

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского



Контрацепция с точки зрения современной эндокринологии Преодоление заблуждений

Иловайская И.А.

ЖЕНЩИНА МОЛОДОГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

- ✓ Нуждается в эффективной контрацепции для планирования деторождения
- ✓ Хочет иметь регулярный менструальный цикл без дополнительных проблем
- ✓ Не хочет принимать препараты, которые негативно влияют на настроение, и могут негативно влиять на сексуальную жизнь



Требования к КОК с эндокринологической точки зрения

- Отсутствие патологического влияния на работу всех компонентов эндокринной системы
- Отсутствие прибавки массы тела или его коррекция
- Отсутствие подавления сексуальной функции
- Возможность применения контрацепции у женщин с эндокринопатиями
- Возможность использования дополнительных благоприятных для здоровья женщины эффектов на фоне КОК



**Нужна ли контрацепция
женщинам со сниженной фертильностью?**

Риск незапланированной беременности у женщин с ожирением

Относительный риск незапланированных беременностей

- В целом у женщин с ожирением 1.3; 95% ДИ 1.3-1.4
- Избыток массы тела 1.3; 95% ДИ 1.2-1.4
- **Ожирение 1 ст. 1.4; 95% ДИ 1.2-1.6**
- **Ожирение 2 ст. 1.7; 95% ДИ 1.4-2.0**

Повышение риска незапланированной беременности при ожирении ассоциировано с более низкой частотой применения контрацепции и более высокой частотой неудач контрацепции

Женщины с ожирением реже принимают фолиевую кислоту по сравнению с женщинами в нормальной массе тела (37,6% vs 46,1%)

**Нужна ли контрацепция
женщинам со сниженной фертильностью?**

Нужна ли контрацепция женщинам со сниженной фертильностью?

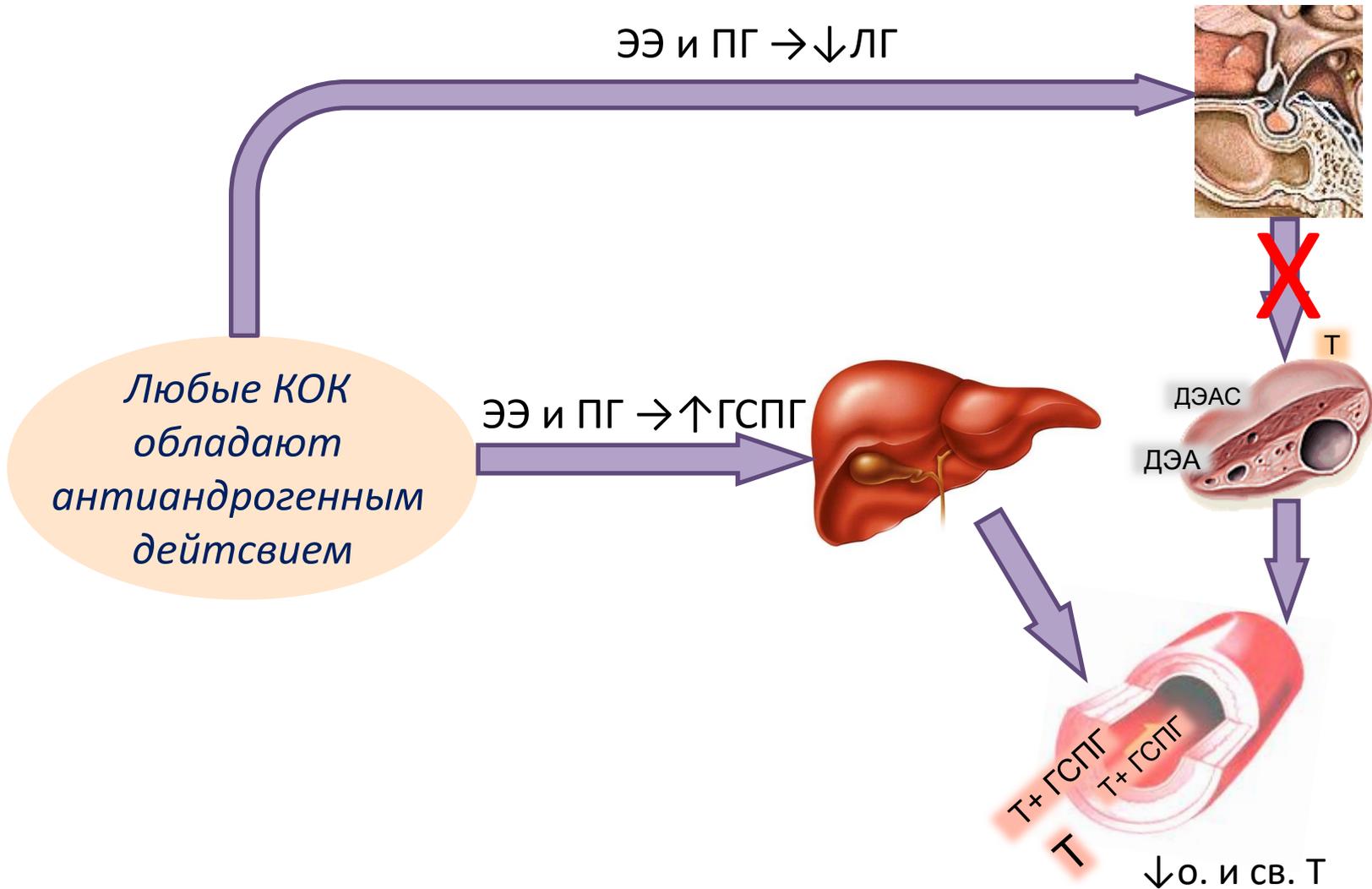
- У женщин со сниженной фертильностью остается шанс на спонтанную беременность
- Имеющиеся заболевания, снижающие фертильность, существенно повышают риски осложненного течения беременности у спонтанно забеременевших женщин

Нужна ли контрацепция женщинам со сниженной фертильностью?

