



Новый режим применения таблеток экстренной контрацепции

Дозировка и время приема препарата

Недавние исследования предоставили новую информацию о способе применения таблеток экстренной контрацепции (ТЭК) на основе только левоноргестрела. Результаты показали, что одноразовая доза 1,5 мг левоноргестрела может заменить две дозы по 0,75 мг, принимаемые с интервалом в 12 часов. Новое исследование также указывает на способность ТЭК эффективно действовать, если их принять на протяжении до пяти дней (120 часов) после незащищенного полового акта (таблетки на основе левоноргестрела и комбинированные таблетки (метод Юзпе).

- **Однократная доза 1,5 мг (ТЭК на основе только левоноргестрела)**

Рандомизированное исследование, проведенное Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 15 клиниках 10 развитых и развивающихся стран мира показало, что однократная доза 1,5 мг левоноргестрела оказалась столь же эффективной в снижении риска беременности, что и две дозы по 0,75 мг, принятые с интервалом в 12 часов. Побочные явления были одинаковы при обоих режимах [1]. Исследование в Нигерии подтвердило факт, что однократная доза в 1,5 мг левоноргестрела оказалась эффективной и безопасной [2]. Применение одноразовой дозы упрощает использование левоноргестрела в целях экстренной контрацепции.

- **ТЭК необходимо принимать как можно скорее, но срок этот может составлять до 5 дней (120 часов) с момента незащищенного полового акта**

Согласно результатам рандомизированного исследования ВОЗ ТЭК на основе только левоноргестрела являются эффективным методом предотвращения беременности в период до 5 дней (120 часов) после незащищенного полового акта [1]. Согласно данным канадского исследования применение комбинированного препарата эстроген-прогестина (Юзпе) также снижает риск беременности в период до 5 дней после полового акта [3]. Однако, результаты исследования ВОЗ продемонстрировали выраженную тенденцию к понижению эффективности препарата при удлинении срока между незащищенным половым актом и приемом ТЭК. Предыдущие исследования ВОЗ также указывали на повышение риска беременности при задержке приема препарата [1,4]. Эти результаты подчеркивают важность предоставления таблеток экстренной контрацепции женщинам, которые обращаются за медицинской помощью уже после 72 часов после половых сношений. Однако, чтобы этот метод был максимально эффективен, женщин необходимо информировать о необходимости приема ТЭК как можно скорее после незащищенных половых сношений. ТЭК неэффективны после имплантации.

Рекомендации

Так как информация, предоставляемая изготовителями ТЭК и содержащаяся на упаковке, вряд ли будет изменена в ближайшем будущем, медикам, предоставляющим ТЭК, следует учитывать результаты последних исследований. Основываясь на новейших данных, медработники должны рекомендовать женщинам принимать одноразовые дозы по 1,5 мг препарата на основе только левоноргестрела. Они должны рекомендовать применение ТЭК как можно раньше после незащищенных половых сношений, но предоставлять женщинам ТЭК в период до 120 часов после незащищенного полового акта.

Ссылки

1. Von Hertzen H, Piaggio G, Ding J, et al. "Low dose mifepristone and two regimens of levonorgestrel for emergency contraception: a WHO multicentre randomized trial." *Lancet* 2002; 360 (9348): 1803-1810
2. Arowojolu AO, Okewole IA, Adekunle AO. "Comparative evaluation of the effectiveness and safety of two regimens of levonorgestrel for emergency contraception in Nigerians." *Contraception* 2002; 66:269-273
3. Rodrigues I, Grou F, Joly J. Effectiveness of emergency contraceptive pills between 72 and 120 hours after unprotected sexual intercourse. *Am J Obstet Gynecol* 2001; 184(4): 531-537
4. Task Force on Postovulatory Methods of Fertility Regulation. Randomised controlled trial of levonorgestrel versus the Yuzpe regimen of combined oral contraceptives for emergency contraception. *Lancet* 1998; 352(9126): 428-433

International Consortium For Emergency Contraception

Advocates for Youth • Alan Guttmacher Institute • American Medical Women's Association • Asia Pacific Network for Emergency Contraception • Association of Reproductive Health Professionals • British Pregnancy Advisory Service • Catholics for a Free Choice • Center for Reproductive Rights • Center for Research on Women and Gender, University of Illinois • Concept Foundation • CONRAD Program • DKT Intl • ECAfrique • EngenderHealth • Family Care Intl • Family Health Intl • Gynuity Health Projects • Ibis Reproductive Health • Institute for Reproductive Health • Intl Planned Parenthood Federation • Intl Planned Parenthood Federation/ Western Hemisphere Region • Intl Women's Health Coalition • Ipas • Latin American Consortium for EC • Management Sciences for Health • Medical Women's Intl Association • Meridian Development Foundation • Pacific Institute for Women's Health • PATH • Pathfinder International • Planned Parenthood Federation of America - Intl • Population Action Intl • Population Council • Population Services Intl • ProSalud Inter-Americana • WHO, Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction • Women's Commission for Refugee Women and Children, Reproductive Health Program

Address Correspondence to:

Elizabeth Westley, Consortium Coordinator
c/o Family Care International
588 Broadway, Suite 503, New York, NY 10012
Telephone: (212) 941-5300 • Fax: (212) 941-5563
info@cecinfo.org • www.cecinfo.org