

Экстренная контрацепция: результаты современных исследований

По материалам:

Методические рекомендации по медицинским
аспектам и практическому применению

Международный консорциум
по экстренной контрацепции



ГЕДЕОН РИХТЕР

Данные методические рекомендации были созданы при содействии организаций членов Международного консорциума по вопросам экстренной контрацепции с целью предоставления информации программам планирования семьи и репродуктивного здоровья по вопросам безопасного и эффективного использования средств экстренной контрацепции. Советы, содержащиеся в данных методических рекомендациях, сформулированы на основе результатов самых современных исследований в области экстренной контрацепции и согласованы с авторитетными международными экспертами по вопросам репродуктивного здоровья.

Таблетки экстренной контрацепции (ТЭК) — наиболее распространенное и удобное средство экстренной контрацепции. Обеспечение этим контрацептивным средством не представляет особой сложности. Однако, обеспечение средствами ТЭК предполагает предоставление разъяснений, услуг и дополнительных советов. В частности, необходимо создать условия для скорейшего получения средств экстренной контрацепции в целях повышения их эффективности, важно также предоставить пользователям информацию о необходимости после использования ТЭК применять плановые средства предотвращения беременности и об опасности заражения заболеваниями, передающимися половым путем.

по материалам:

«Таблетки экстренной контрацепции: методические рекомендации по медицинским аспектам и практическому применению».

Международный консорциум по экстренной контрацепции

ТАБЛЕТКИ ЭКСТРЕННОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ (ТЭК)

Несмотря на существование высокоэффективных средств контрацепции, случается большое количество незапланированных и нежелательных беременностей. Подобные беременности связаны с высоким риском заболеваний и смертельными исходами в результате опасных абортов. Во многих случаях подобных беременностей можно избежать благодаря применению экстренной контрацепции.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Таблетки для экстренной контрацепции представляют собой гормональные контрацептивы, которые можно применять для предупреждения беременности в результате незащищенного полового акта.

ТЭК часто называют «таблетками следующего утра» или «посткоитальными таблетками». Однако, предпочтение должно быть отдано термину «таблетки для экстренной контрацепции», поскольку такой термин подчеркивает важную особенность этих препаратов: их не следует использовать как постоянные средства контрацепции. Данный термин также исключает ошибочное представление о том, что таблетки необходимо принимать на следующее утро после полового акта.

ПОКАЗАНИЯ

ТЭК назначаются для предотвращения беременности после незащищенного полового акта, в том числе в следующих случаях:

- ✓ когда не применялись никакие средства контрацепции;
- ✓ когда средство контрацепции не подействовало или применялось неправильно, а именно:
 - имел место разрыв, соскальзывание или неправильное применение презерватива;
 - были пропущены подряд два или более приемы комбинированных оральных контрацептивов;
 - оральные контрацептивы на основе только прогестина были приняты с опозданием более, чем 3 часа;
 - контрацептивная инъекция прогестина (ацетат медроксипрогестерона или энантат норетистерона) была сделана с более, чем двухнедельным опозданием;
 - месячная инъекция комбинированного эстроген-прогестина была сделана с более, чем семидневным опозданием;

- применение с опозданием или преждевременное удаление гормонального контрацептивного пластыря или кольца;
 - выскальзывание, разрыв или преждевременное удаление колпачка или диафрагмы;
 - неудачный прерванный половой акт (например, извержение спермы во влагалище или на внешние гениталии);
 - неполное растворение спермицидной таблетки или пленки до начала полового акта;
 - ошибка в подсчете при применении метода периодического воздержания или половой акт в фертильные дни цикла;
 - отторжение внутриматочного контрацептива;
- ✓ в случае сексуального насилия, если женщина не была защищена надежным средством контрацепции.

ВИДЫ ТЭК

В данных методических рекомендациях рассматриваются два вида ТЭК:

- ✓ Таблетки на основе только левоноргестрела: однократная доза 1,50 мг левоноргестрела или две дозы по 0,75 мг, принятые с интервалом в 12 часов.
- ✓ Комбинированные таблетки эстроген-прогестина: две дозы 100 мкг этинилэстрадиола плюс 0,50 мг левоноргестрела, принятые с интервалом в 12 часов.

Необходимо начать прием препарата как можно скорее после полового акта, так как проведенные исследования подтвердили, что эффективность препарата значительно снижается с увеличением интервала времени между половым актом и приемом препарата.

