

Ирина БЫКОВЧЕНКО, «Ремедиум»

От планирования беременности до борьбы с депрессией

Широкий круг вопросов репродуктивного здоровья женщин и подходов к его улучшению был поднят в ходе XI Общероссийского научно-практического семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контрверсии», который состоялся 8–11 сентября 2018 г. в Сочи. Значительный интерес со стороны участников мероприятия вызвали сообщения о роли и возможностях современной гормональной контрацепции.

В ОТВЕТ НА СОВРЕМЕННЫЕ ВЫЗОВЫ

Открывая конференцию, Виктор Радзинский, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Российского университета дружбы народов, подчеркнул актуальность проблемы репродуктивного здоровья российских женщин и сообщил о таких негативных тенденциях, как увеличение доли беременных с экстрагенитальными заболеваниями (с 2006 г. они занимают 1-е место в структуре причин материнской смертности), частоты осложнений беременности (преэклампсия и «быстрый» HELPP-синдром), частоты гестационного сахарного диабета (СД), появление лишнего веса. По его словам, между средними показателями сексуального дебюта россиянок (16 лет) и возрастом первых родов, который оценивается в 28 лет, проходит целых 12 лет. За данный промежуток времени у женщины могут возникнуть серьезные проблемы со здоровьем, вызванные как последствиями аборта, так и экстрагенитальными заболеваниями, болезни репродуктивной системы, инфекции, передаваемые половым путем (ИППП).

В связи с этим, по мнению экспертов, важная роль отводится половому

просвещению, ранней прегравидарной подготовке, которая должна начинаться с наступлением менархе, популяризации здорового образа жизни, а также грамотной контрацепции, позволяющей избежать абортов и заражения ИППП.

Виктория Касян, доцент кафедры репродуктивной медицины и хирургии ФДПО МГСМУ им. А.И. Евдокимова, напомнила, что в мире 40% всех беременностей незапланированные, причем как в развитых, так и в развивающихся странах. Ежегодно на планете погибает полмиллиона женщин по причинам, связанным с беременностью. И на каждую погибшую приходится еще порядка 20 женщин, страдающих материнскими заболеваниями. В России пик абортов отмечается у подростков. В будущем это может привести к развитию у них гинекологических заболеваний.

Ирина Шестакова, доцент кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета повышения квалификации медицинских работников Медицинского института РУДН, подчеркнула важную роль контрацепции как метода профилактики абортов, а также необходимость получения соответствующей информации на приеме у врача. Однако, как заметила Виктория

Касян, на практике женщины чаще ищут ответы в Интернете или обращаются за советом к подругам. «Именно врачи-гинекологи должны обсуждать с нашими пациентками, медицинские аспекты контрацепции, объяснить, что надежная контрацепция (в т. ч. гормональная) сохраняет жизнь, – подчеркнула она. – Ее внедрение, по данным ВОЗ, позволило на 40% уменьшить количество смертей среди женщин. Более того, длительный прием контрацептивов снижает риск рака яичников, эндометрия, колоректального рака».

Ирина Шестакова отдельно остановилась на возможностях гормональной контрацепции, отметив, что женщины, которые ее непрерывно применяют в течение 10–15 и даже 20 лет, подходят к планированию беременности более здоровыми, чем те, кто этого не делал. Между тем, по ее словам, приверженность к данному методу защиты от нежелательной беременности в России пока еще остается низкой, о чем свидетельствуют результаты Всероссийского опроса «Индекс женского здоровья «Гедон Рихтер», проведенного ВЦИОМ. В нем участвовали 1200 женщин в возрасте 18–45 лет во всех федеральных округах страны. -На вопрос: «Приходилось ли Вам когда-либо применять препараты гормональной контрацепции?» – положительно ответили 59% респондентов. Причем 16% сообщили, что делают это в настоящее время. Наименее востребован данный метод защиты от нежелательной беременности у девушек 18–24 лет. Только 35% из них применяли или применяют гормональную контрацепцию, тогда как, например,

