

## Репродуктивное здоровье женщины: современные реалии

Пандемия внесла существенные коррективы в привычные схемы работы гинекологов. О том, как сохранить репродуктивное здоровье женщин, несмотря на ограничительные меры и необходимость социальной изоляции, мы поговорили с Верой Прилепской, доктором медицинских наук, профессором, заслуженным деятелем науки Российской Федерации, руководителем научно-поликлинического отделения ФГБУ «НМИЦ АГП им. акад. В.И. Кулакова».

Исследователи из Института Гутмахера (США, Нью-Йорк) [1] смоделировали ситуацию, в рамках которой выяснили, к чему может привести снижение доступности консультаций акушеров-гинекологов даже на 10%. Ученые проанализировали статистику 132 стран мира со средним и низким уровнем жизни. Были изучены истории болезни 1,6 млн женщин в возрасте от 15 до 49 лет. Результаты получены неутешительные.

Пропорциональное сокращение применения контрацептивных средств составило 10% – это 49 млн женщин с неудовлетворенной потребностью в использовании надежных средств контрацепции, 15 млн нежеланных беременностей, которые, как правило, заканчиваются абортом.

На этом фоне – закрытие клиник и 3 млн немедицинских, подпольных абортов наряду с ростом случаев материнской смертности – 1000 новых случаев.

**?** *Уважаемая Вера Николаевна, как Вы считаете, в этой связи нужно ли гинекологам и в России больше внимания уделить консультированию пациенток по вопросам контрацепции, чтобы избежать скандала, представленного учеными из Нью-Йорка?*

– Безусловно, да. И научное сообщество уже подтвердило важность просветительской работы и необходимость подбора для женщин надежных средств контрацепции. Так, специалисты FIGO (Международной федерации гинекологии и акушерства) заявляют о том,

**Женщинам необходимо предоставлять всю объективную и достоверную информацию о применении наиболее эффективного метода контрацепции – гормональной контрацепции, ее длительности и ее особенностях.**

что во время пандемии консультации по планированию семьи должны быть доступны женщинам в обязательном порядке. Женщинам необходимо предоставлять всю объективную и достоверную информацию о применении наиболее эффективного метода контрацепции – гормональной контрацепции, ее длительности и ее особенностях [2].

**?** *Если говорить о гормональной контрацепции, которая признана самым надежным методом (индекс Перля составляет от 0,03 до 0,4 [3]), то как помочь женщине выбрать тот или иной препарат, учитывая современные реалии?*

**Данные исследований показали, что комбинированные оральные контрацептивы, в частности, их эстрогенный компонент – этинилэстрадиол, обладают способностью стимулировать гуморальный ответ на вирусные инфекции...**



*Вера ПРИЛЕПСКАЯ*

– В настоящее время основным направлением развития гормональной контрацепции является ее постоянное совершенствование, создание новых средств с разнонаправленным действием и акцентом на дополнительные профилактические и лечебные эффекты. Данные исследований показали, что комбинированные оральные контрацептивы, в частности, их эстрогенный компонент – этинилэстрадиол, обладают способностью стимулировать гуморальный ответ на вирусные инфекции, существуют также данные о том, что даже у больных COVID-19 эстрогены дополнительно снижают синтез IL6 (интерлейкина-6) как основного участника цитокинового шторма [4]. Однако выбор препарата всегда требует индивидуального подхода к каждой пациентке, в т.ч.

и для оценки рисков взаимодействия КОК с другими лекарственными средствами.

**?** *Вера Николаевна, и все же, какие критерии выбора КОК актуальны именно сейчас с учетом эпидемиологической ситуации?*

– При выборе средства нужно учитывать потребности и запросы женщины, с которыми она пришла на консультацию: контрацепция, нарушение менструального цикла, ПМС, дисменорея, меноррагия, тазовая боль, гиперплазия эндометрия, миома матки, эндометриоз, гирсутизм и др. Важна и метаболическая нейтральность КОК, удобство применения и др. Предпочтение следует отдавать низкодозированным препаратам не только с контрацептивным, но

**При выборе средства нужно учитывать потребности и запросы женщины, с которыми она пришла на консультацию.**

### **Предпочтение следует отдавать низкодозированным препаратам не только с контрацептивным, но и с лечебным эффектом с минимальным влиянием на углеводный обмен и свертывающую систему крови.**

и с лечебным эффектом с минимальным влиянием на углеводный обмен и свертывающую систему крови. В частности, одним из этих препаратов является комбинированный пероральный низкодозированный контрацептивный препарат (КОК), состоящий из комбинации хлормадинона (ХМА) и этинилэстрадиола, Белара. Его эффект осуществляется посредством взаимодействующих механизмов: подавление овуляции, повышение вязкости цервикальной слизи и секреторной трансформации эндометрия [6]. При этом индекс Перля при применении препаратов с ХМА колеблется в пределах от 0,03 до 0,4 [5]. Отмечено его минимальное влияние на углеводный обмен и свертывающую систему крови наряду с антиатерогенным эффектом [5, 6].

Препарат также обладает антиандрогенными свойствами, которые реализуются путем конкурентного связывания с андрогенами за связывание с рецепторами в клетках-мишенях, в т.ч. в тканях волосяных фолликулов и сальных желез кожи, что приводит к снижению выраженности акне и некоторых других проявлений вирилизации [6].

Таким образом, в целом, так же как и в современных условиях в частности, следует учитывать рекомендации ВОЗ (2015 г.), которые помогут врачу и женщине выбрать надежное средство контрацепции не только с контрацептивным, но и с лечебным эффектом.

Беседовала **Ирина Широкова**,  
«Ремедиум»



#### **ИСТОЧНИКИ**

1. Ahmed Z., Cross L. *Crisis on the Horizon: Devastating Losses for Global Reproductive Health Are Possible Due to COVID-19. Policy Analysis.* New York: Guttmacher Institute; 2020. Available at: <https://guttmacher.org/article/2020/04/crisis-horizon-devastating-losses-global-reproductive-health-are-possible-due-covid>.
2. COVID-19 contraception and family planning. FIGO. May 1, 2020. Available at: <https://figo.org/COVID-19-contraception-and-family-planning>.
3. Тихомиров А.Л. Необходимость и обоснованность современной гормональной контрацепции. ОРЖИН. 2008;5:2–5.

4. Pinna G. *Sex and COVID-19: A Protective Role for Reproductive Steroids.* Trends in Endocrinology & Metabolism. Elsevier. January 2021. Available at: [https://cell.com/trends/endocrinology-metabolism/fulltext/S1043-2760\(20\)30222-8?\\_returnURL=https%3A%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS1043276020302228%3Fshowall%3Dtrue](https://cell.com/trends/endocrinology-metabolism/fulltext/S1043-2760(20)30222-8?_returnURL=https%3A%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS1043276020302228%3Fshowall%3Dtrue).
5. Инструкция по медицинскому применению препарата Белара, таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Рег. №: П N014429/01 от 24.12.08 – бессрочно. Дата перерегистрации: 30.09.19.
6. Прилепская В.Н. (ред.). Руководство по контрацепции. 4-е изд., доп. М.: МЕДпресс-информ; 2017.