Результаты исследований, проводимых ранее, свидетельствовали, что оба вида ТЭК эффективны, если их применять не позже, чем на протяжении 72 часов после незащищенного полового акта. Поэтому в инструкциях по применению некоторых препаратов и устарелых рекомендациях приводится такой период использования ТЭК.

N.B.

Тем не менее последние исследования свидетельствуют о том, что ТЭК продолжают оставаться относительно эффективными и при применении их после 72 часов, но до истечения 120 часов после полового акта. Данных об эффективности ТЭК по истечении 120 часов после полового акта нет.

В некоторых странах, оба вида таблеток выпускаются в форме препаратов, специально предназначенных для экстренной контрацепции. Для экстренной контрацепции можно также применять специально составленный набор из нескольких таблеток обычных оральных контрацептивов. Предпочтение отдается ТЭК на основе левоноргестрела как более эффективному препарату, который реже вызывает побочные действия.

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

Как и все другие гормональные контрацептивы, ТЭК могут действовать разными способами. Точный механизм действия препаратов ТЭК в каждом отдельном случае не известен и может зависеть от периода менструального цикла, во время которого имел место половой акт, а также от времени приема ТЭК. В ходе нескольких исследований было установлено, что как комбинированные, так и препараты на основе левоноргестрела, принятые перед овуляцией, способны предотвратить овуляцию или задержать ее. Некоторые исследования показали, что в эндометрии после приема препарата происходят гистологические или биохимические изменения, и этот факт наводит на мысль о том, что препараты могут препятствовать имплантации оплодотворенной яйцеклетки в эндометрий. Однако, в других исследованиях подобное влияние на эндометрий не прослеживалось. Таким образом, не понятно, являются ли изменения, наблюдающиеся в эндометрии, достаточным препятствием для имплантации. Возможно, имеет место действие дополнительных механизмов: изменение в продвижении или проникновении спермы и влияние на функцию желтого тела. Клинических данных, подтверждающих эти предположения, не существует. Однако, статистические данные об эффективности ТЭК свидетельствуют о том, что должны существовать иные механизмы действия ТЭК помимо задержки или препятствия овуляции.

Действие ТЭК часто путают с медицинским абортom. ТЭК эффективны только в первые несколько дней после полового акта и до того, как наступила беременность, в то время как медицинский аборт — нехирургическое воздействие с целью прекращения беременности. По меньшей мере 5 дней проходит с момента полового акта до момента наступления беременности, которая определяется как имплантация оплодотворенной клетки в выстилку матки женщины. ТЭК действуют на протяжении этого периода времени с целью предупреждения беременности. Они — неэффективны, когда имплантация началась. Результаты исследований действия высоких доз оральных контрацептивов свидетельствуют, что ТЭК не могут прервать наступившую беременность или повредить развивающемуся эмбриону.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Для демонстрации эффективности контрацептивов обычно приводится количество женщин, которые забеременели, пользуясь данным контрацептивным средством на протяжении довольно длительного периода времени. Такая статистика не применима к ТЭК, так как они предназначены для однократного употребления. Для определения эффективности ТЭК обычно приводится количество ожидаемых беременностей, которые удалось предотвратить с помощью ТЭК. Определить это количество — непросто, поэтому данные об эффективности могут быть неточными.

N.B.

Но для многих женщин может не иметь значения, насколько точно определена эффективность, так как часто ТЭК — единственный выбор. Более важным для большинства женщин является тот факт, что применение ТЭК — более эффективно, чем если бы они вообще ничего не предпринимали.

Четыре исследования эффективности препарата на основе левоноргестрела, которые

проводились среди 5000 женщин, пришли к выводу о том, что препарат предотвратил от 60% до 93% беременностей, которые могли бы наступить в случае, если бы препарат не принимался. Результаты анализа восьми исследований эффективности комбинированного препарата, в которых принимали участие 3800 женщин, показали, что он предотвращает беременность в 74% случаев; в разных исследованиях этот показатель составлял от 56% до 89%. Широкомасштабные исследования, в ходе которых проводились сравнения двух препаратов, свидетельствуют о том, что препарат на основе левоноргестрела гораздо более эффективен, чем комбинированный препарат. Относительный риск беременности в данном исследовании составил 0,36%, что означало, что вероятность беременности среди женщин, принимавших таблетки на основе левоноргестрела, составила лишь 1/3 в сравнении с группой женщин, получавших комбинированный препарат.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ И СПОСОБЫ ИХ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ



Применение ТЭК никогда не приводило к смертельному исходу и не вызывало серьезных осложнений. Побочные эффекты — незначительные с медицинской точки зрения, но они могут приносить беспокойство женщинам.