среди 35–45-летних эта доля составляет 65%. Согласно опросу, наиболее популярная форма гормонального контрацептива – таблетки. Отвечая на вопрос: «Какой метод контрацепции вы, скорее всего, выберете, исходя из соотношения эффективности и безопасности для собственного здоровья?», большинство (67%) назвали барьерную контрацепцию, 39% – гормональные препараты. Говоря о значимости гормональной контрацепции, Виктория Касян привела в пример препарат Димиа, который применяется в режиме «24 + 4» (таблетки белого (24 шт.) и зеленого



цвета (4 шт.). Он не только оказывает дополнительное антиандрогенное действие, но и хорошо влияет на состояние кожи, а также обеспечивает приверженность к лечению. Кстати, в ближайшие три года 28% опрошенных планируют использовать гормональные препараты в качестве средств защиты от нежелательной беременности, а 50% – для лечения диагностированного заболевания. По ее словам, у всех современных пероральных контрацептивов есть дополнительные лечебные свойства. Их применяют для регуляции менструального цикла, при лечении предменструального синдрома, в терапии рецидивирующих

функциональных кист (необходим постоянный прием), при менструальной мигрени, для поддержания минеральной плотности костей, при дисменорее, менструальной мигрени, в терапии акне и т.д. «Сегодня гормональная контрацепция чаще всего назначается с лечебной целью, но получают ее немногие», – отметила Ирина Шестакова. По данным «Индекса женского здоровья «Гедеон Рихтер», проведенного в прошлом году, из тех пациенток, кому врачи за последние 2 года назначили комбинированную гормональную контрацепцию (КОК), а это 29% опрошенных, каждая пятая отказалась от ее применения. Среди

причин отказа – изменение назначения или диагноза после обращения к другому гинекологу (24%), самостоятельное решение после получения информации в Интернете (20%).

Анализ причин отказа от гормональной контрацепции, проведенный в 2018 г., показал, что 48% респондентов предпочитают негормональный метод защиты от беременности, 40% сослались на боязнь побочных эффектов, 15% – на отсутствие регулярной половой жизни, 13% – на попытки забеременеть/кормление. Только 4% назвали высокой для себя стоимость препаратов.

По мнению экспертов, женщины зачастую отказываются от приема гормональных препаратов, боясь, что это негативно скажется на их внешности: усилится рост волос на лице и теле, появится лишний вес. «Когда мы обсуждаем с пациентками использование гормональной терапии, каждая из них, независимо от возраста (18 лет или, например, 42), в первую очередь спросит: «Я поправлюсь или нет?», – сообщила Виктория Касян. – Но контрацептивы на вес не влияют. Все зависит от того, что лежит у пациентки в тарелке и как часто она посещает спортзал». Аналогичная ситуация и с другими мифами о контрацепции.

BEAUTY-ЭФФЕКТ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

Проведенные клинические исследования и практический опыт использования КОК свидетельствуют об их эффективности при решении различных дерматологических и косметических проблем. Но эти вопросы редко обсуждают с гинекологом. Как отметила Ирина Шестакова, только 2% опрошенных россиянок обращаются по такому поводу к данным специалистам. Более 70% приходят на прием к косметологам (в т. ч. не имеющим медицинского образования) и к дерматологам. Согласно исследованию ВЦИОМ, среди пациенток, обратившихся к гинекологам, 10% обсуждали с ними проблему отечности перед менструацией, 9% – прыщи и акне, 7% – избыточный рост волос (например «усики» на лице),

3% – продление молодости и активного долголетия. Совет применять гормональные контрацептивы получили 21, 65, 48 и 69% опрошенных женщин соответственно.