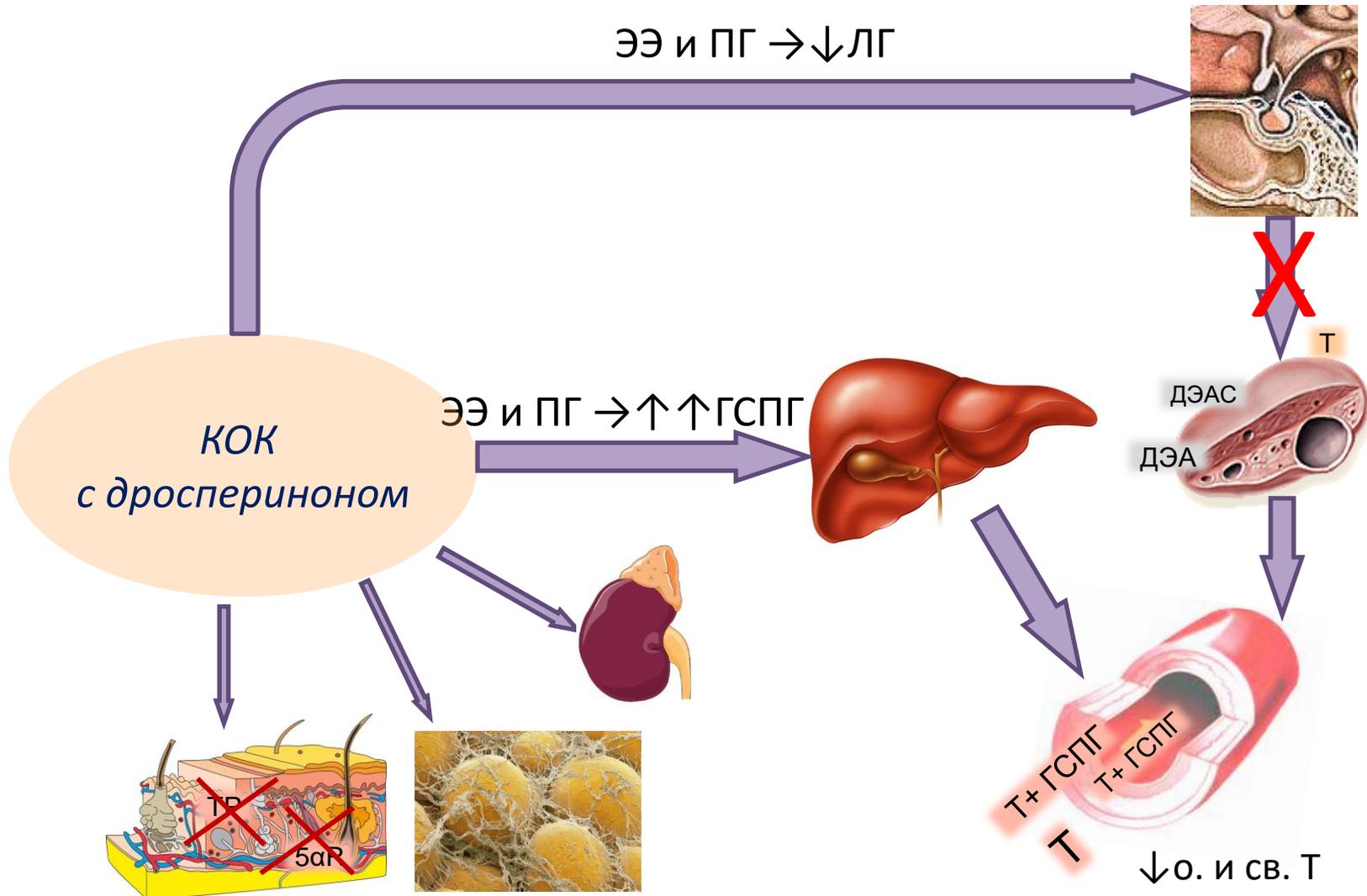
- У женщин со сниженной фертильностью остается шанс на спонтанную беременность
- Имеющиеся заболевания, снижающие фертильность, существенно повышают риски осложненного течения беременности у спонтанно забеременевших женщин

Ответ на вопрос – однозначно ДА!

КОК - гормональный механизм действия



КОК - гормональный механизм действия



Неконтрацептивные эффекты комбинированных оральных контрацептивов

- Исключение циклических колебаний уровней половых стероидов – лечение предменструального синдрома, предменструального дисфорического расстройства
- Снижение уровня андрогенов

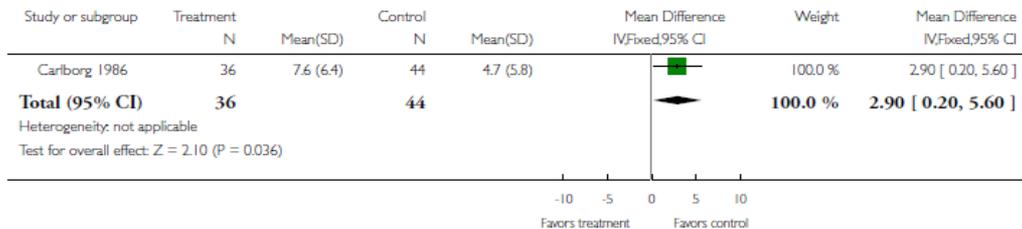
Неконтрацептивные эффекты комбинированных оральных контрацептивов