Тошнота и рвота

Приблизительно 18% женщин, употребляющих ТЭК в форме левоноргестрела, ощущают тошноту и приблизительно 4% страдают от рвоты. Тошнота и рвота наблюдаются соответственно у 43% и 16% женщин, принимающих комбинированные препараты. Исследования, в ходе которых проводились прямые сравнения двух форм препаратов, показали, что ТЭК на основе левоноргестрела значительно реже вызывает тошноту и рвоту, чем комбинированные препараты. Если все же эти симптомы возникают, они, как правило, наблюдаются лишь на протяжении первых трех дней после приема препарата.

Профилактика. Лучшим способом снижения вероятности появления тошноты и рвоты является, по возможности, применение левоноргестрела вместо комбинированных препаратов. Тошнота и рвота не характерны при использовании левоноргестрела, поэтому обычно не рекомендуется назначать противорвотные препараты. Однако, при употреблении комбинированных препаратов можно предложить использование противорвотных средств, исходя из возможностей программы и пользователей.

Трудно предвидеть, у кого из женщин, принимающих ТЭК, возникнет тошнота и рвота; невозможно также предвидеть, кому именно помогут противорвотные препараты. Не существует также подтверждения того, что прием ТЭК во время еды приведет к снижению риска появления тошноты.

Поведение в случае возникновения рвоты. Если рвота возникает в течение двух часов после приема ТЭК, многие специалисты рекомендуют повторно принять дозу. При сильной рвоте ТЭК можно вводить внутривагинально. Исследования обычных оральных контрацептивов, вводимых внутривагинально, показали, что гормоны хорошо абсорбируются слизистой оболочкой влагалища.

Задержка менструации

Женщин необходимо информировать о том, что ТЭК не обязательно должны сразу же

вызвать менструацию (такое неверное представление широко распространено среди пользователей); у большинства женщин менструация начинается на неделю раньше или позже обычной даты ее наступления.

Поведение в случае задержки менструации. Если после приема ТЭК менструация задерживается более, чем на неделю после предполагаемой даты, необходимо допустить возможность беременности. В таком случае необходимо посоветовать женщине пройти осмотр (тест на беременность) и получить необходимую помощь.

Нерегулярные вагинальные кровотечения

У некоторых женщин могут происходить нерегулярные кровотечения или появляться кровянистые выделения после приема ТЭК. Разные исследования приводят разные данные о количестве таких случаев. Например: исследования, проводимые с препаратом на основе левоноргестрела, показали, что вагинальные кровотечения на протяжении первой недели после приема ТЭК возникали у от 0% до 17% женщин.

Поведение в случае возникновения кровотечения. **Нерегулярное кровотечение как следствие приема ТЭК не является опасным и прекратится без дополнительного вмешательства.** Тем не менее, не надо исключать возможность, что кровотечение может быть вызвано другой, более серьезной причиной, например: эктопической беременностью. Если при этом наблюдается боль в области брюшной полости или другие симптомы, необходимо провести тест на беременность и другие обследования.

Прочие побочные эффекты

Среди прочих побочных действий могут наблюдаться боли в брюшной полости, чувствительность молочных желез, головная боль, головокружение и ощущение усталости. Подобные побочные действия наблюдаются не более, чем на протяжении нескольких дней после приема препарата и, как правило, проходят в течение 24 часов.

Поведение в случае возникновения прочих побочных эффектов. При возникновении головной боли или болевых ощущений в области молочных желез можно принять обычное болеутоляющее средство, отпускающееся без рецепта врача.

