideon Richter" выпускает препарат "ИНФЕКУНДИН".
- Все они - препараты I-го поколения, имеют теперь лишь историческое значение и

Гормональные таблетки за и против

Автор: Доктор Ермаков Ю.В.

14.01.2010 15:25 -

не производятся, но именно с НИХ началась история развития комбинированных контрацептивных средств ("КОК").

- Препараты II-го поколения, содержали в одной таблетке в 5 раз меньше эстрогенов. В результате этого, в 4 раза уменьшился риск возникновения осложнений (тромбозов).

- Сейчас, Мы пользуемся препаратами III-го поколения...