- Исключение циклических колебаний уровней половых стероидов – лечение предменструального синдрома, предменструального дисфорического расстройства
- Снижение уровня андрогенов

ДЛЯ ДРОСПЕРИНОНА

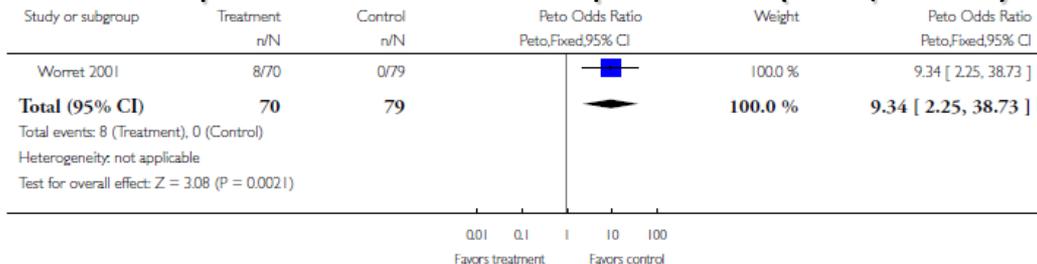
- Блокада андрогеновых рецепторов – лечение андрогензависимых дерматопатий (акне, гирсутизм)
- Антиминералокортикоидный эффект – коррекция эстроген-зависимой задержки жидкости на фоне применения других видов КОК, снижения активности образования адипоцитов

КОК С ЛЕВОНОРГЕСТРЕЛОМ / КОК С ЦИПРОТЕРОНОМ АЦЕТАТОМ (6 циклов)

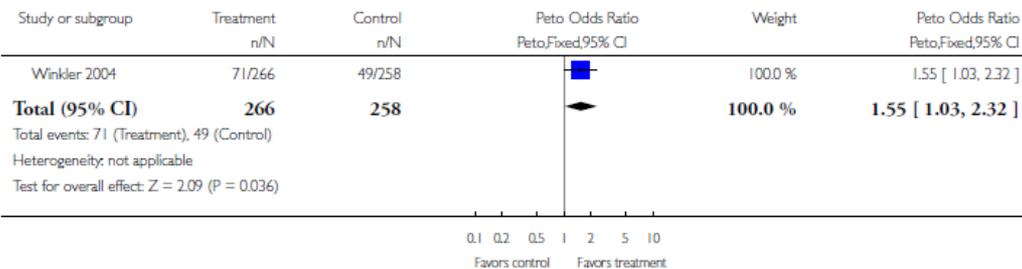


Эффективность КОК в лечении акне

КОК С ЛЕВОНОРГЕСТРЕЛОМ / КОК С ЦИПРОТЕРОНОМ АЦЕТАТОМ (12 циклов)



КОК С ЛЕВОНОРГЕСТРЕЛОМ / КОК С ДЕЗОГЕСТРЕЛОМ (6 циклов)

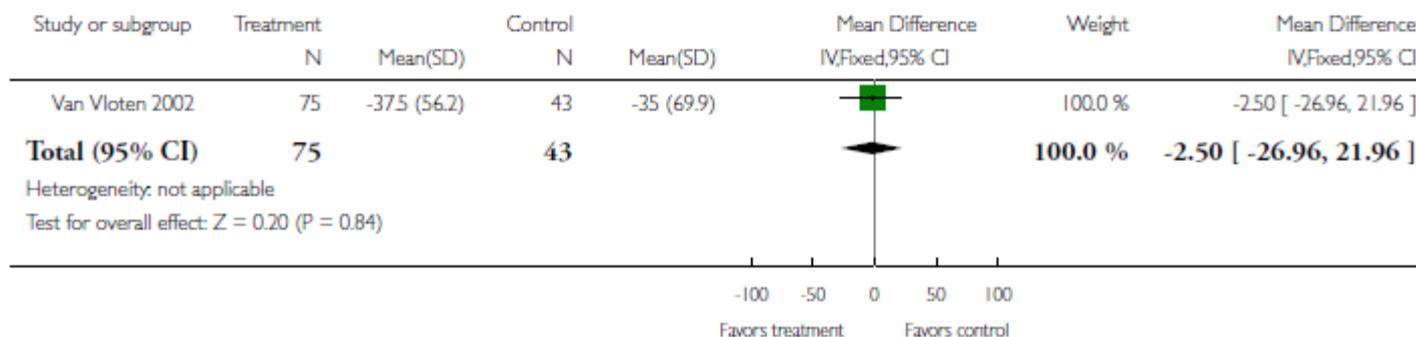


КОК, содержащие дроспиренон, сравнимы по эффективности с КОК, содержащими ципротерон ацетат

КОК С ДРОСПИРЕНОНОМ / КОК С ЦИПРОТЕРОНОМ АЦЕТАТОМ (9 циклов)

Comparison: 6 DRSP 3 mg / EE 30 g versus CPA 2 mg / EE 35 g

Outcome: 1 Mean percentage change in total acne count at cycle 9



Проблемы акне в реальной клинической практике

- По данным ретроспективного опроса 2147 пациенток, получавших лечение по поводу акне, **каждая четвертая пациентка полностью избавилась от проблемы** именно на фоне применения дросперинон-содержащих КОК
- Остальные виды лечения (в том числе КОК с другими гестагенами) были эффективны у меньшего количества пациенток



Страх увеличения веса – наиболее частая причина отказа от КОК⁵



- 2 из 3 женщин ожидают от приема КОК отсутствие повышения массы тела¹



- каждая 2-ая отказывается от КОК из-за страха поправиться²

1 Тихомиров А.Н. Гормональная контрацепция молодых женщин РМЖ 2012

2. Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии. Пресс-релиз и материалы научной программы.