Влияние на беременность

Результаты исследований приема больших доз оральных контрацептивов свидетельствуют о том, что прием ТЭК не принесет вреда ни женщине, ни плоду, если ТЭК были приняты на ранних стадиях беременности. Данные исследований предполагают также, что ТЭК не повышают риск эктопической беременности. Более того, как и другие контрацептивные методы, ТЭК уменьшают риск эктопической беременности, так как они призваны предупреждать беременность.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Не существует доказательств того, что ТЭК являются опасными для женщин с каким-либо медицинским диагнозом. Хотя инструкции к некоторым препаратам включают меры предосторожности, как при регулярном приеме оральных контрацептивов (комбинированных или на основе левоноргестрела), эксперты считают, что эти меры не относятся

к ТЭК, поскольку они используются в течение ограниченного времени. Женщины, перенесшие внематочную беременность, могут принимать ТЭК.

Препараты экстренной контрацепции не назначают женщинам с уже наступившей беременностью, так как в таких случаях ТЭК неэффективны. Если тест на беременность не проводился или когда статус беременности нечеткий, ТЭК можно назначать, так как нет доказательств того, что применение ТЭК создает угрозу здоровью женщины или существующей беременности. Если нет возможности провести тест, женщине нужно объяснить, что, если она уже беременна, ТЭК не принесут никакого эффекта.

СКРИНИНГ

Поскольку ТЭК являются безопасными для всех женщин и они сами могут определить, имел ли место незащищенный половой акт, единственной целью скрининга является определение ситуации, когда прием ТЭК не нужен (женщина уже беременна) или когда нужно применять другой вид ЭК (внутриматочный контрацептив). Скрининг может быть проведен врачом или другим медработником или самой женщиной после получения соответствующих инструкций. Нет необходимости проводить дополнительные обследования (тест на беременность, измерение артериального давления, лабораторные анализы, обследование органов таза).

ОСОБЫЕ СЛУЧАИ

Использование ТЭК кормящими матерями

Маловероятно, что в период меньше, чем 6 месяцев после родов, у матери, кормящей исключительно грудью, не имеющей менструации после родов, может происходить овуляция. Поэтому возможно у нее и нет необходимости в ТЭК.

Однако, для женщин, которые прикармливают ребенка, и у которых была менструация после родов, существует риск забеременеть. Однократное назначение ТЭК вряд ли повлияет на количество или качество грудного молока. Какое-то количество гормонов может перейти в грудное молоко. Некоторые специалисты рекомендуют провести кормление непосредственно перед приемом ТЭК, а потом сцеживать молоко и не кормить им ребенка на протяжении 6 часов, но необходимость этого не доказана.

Применение ТЭК по истечении 120 часов после незащищенного полового акта

Данных об эффективности действия ТЭК по истечении 120 часов после полового акта нет. Поскольку ТЭК не угрожает ни здоровью женщины, ни эмбриону, то даже если они и не действуют, их можно принимать, если женщина проинформирована о возможной беременности. Более эффективным средством может быть введение медного внутриматочного контрацептива, если незащищенный половой акт имел место в течение последних 7 дней и у женщины не имеется противопоказаний для его экстренного введения.

Использование ТЭК после нескольких незащищенных половых актов

Нет необходимости воздерживаться от применения ТЭК, если женщина вступала в бо-

лее, чем один незащищенный половой акт, и если известно, что она не беременна. Однако, необходимо проинформировать женщину о том, что при увеличении интервала между первым незащищенным половым актом и приемом ТЭК, эффективность таблеток снижается. Необходимо убеждать женщин принимать ТЭК как можно скорее после незащищенного полового акта и не откладывать прием таблеток до окончания последнего полового акта. Независимо от количества предшествовавших незащищенных половых актов назначается только один цикл приема ТЭК.

Повторное применение

ТЭК не предназначены для повторного применения и нет данных прямых исследований о действии ТЭК при частом их применении. Однако, опыт применения похожих препаратов и высоких доз гормональных контрацептивов свидетельствует о низкой вероятности вреда от ограниченного повторного их применения. **Не следует воздерживаться от применения ТЭК только потому, что женщина их уже принимала, даже если это происходило в течение одного менструального цикла. Всех женщин, воспользовавшихся ТЭК, особенно тех, кто прибегает к ним повторно, необходимо проинформировать о средствах регулярной контрацепции и проконсультировать их о том, как избежать случаев, когда контрацептивы могут не подействовать.** Конечно, повторное применение ТЭК является безопаснее, чем беременность, особенно, если она непреднамеренная и женщина не имеет возможности сделать аборт в безопасных условиях.