Опрос также показал, что в качестве средства для борьбы с косметическими проблемами 53% респондентов предпочитают лечебную косметику (кремы, мази и т.д.), 30% – соблюдение диеты, 19% – аппаратное лечение. И только 7% выбрали контрацепцию. Между тем, по словам Виктории Касян, сегодня даже дерматологи пришли к консенсусу, что стандартная терапия акне – это КОК. Доказано, что КОК убирают проявления акне и андрогенопатии. Их применение позволяет значительно (на 2/3) уменьшить количество папул и пустул на лице. Более 90% пациенток говорят о том, что через полгода лечения КОК их кожа стала намного лучше.

«С помощью одного препарата мы решаем огромное количество проблем, начиная с предупреждения нежелательной беременности, профилактики онкогинекологических

заболеваний (снижая риск смертности) и заканчивая косметическими эффектами», – констатировала она.

Анна Федорова, профессор кафедры психотерапии и социологии Северо-Западного медицинского университета им. Мечникова, подробно остановилась на дополнительных эффектах КОК Белара, содержащего в своем составе этинилэстрадиол и хлормадинона ацетат. Она отметила, что этот препарат не только успешно борется с кожными высыпаниями, но и не оказывает негативного влияния на либидо, а также обладает выраженным антидепрессивным действием. Хлормадинона ацетат стимулирует выработку антидепрессивных нейростероидов в головном мозге, тем самым улучшая самочувствие, причем чем дольше он принимается, тем этот эффект становится более выраженным.

«Любая пациентка, особенно молодая, с гиперандрогенией испытывает по этому поводу тревогу, страдает депрессией и неврозом, – сообщила Ирина Шестакова. – Благодаря

приему хлормадинона ацетата реализуется антистрессоподобный, анксиолитический и противотревожный эффект. Согласно проведенному клиническому исследованию, через 4 цикла приема данного препарата наблюдается снижение депрессивной симптоматики более чем на 60%. Белара возвращает хорошее настроение – такими словами мы можем консультировать наших больных, потому что ее прием способствует эмоциональному благополучию и уменьшает перепады настроения. И если, например, для снижения отечности мы выбираем контрацептив, содержащий дроспиренон, то при лидирующей депрессии и подавленном настроении – этинилэстрадиол с хлормадиноном».

В свою очередь, Анна Федорова подчеркнула, что речь идет о контрацептиве с высоким уровнем безопасности, в т. ч. в отношении тромбозов, что подтверждено масштабным исследованием в 13 городах России.



НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЭКСПЕРТИЗЕ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» — РЕГЛЕК 2018

19 ноября
2018
Москва
 гостиница
 «Золотое кольцо»


RegLec
2018

В ПРОГРАММЕ КОНФЕРЕНЦИИ

Пленарное заседание

Приглашены:

Романов Ф.А. — директор Департамента государственного регулирования обращения лекарственных средств Минздрава России

Мурашко М.А. — руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

Олефир Ю.В. — генеральный директор ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России

Шестаков В.Н. — директор ФБУ «Государственный институт лекарственных средств и надлежащих практик» Минпромторга России

Секции

- Государственная фармаколея Российской Федерации XIV издания. Современные требования к стандартизации лекарственных средств и последующей оценке их качества

- Особенности формирования и подачи регистрационного досье по процедуре ЕАЭС: первый опыт
- Взаимозаменяемость лекарственных препаратов
- Вопросы экспертизы качества лекарственных средств
- Регистрационное досье по требованиям ЕАЭС. Требования, ожидания, перспективы
- Актуальные вопросы экспертизы отношения ожидаемой пользы к возможным рискам применения лекарственных препаратов
- Экспертиза и регистрация биомедицинских клеточных продуктов

Круглый стол

- Экспертиза лекарственных средств: проблемные вопросы и возможные решения

Дополнительная информация на сайте www.fru.ru и по тел.: (495) 359-06-42, 359-53-38, e-mail: fru@fru.ru, skype: fru2012

Обращаем Ваше внимание, что Оргкомитет конференции оставляет за собой право вносить изменения в программу и состав докладчиков

Реклама