3. Радзинский В.Е., Полина М.Л. Гестаген IV поколения дроспиренон: новое явление в современной гинекологии? М. Редакция журнала StatusPraesens, 2011.

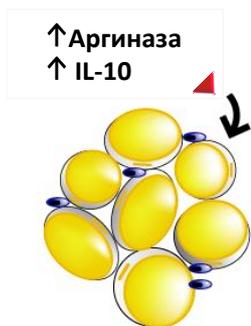
4. Combination contraceptives effects on weight. (Cochranereview,2011) Gallo MF, Lopez LV, Grimes OA, Schulz KF. 6.Huber J, Foidari JM, Wuttke W et al Efficacy and tolerability of monophasic oral contraceptive containing ethinylestradiol and drospirenone// Eur J Contracept Reprod Health care 2000 vol. 5 №1 p.25-36

5. Г.Р. Байрамова Современный подход к выбору контрацепции с учетом индивидуальных потребностей женщин в разные периоды жизни. Аналитические обзоры

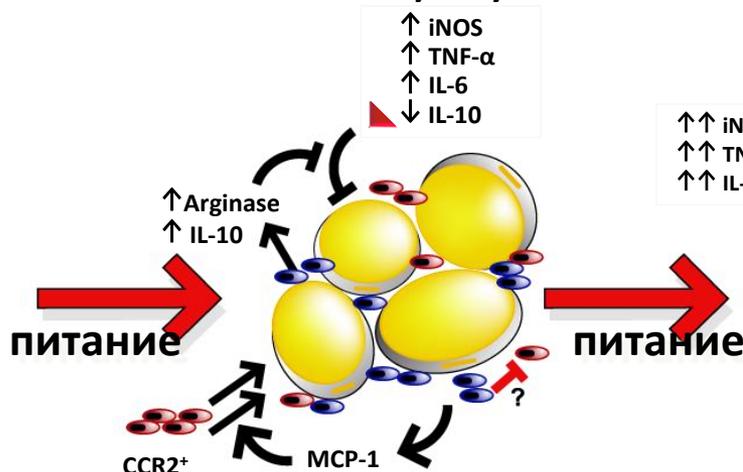
6. [Huber J](#), [Foidart JM](#), [Wuttke W](#), [Merki-Feld GS](#), [The HS](#), [Gerlinger C](#), [Schellschmidt I](#), [Heithecker R](#) Efficacy and tolerability of a monophasic oral contraceptive containing ethinylestradiol and drospirenone. [Eur J Contracept Reprod Health Care](#). 2000 Mar;5(1):25-34

Схема поляризации макрофагов и их функция во время прогрессирующего ожирения

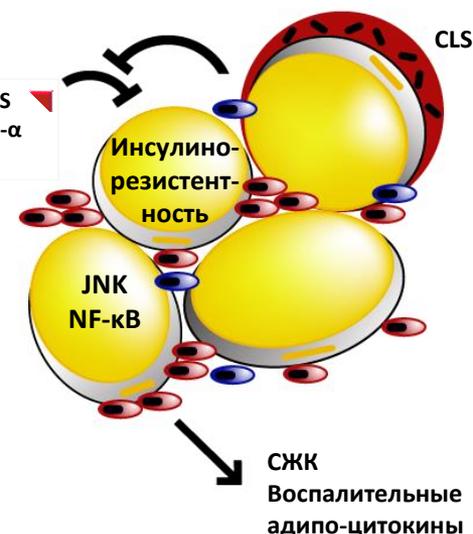
Нормальная масса тела и чувствительность к инсулину



Избыток массы тела сохранный чувствительность к инсулину



Ожирение и инсулинорезистентность



Аргиназа: ↓ NO продукция
IL-10: противовоспалительный фактор

- | | | |
|---|--|---|
|  | M2 ATM
CX3CR1 ^{high} CCR2 ⁻ | Восстановление ткани
Меньше продукции NO |
|  | M1 ATM
CX3CR1 ^{low} CCR2 ⁺ | Про-воспаление
Больше продукция NO |

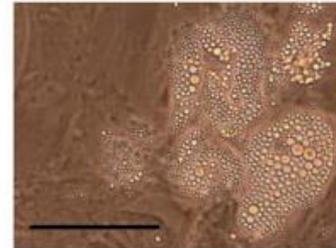
ATM = макрофаги адипоцитов
CLS = коронообразные структуры
СЖК = Свободные Жирные Кислоты
IL = Интерлейкин
iNOS = индуцированная синтаза оксида азота
JNK = С-связанная N-терминальная киназа
MCP-1 = моноцитарный хемосвязанный протеин 1
NF-κB = нуклеарный фактор-κB
NO = оксид азота
TNF-α = фактор некроза опухоли-α

Влияние дросперинона на жировую ткань

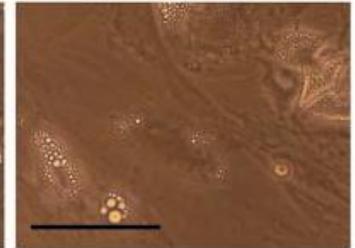
- Оказывает антиадипогенный эффект
- Ингибирует дифференцировку преадипоцитов в зрелые клетки, не влияя на липолиз