Использование ТЭК перед половым актом

Данных о продолжительности контрацептивного действия ТЭК после их приема не существует. Можно допустить, что ТЭК, принятые непосредственно перед половым актом, действуют также эффективно, как и в случае их приема сразу же после него. Однако, если у женщины есть возможность спланировать применение контрацептивов перед актом, лучше прибегнуть не к ТЭК, а к другим средствам, таким как презервативы, или другие средства барьерной контрацепции.

Использование ТЭК в течение «нефертильного периода»

Исследования показали, что оплодотворение может произойти в результате полового акта, имевшего место за 5-7 дней до овуляции, включая день овуляции. Теоретически, если незащищенный половой акт имел место в другие дни цикла, нет необходимости в применении ТЭК, поскольку вероятность беременности даже без применения ТЭК равна нулю. Однако, на практике бывает трудно определить, имел ли место каждый конкретный половой акт в течение фертильного или нефертильного периода. Таким образом, ТЭК необходимо применять каждый раз, когда имел место незащищенный половой акт и женщину волнует существование риска беременности. В случаях, когда вероятность беременности в результате незащищенного полового акта низкая, решение о применении ТЭК может быть принято исходя из степени обеспокоенности женщины, а также возможностей программы и самой клиентки.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ

Информация о ТЭК может предоставляться женщинам при личном общении, по телефону и письменно (в виде брошюр или инструкций по применению). Эта информация должна включать по крайней мере следующие сообщения:

- ✓ Женщина должна принять ТЭК как можно скорее после полового акта для максимального повышения эффективности препарата. Нет необходимости в приеме до полнотельных доз, если у женщины не было рвоты в течение двух часов после приема таблеток.
- ✓ Если после приема ТЭК последующая менструация задерживается более, чем на одну неделю по сравнению с предполагаемой датой, женщина не должна исключать возможности беременности. Посоветуйте ей, где можно пройти соответствующее обследование и получить необходимую помощь.
- ✓ Если у женщины появилось нерегулярное кровотечение и боли в брюшной полости, нужно обратиться к врачу и проверить, нет ли внематочной беременности.
- ✓ ТЭК не должны использоваться как постоянный метод контрацепции. Женщина должна применять плановую контрацепцию для предотвращения беременности в будущем.
- ✓ ТЭК не защищает от ВИЧ/СПИДа или заболеваний, передающихся половым путем (ИППП). Не исключено, что незащищенный половой акт, ставший причиной обращения за ТЭК, нес угрозу заражения этими заболеваниями.

Посоветуйте женщине, где она может пройти обследование. Женщины должны также получить информацию об эффективности, побочных эффектах и механизме действия ТЭК. Кроме того, они должны получать информацию о методах плановой контрацепции и методах профилактики ИППП. Если возможно, необходимо предложить женщине презервативы для применения в первые несколько дней после приема ТЭК. Также в зависимости от ситуации необходимо направить женщину для обследования по поводу возможной беременности, ИППП и др.

Однако, не следует перегружать женщин слишком большими объемами информации, которую они не способны воспринять. Некоторые женщины не всегда хотят получить консультацию по определенным вопросам (о других средствах контрацепции или механизме действия ТЭК) в момент получения препарата. Медицинские работники не должны отказывать в ТЭК женщинам, которые, кроме самой необходимой для правильного применения ТЭК информации, отказываются выслушать дополнительные советы.

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

N.B.

Проведенные исследования показали, что большинство женщин не нуждаются в рекомендациях медработника и могут самостоятельно применять ТЭК. Тем не менее, консультирование может усилить важные сообщения и способствовать лучшим результатам.

Медработники должны учитывать, что женщины могут испытывать смущение из-за неспособности должным образом использовать средства контрацепции. Они могут переживать травму, нанесенную изнасилованием, волноваться из-за возможности заражения ИППП, включая СПИД, или переживать по поводу ложного представления, что прием ТЭК вызывает аборт. Во время обсуждения ТЭК с женщинами медицинские работники

должны максимально поддержать их решения и воздержаться от комментариев, мимики и жестов, выражающих осуждение. Поддержка, оказанная в такой беседе, создаст условия для дальнейшего консультирования по вопросам постоянного использования контрацептивов и профилактики заболеваний, передающихся половым путем. Если есть возможность, предоставьте женщине информационные материалы.

Активно вовлекайте женщину в процесс консультирования путем определения ее информированности о ТЭК, обсуждения ее опыта использования других средств контрацепции (в частности, инцидента, в результате которого она обратилась за ТЭК), выяснения ее отношения к вопросам защиты от заболеваний, передающихся половым путем. Поддержка правильных или исправление ошибочных представлений женщины могут стать более эффективным способом приобщения к контрацепции, чем просто предоставление информации по этому вопросу. Старайтесь обеспечить приватный характер консультаций. В случаях, когда это невозможно (скажем, в аптеках), посоветуйте женщине обратиться к медицинскому работнику за дополнительной информацией о постоянных средствах контрацепции. Необходимо заверить женщину, что независимо от ее возраста или семейного положения вся информация, сообщенная ей медицинскому работнику, равно как и сам факт получения помощи, останутся конфиденциальными.

ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ

Нет необходимости встречаться с женщиной после приема ТЭК, за исключением случаев возникновения проблем или вопросов. Необходимо посоветовать женщине обратиться за дальнейшей помощью в случае, если:

- ✓ ей необходима консультация или средства контрацепции;
- ✓ менструация опаздывает больше, чем на неделю;
- ✓ начались боли в брюшной полости и нерегулярное кровотечение;
- ✓ существует подозрение на беременность;
- ✓ необходимо дополнительное обследование, например: по поводу ИППП;
- ✓ существуют другие причины для беспокойства.

ЕСЛИ ЖЕНЩИНА ЗАБЕРЕМЕНЛА

Может случиться, что женщина забеременела из-за того, что не подействовали ТЭК, что она уже была беременна на момент приема ТЭК, или из-за того, что половой акт, имевший место после приема, привел к беременности. В любом из перечисленных случаев:

- ✓ Расскажите женщине обо всех возможных вариантах решения этой проблемы и дайте ей возможность самой решить, какой из них более всего соответствует ситуации, в

которой она находится. Необходимо с уважением поддержать ее решение. Направьте женщину к соответствующим медицинским работникам.

- ✓ Если она примет решение не прерывать беременность, заверьте ее, что не существует доказательств того, что использование ТЭК может вызвать аномалии развития плода. Имеющиеся данные подтверждают, что применение ТЭК не увеличивает вероятность внематочной беременности.

СИСТЕМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ТЭК

Поскольку ТЭК являются наиболее эффективными в случае применения непосредственно после незащищенного полового акта, необходимо приложить все усилия для распространения информации среди женщин о наличии ТЭК до того, как они будут им нужны. Этой цели можно достичь благодаря следующим мероприятиям:

- ✓ постоянно информировать женщин о ТЭК в ходе посещений ими специалистов по вопросам планирования семьи;
- ✓ размещать информацию о ТЭК на интернет-страницах и «горячих» линиях;
- ✓ распространять информацию о ТЭК в письменном виде вместе с другими контрацептивными средствами;
- ✓ включать информацию о ТЭК в образовательные программы;
- ✓ проводить информационные кампании в средствах массовой информации, а также рекламные кампании ТЭК и связанных с ними услуг.

N.B.

Информация о ТЭК особенно необходима подросткам, которые пока еще не активны в сексуальном отношении; женщинам, применяющим методы контрацепции неправильно или нерегулярно (такие как барьерные методы, оральные контрацептивы или естественный способ планирования семьи); другим женщинам групп высокого риска как, например, молодежь, мигрирующие рабочие и жертвы сексуального насилия.

Очень важно, чтобы женщина могла получить ТЭК сразу, когда возникнет в них необходимость. Поскольку инструкция по применению ТЭК проста и нет необходимости в медицинском обследовании, для безопасного и эффективного применения ТЭК визит к врачу не обязателен, так как он может быть лишним барьером.

Для расширения доступа женщин к ТЭК можно:*

- ✓ заранее обеспечивать женщин рецептом или непосредственно ТЭК;
- ✓ проводить тренинги по применению ТЭК с медсестрами, акушерками, фармацевтами и другими работниками с целью предоставления ТЭК, если это разрешено местным законодательством;

- ✓ информировать о ТЭК других работников медучреждений, к которым могут обращаться женщины за помощью;
- ✓ информировать о ТЭК через немедицинские учреждения такие как школы, программы социального маркетинга, коммерческий сектор (например: аптеки);
- ✓ продавать ТЭК без рецепта врача*.