Висцеральная
жировая ткань

UNTREATED

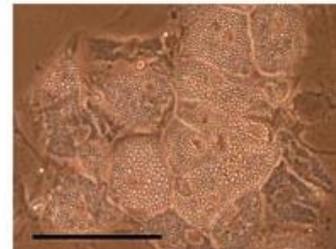


DRSP 10⁻⁶ (M)

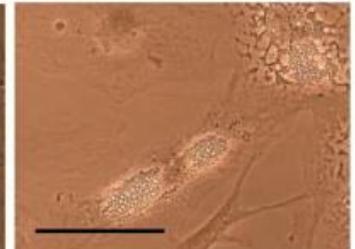


Эпикардиал.
жировая ткань

UNTREATED

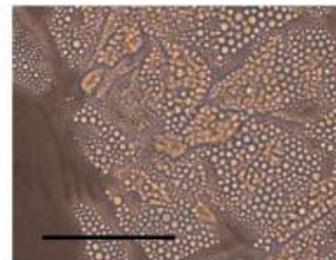


DRSP 10⁻⁶ (M)

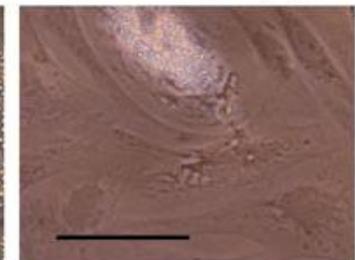


Подкожная
жировая ткань

UNTREATED



DRSP 10⁻⁶ (M)



Метаанализ исследований по воздействию КОК на массу тела доказал отсутствие клинически значимых изменений массы тела у принимавших^{4,5}

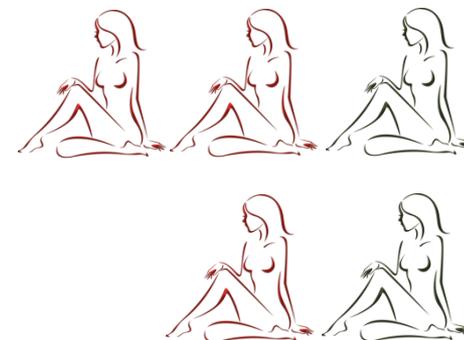
**% пациенток у которых,
произошло снижение
массы тела на 2 кг и более⁶**



13 циклов



26 циклов



1 Тихомиров А.Н. Гормональная контрацепция молодых женщин РМЖ 2012

2. Репродуктивный потенциал России: версии и контраверсии. Пресс-релиз и материалы научной программы.

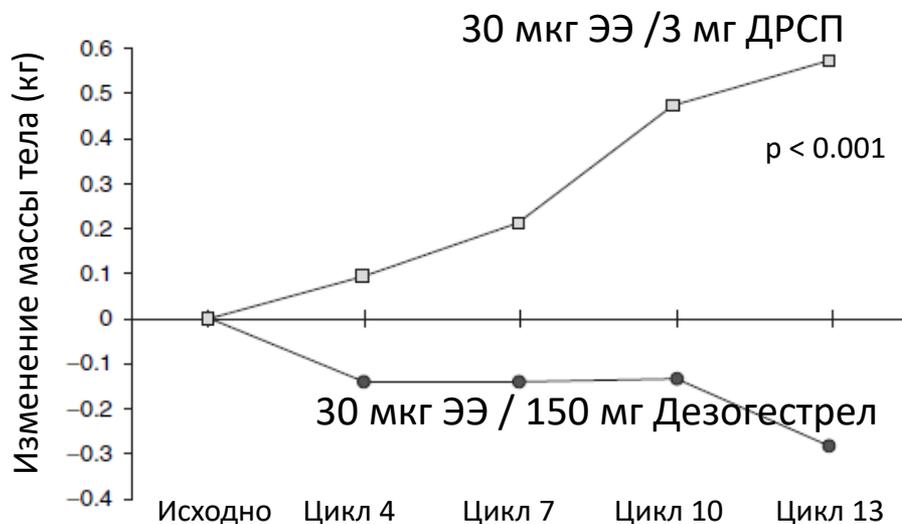
3. Радзинский В.Е., Полина М.Л. Гестаген IV поколения дроспиренон: новое явление в современной гинекологии? М. Редакция журнала StatusPraesens, 2011.

4. Combination contraceptives effects on weight. (Cochranereview,2011) Gallo MF, Lopez LV, Grimes OA, Schulz KF. 6.Huber J, Foidari JM, Wuttke W et all Efficacy and tolerability of monophasic oral contraceptive containing ethinylestradiol and drospirenone// Eur J Contracept Reprod Health care 2000 vol. 5 №1 p.25-36

5. Г.Р. Байрамова Современный подход к выбору контрацепции с учетом индивидуальных потребностей женщин в разные периоды жизни. Аналитические обзоры

6. [Huber J](#), [Foidart JM](#), [Wuttke W](#), [Merki-Feld GS](#), [The HS](#), [Gerlinger C](#), [Schellschmidt I](#), [Heithecker R](#) Efficacy and tolerability of a monophasic oral contraceptive containing ethinylestradiol and drospirenone. [Eur J Contracept Reprod Health Care](#). 2000 Mar;5(1):25-34

Приоритетность комбинации ЭЭ 30 мкг и ДРСП 3 мг по сравнению с ЭЭ 30 мкг и дезогестрел 150 мг