Все учреждения и лица, распространяющие ТЭК, должны пройти необходимую подготовку и руководствоваться четкими указаниями по вопросам предоставления данных услуг. Программа подготовки должна включать информацию о показаниях к применению ТЭК, рекомендации по конкретным препаратам, информацию о механизме действия, эффективности, побочных эффектах и их предотвращении, мерах предосторожности, процедуре скрининга, информировании пользователей и консультациях, а также о последующих действиях.

МОЛОДЕЖЬ

Особенно сложной задачей программ является попытка распространить информацию об экстренной контрацепции и связанных с ней услугах среди подростков. Юные женщины могут испытывать трудности в поиске и получении необходимой информации об экстренной контрацепции и связанных с нею услугах в силу следующих причин:

- ✓ недостаточной информированности о существовании ТЭК;
- ✓ недостатка уверенности или от смущения, которое они испытывают при посещении медицинского учреждения по вопросам планирования семьи;
- ✓ отсутствия знаний о существовании такого медицинского учреждения;
- ✓ неудобного графика работы клиники;
- ✓ страха, испытываемого перед обследованием органов таза;
- ✓ боязни осуждения со стороны работников.

В рамках программы в медицинских учреждениях, обслуживающих подростков, необходимо создать благоприятные для них условия (к примеру, обеспечить частный характер и конфиденциальность консультаций, умеренные цены на услуги и гибкий график работы, особенно в вечернее время и выходные дни).

**Данные методические рекомендации могут быть адаптированы к местным условиям стран, в которых внедряются программы, в соответствии с национальными требованиями.*

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ЭСКАПЕЛ®

Торговое название: Эскапел®

МНН: левоноргестрел

Каждая таблетка содержит:

Действующее вещество: левоноргестрел 1,5 мг.
Вспомогательные вещества: крахмал картофельный; кремния диоксид коллоидный; магния стеарат; тальк; крахмал кукурузный; лактоза моногидрат.

Фармакотерапевтическая группа: гестаген

Фармакологические свойства

Фармакодинамика
Левоноргестрел — это синтетический гестаген с контрацептивным действием, выраженными гестагенными и антиэстрогенными свойствами. При рекомендуемом режиме дозирования, левоноргестрел, подавляет овуляцию и оплодотворение, если половой контакт произошел в предовуляторную фазу, когда возможность оплодотворения наибольшая. Он может также вызывать изменения в эндометрии, которые предотвращают имплантацию. Препарат не эффективен, если имплантация уже произошла.

Эффективность: прием Эскапел® рекомендуется начать как можно скорее (но не позднее 72 ч)* после полового акта, если не применялись никакие защитные меры. Чем больше времени прошло между половым актом и приемом препарата, тем ниже его эффективность (95% в течение первых 24 ч, 85% — от 24 до 48 ч, и 58% — от 48 до 72 ч). В рекомендуемой дозе левоноргестрел не оказывает существенного влияния на факторы свертываемости крови, обмен жиров и углеводов.

Показания к применению

Экстренная (посткоитальная) контрацепция (после незащищенного полового контакта или ненадежности используемого метода контрацепции).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к любому компоненту препарата, применение у подростков до 16 лет, тяжелая печеночная недостаточность, беременность.

Пациенты с редкими наследственными заболеваниями, такими как непереносимость лакто-

зы, дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция.

С осторожностью

Заболевания печени или желчевыводящих путей, желтуха (в том числе, в анамнезе), болезнь Крона, лактация.

Беременность и лактация

Эскапел® нельзя применять во время беременности. Если беременность возникла при применении экстренного метода контрацепции, то на основании имеющихся данных неблагоприятного эффекта препарата на плод не выявлено. Левоноргестрел проникает в материнское молоко. После приема препарата кормление грудью следует прекратить на 24 часа.

Способ применения и дозы

Препарат применяется перорально. Одну таблетку необходимо принять как можно скорее, но не позднее 72 ч* после незащищенного полового акта. Если в течение трех часов после приема таблетки Эскапел® произошла рвота, то следует принять еще одну таблетку Эскапел®.

Эскапел® может использоваться в любое время менструального цикла. В случае нерегулярного менструального цикла необходимо исключить беременность.

После приема экстренного противозачаточного средства до наступления следующей менструации следует применять местные барьерные противозачаточные методы (например, презерватив). Применение препарата при повторном незащищенном половом акте в течение одного менструального цикла не рекомендуется из-за увеличения частоты ациклических кровянистых выделений/ кровотечений.