На фоне применения КОК с ДРСП отмечались:

- Меньшая задержка жидкости и лучшая регуляция аппетита в межменструальный период
- Меньшая задержка жидкости и лучшее самочувствие во время менструации
- Стабильная тенденция к снижению массы тела в течение всего периода лечения

ЭЭ – этинилэстрадиол
ДРСП – дросперинон

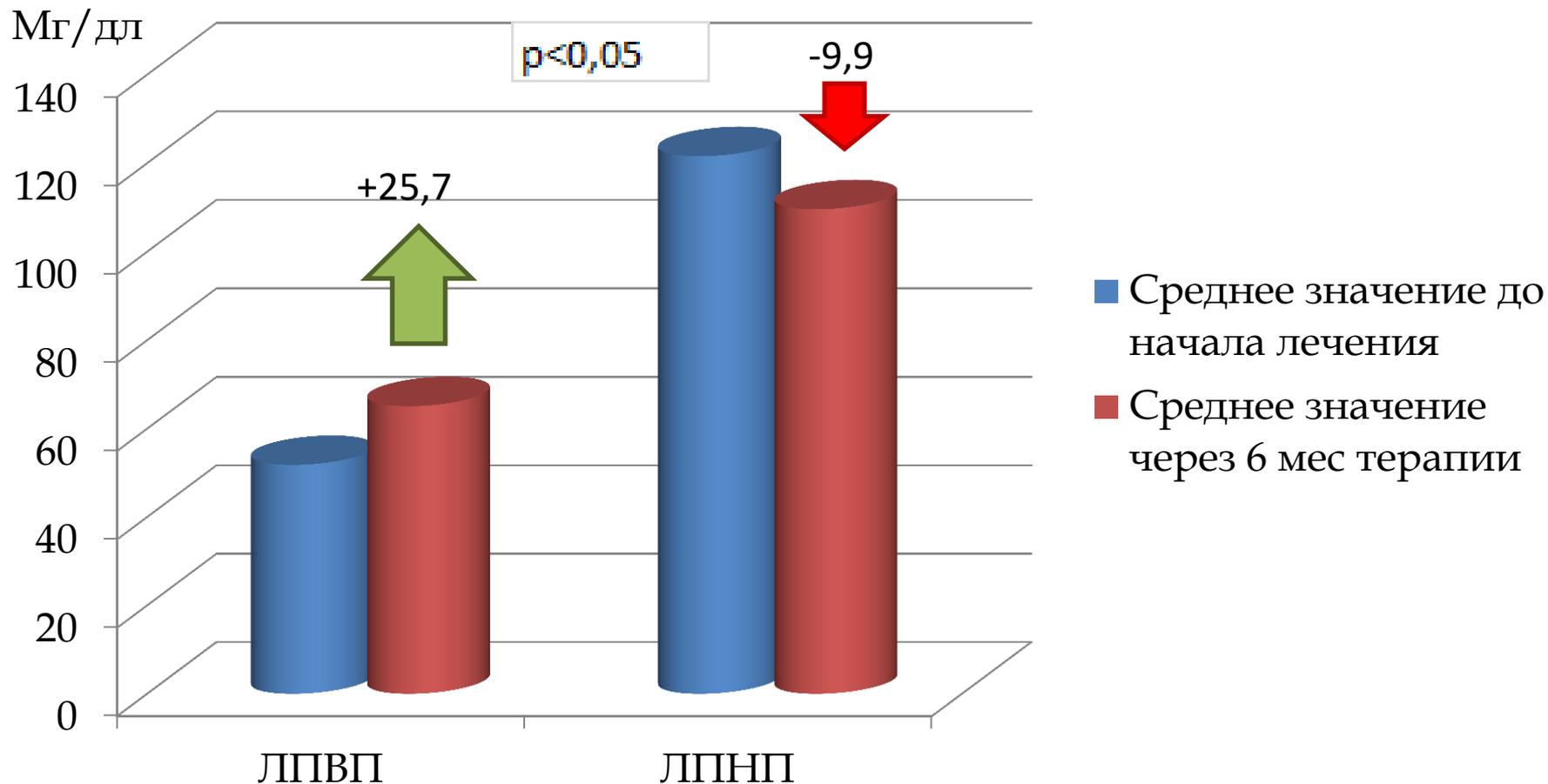
КОК с дроспериноном обладали сходной или более высокой кардиопротективной активностью по сравнению с другими КОК

- Систематический обзор 18 рандомизированных контролируемых исследований применения различных КОК у женщин с СПКЯ

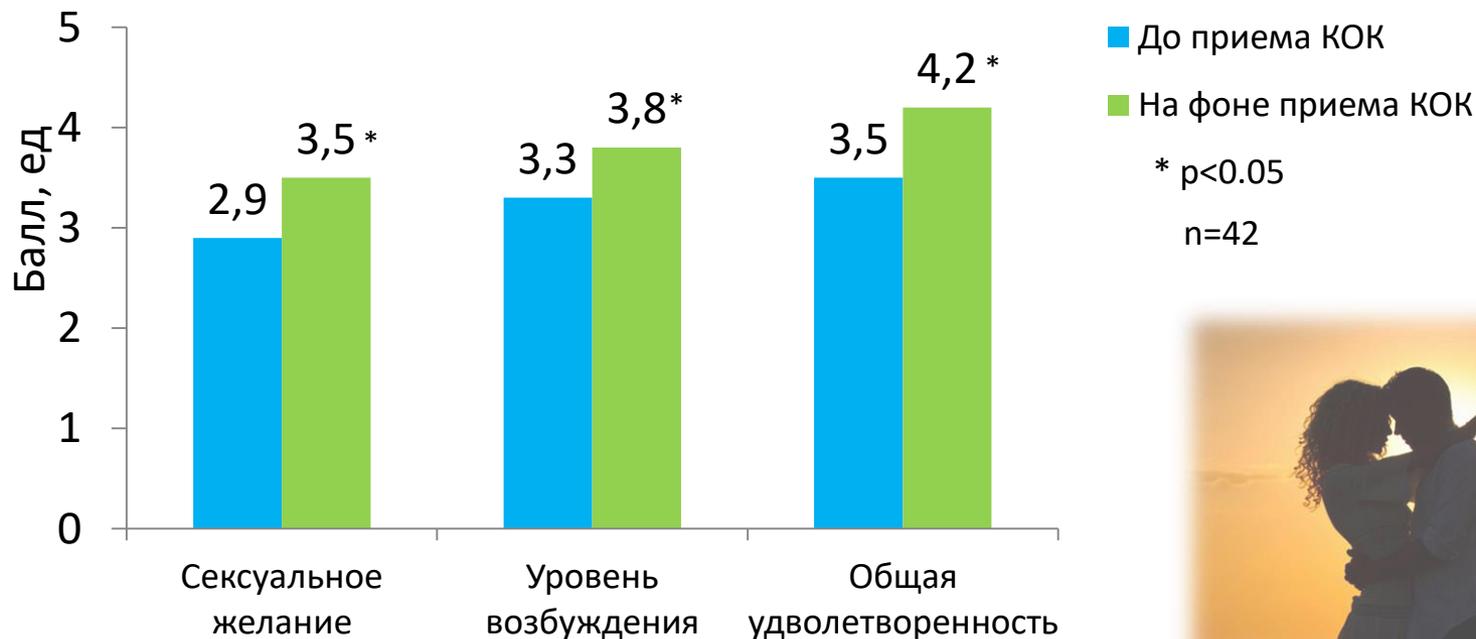
На фоне применения дросперинон-содержащих препаратов

- более выраженное снижение уровня общего холестерина и индекса инсулинорезистентности HOMA-IR по сравнению с ципротерона ацетатом
- более благоприятные изменения липопротеидов высокой и низкой плотности по сравнению с дезогестрелом

Улучшение липидного профиля на фоне применения ЭЭ 30 мкг и ДРСП 3 мг



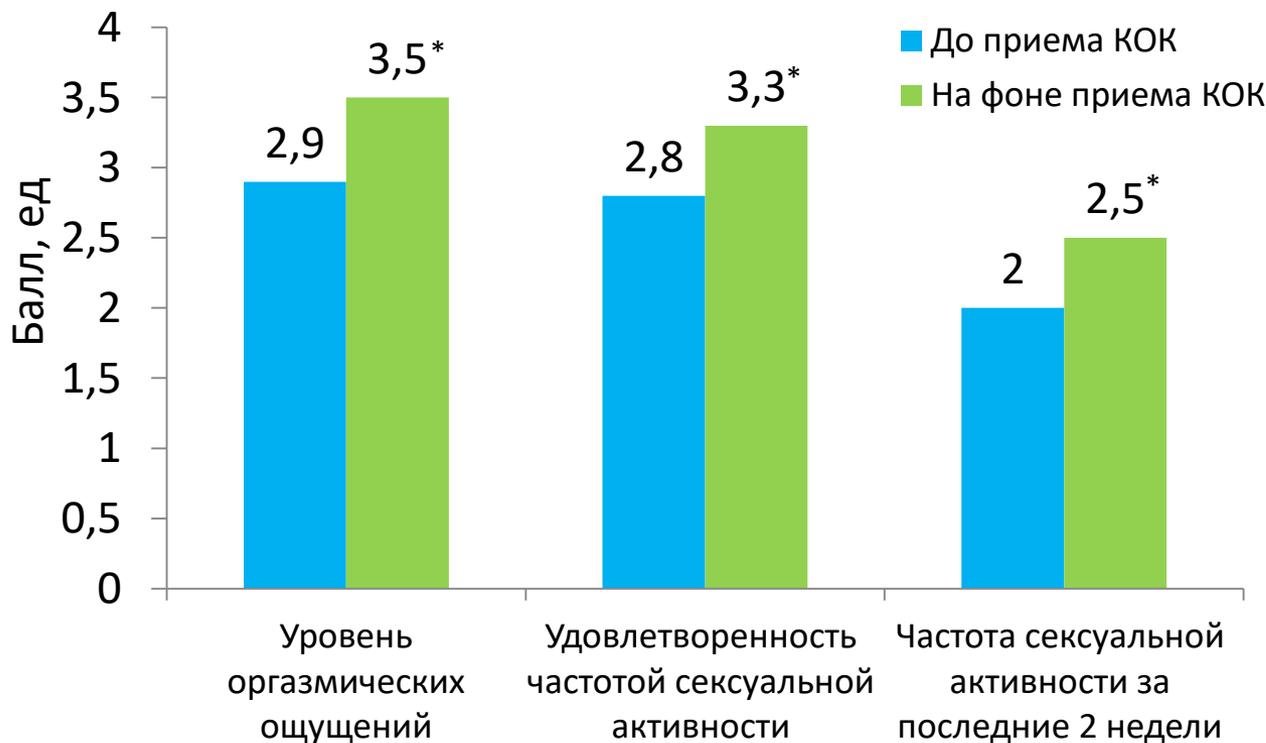
Улучшение женской сексуальной функции на фоне приема КОК с 30 мкг этинилэстрадиола и 3 мг дросперинона