Побочное действие

Возможны аллергические реакции: крапивница, сыпь, зуд, отек лица.

Преходящие побочные действия, возникающие с разной частотой (часто: $\geq 1/100$, $< 1/10$, очень часто: $\geq 1/10$) и не требующие медикаментозной терапии.

Часто: рвота, диарея, головокружение, головная боль, болезненность молочных желез, задержка менструации (не более 5–7 дней), если менструация задерживается на более длительный срок, необходимо исключить беременность.

Очень часто: тошнота, усталость, боли внизу

живота, ациклические кровянистые выделения (кровотечения).

Передозировка

Усиление выраженности побочных эффектов. Специфического антидота нет. Лечение симптоматическое.

Взаимодействие с другими лекарственными препаратами

При одновременном приеме препаратов-индукторов ферментов печени происходит ускорение метаболизма левоноргестрела.

Следующие препараты могут снизить эффективность левоноргестрела: ампрекавил, лансопразол, невирапин, окскарбазепин, такролимус, топирамат, третиноин, барбитураты, включая примидон, фенитоин и карбамазепин, препараты, содержащие зверобой продырявленный (*Hypericum perforatum*), а также рифампицин, ритонавир, ампициллин, тетрациклин, рифабутин, гризеофульвин. Снижает эффективность гипогликемических и антикоагулянтных (производные кумарина, фениндион) лекарственных средств. Повышает плазменные концентрации глюкокортикостероидов. Женщинам, принимающим эти препараты, следует обратиться к врачу. Препараты, содержащие левоноргестрел, могут повышать риск токсичности циклоспорина, вследствие подавления его метаболизма.

Особые указания

Эскапел® следует применять исключительно для экстренной контрацепции! Повторное применение препарата Эскапел® в течение одного менструального цикла не рекомендуется! Эскапел® следует принять как можно скорее, но не позднее 72 ч* после незащищенного полового акта. Эффективность экстренной контрацепции при отсроченном применении препарата существенно снижается.

Препарат не заменяет применение постоянных методов контрацепции. В большинстве случаев Эскапел® не оказывает влияния на характер менструального цикла. Однако возможно появ-

ление ациклических кровянистых выделений и задержка менструации на несколько дней. При задержке менструации более чем на 5–7 дней и изменение ее характера (скудные или обильные выделения) необходимо исключить беременность. Появление болей внизу живота, обморочных состояний может свидетельствовать о внематочной (эктопической) беременности.

Подросткам до 16 лет в исключительных случаях (в том числе, при изнасиловании) необходима консультация гинеколога, для подтверждения беременности.

После проведения экстренной контрацепции рекомендована консультация гинеколога для подбора наиболее приемлемого метода для постоянной контрацепции.

Экстренная контрацепция не защищает от заболеваний, передающихся половым путем.

При нарушениях функции желудочно-кишечного тракта (например, при болезни Крона) эффективность препарата может снижаться.

Форма выпуска

1 таблетка по 1,5 мг в блистере AL/ПВХ.

1 блистер в картонной пачке с приложенной инструкцией по применению.

Условия отпуска из аптек

По рецепту.



**Результаты исследований, проводимых ранее, свидетельствовали, что ТЭК эффективны, если их применять не позже, чем на протяжении 72 часов после незащищенного полового акта. Поэтому в инструкциях по применению ТЭК и устаревших рекомендациях приводится такой период использования ТЭК. Тем не менее последние исследования свидетельствуют о том, что ТЭК продолжают оставаться относительно эффективными и при применении их после 72 часов, но до истечения 120 часов после полового акта. «Таблетки экстренной контрацепции: методические рекомендации по медицинским аспектам и практическому применению. Международный консорциум по экстренной контрацепции».*

RGD: 72811/RU



до секса



не забудьте о контрацепции

секс



во время секса забудьте обо всем

после секса



забыли о контрацепции?
без паники. выход есть!

1 таблетка препарата Эскапел®,
принятая в течение **72 часов**
после незащищенного секса,
просто и безопасно предупреждает
незапланированную беременность

ЭСКАПЕЛ®



если вы забыли о контрацепции, после
секса вспомните о препарате Эскапел®



ГЕДЕОН РИХТЕР