ЭЭ – этинилэстрадиол
ДРСП – дросперинон



Улучшение показателей женской сексуальной функции на фоне приема ЭЭ 30 мкг и ДРСП 3 мг

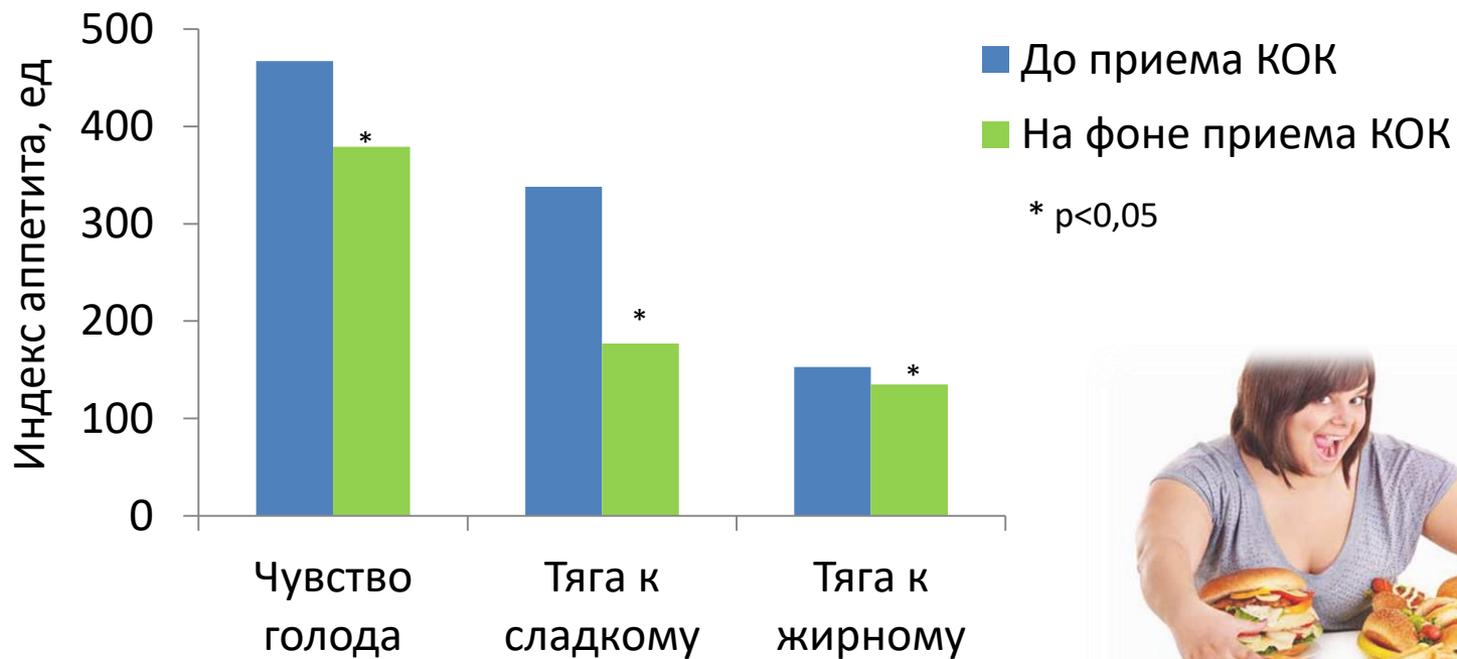


n=75
* p<0.05



ЭЭ – этинилэстрадиол
ДРСП – дросперинон

Улучшение пищевого аппетита на фоне приема ЭЭ 30 мкг и ДРСП 3 мг у женщин с нарушением пищевого поведения



ЭЭ – этинилэстрадиол
ДРСП – дросперинон

Разрешите представить – ДЕЛСИЯ!

- ✓ Доказанная биоэквивалентность оригинальному препарату¹
- ✓ Этинилэстрадиол изготовлен из европейской субстанции по стандартам GMP²
- ✓ Таблетки помечены днями недели – уменьшает риск пропуска таблетки по забывчивости⁴
- ✓ Имеет конверт для блистера, привычный режим приема 21+7
- ✓ Доступен по цене – в 1,5 раза дешевле по сравнению с оригиналом⁴



1. Data on file, property of SunPharma Company
2. Grls.rosminzdrav.ru
3. Инструкция по медицинскому применению препарата Делсия
4. Данные опроса гинекологов, GFK монитор 2016

ПОЧЕМУ СОВРЕМЕННАЯ ЛЕДИ МОЖЕТ СМЕЛО ВЫБРАТЬ ДЕЛСИЯ ?

- ✓ Этинилэстрадиол+Дроспиренон – надежная комбинация с доказанным профилем эффективности и безопасности
- ✓ Подходит значительной части пациенток репродуктивного возраста^{1,2}
- ✓ Положительно влияет на аппетит и массу тела
- ✓ Положительно влияет на сексуальную функцию
- ✓ Способствует поддержанию водно-электролитного баланса
- ✓ Улучшает состояние кожи



1. По данным исследовательской компании IMShealth, Comcon 2017
2. Инструкция по медицинскому применению препарата Делсия Регистрационное удостоверение ЛП-004240 12.04.2017 grls.rosminzdrav.ru
3. Данные опроса гинекологов, GFK монитор 2016



Благодарю за внимание!

*Искренне Ваша,
Ирэна Адольфовна*

irena.ilov@yandex.ru