

По прогнозам ВОЗ, рак остается одной из главных причин смертности населения.

В последнее десятилетие смертность от злокачественных новообразований занимает ВТОРОЕ МЕСТО в структуре смертности от основных причин смерти населения.

Более того, смертность от онкологических заболеваний остается неизменной, а по ряду локализаций даже возросла. Это, прежде всего, касается опухолей органов женской репродуктивной системы.

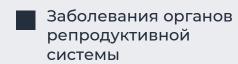


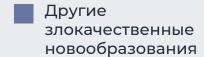
Регистрация онкологических заболеваний органов репродуктивной системы ежегодно



Ежегодно в мире регистрируется 12,7 млн. больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями и 1,2 млн. из них приходится на заболевания органов репродуктивной системы.

В России в 2012 г. число вновь выявленных онкологических заболеваний половых органов достигло 47,6 тыс., что составило 17% от числа всех злокачественных опухолей у женщин. И с сожалением надо констатировать, что 45,1% из них погибает.





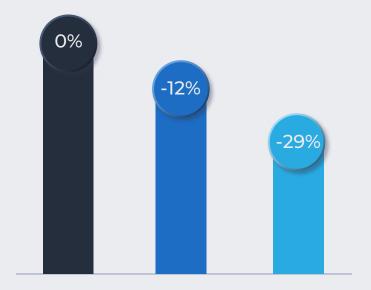




Применение КОК снижает риск развития злокачественных опухолей



- Без применения КОК
- Снижение в целом с применением КОК
- Снижение кумулятивного риска злокачественных опухолей в гинекологии



в 13% наблюдений

предотвратило развитие РЯ у женщин до 75 лет, что эквивалентно предотвращению более 100 000 смертей за последние 50 лет.

Долговременные преимущества гормональных контрацептивов включают снижение уровней рака на

50%

рака эндометрия

рака яичников

на 50% на 20%

колоректального рака

Лечебные преимущества КОК



Кроме онкологического аспекта, применение КОК обладает еще целым рядом лечебных преимуществ при неонкологических патологиях.

1

профилактика предопухолевой патологии эндометрия

2

эффективная контрацепция

3

нормализация менструальных циклов у женщин репродуктивного возраста, в том числе не планирующих беременность



уменьшение выраженности, отсутствие предменструального синдрома и др.

Современная гормональная контрацепция

с дополнительными лечебными преимуществами



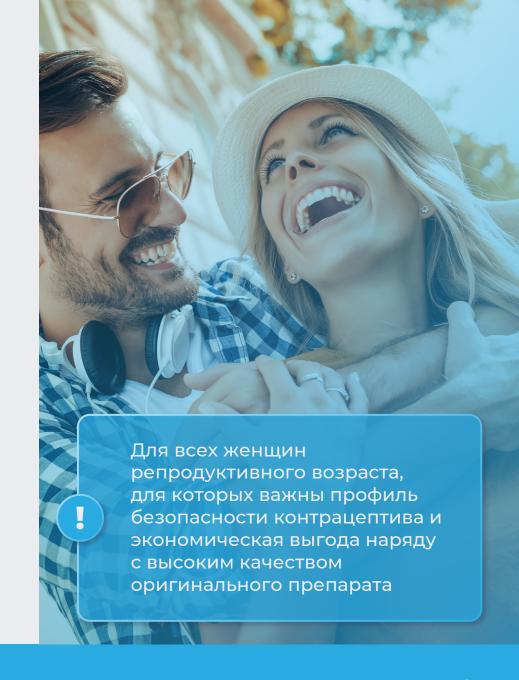
микрогинон®

COCTAB:

21 таблетка: 30 мкг этинилэстрадиола + 150 мкг левоноргестрела

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

Пероральная контрацепция



Оригинальным контрацептивом с Левоноргестрелом является Микрогинон, содержащий 30 мг ЭЭ и 150 мкг ЛНГ²



Выбор препарата основывается на безопасности гестагена и дозе эстрогена.



Левоноргестрел — широко распространённый прогестин, который входит в состав многих комбинированных оральных контрацептивов (КОК) и сам по себе является высокоэффективным средством, не только входя в состав противозачаточных таблеток, но и в виде долгодействующих подкожных имплантов, внутриматочных устройств и в виде неотложной контрацепции.

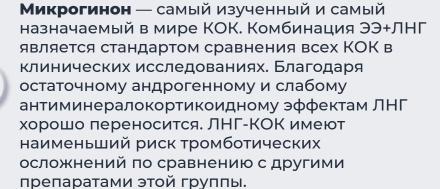


Безопасность Левоноргестрела сегодня определяется целым рядом его преимуществ и популярность его в комбинации с низкодозированным уровнем Э-Э растет, особенно в сравнении с третьей генерацией прогестинов, таких как дезогестрел и гестоден¹



Для кого Микрогинон?

- Нонтрацепция первого выбора у здоровых женщин
- Выбор контрацептива у женщин с неизвестным тромбофилическим риском









Для кого Микрогинон?

- Контрацепция у женщин со склонностью к обильным менструациям и аномальным маточным кровотечениям (АМК)
- Регуляция менструального цикла при АМК у сексуально активных женщин, не планирующих беременность

ЛНГ обладает сильным прогестагенным эффектом, что позволяет ЛНГ-КОК хорошо контролировать менструальный ритм и достоверно редуцировать менструальную кровопотерю. Применение ЛНГ-КОК позволяет осуществить профилактику железодефицитной анемии и оптимизировать ее лечение.







Для кого Микрогинон?



Профилактика гиперпластических и неопластических заболеваний эндометрия у женщин, перенесших гиперплазию эндометрия



Применение всех КОК связано с редукцией риска рака эндометрия, но КОК, содержащие сильный прогестаген, снижают риск рака в 2 раза больше. ЛНГ-КОК могут применяться после кюретажа у пациенток с гиперплазией эндометрия без атипии и на II этапе после терапии атипической гиперплазии эндометрия.





Для кого Микрогинон?



Остановка острого АМК (гормональный гемостаз) у женщин с кровотечением, не угрожающим жизни и не связанным со структурными изменениями матки



Накоплен большой клинический опыт применения КОК, содержащих 30 мкг ЭЭ и сильный прогестаген с целью гемостаза при острых АМК дисфункционального происхождения. Наиболее часто в рутинной практике используются КОК с левоноргестрелом.





Для кого Микрогинон?



Побочные эффекты КОК, связанные с антиандрогенными свойствами прогестина: снижение либидо, вялость, депрессия, снижение работоспособности



Остаточная андрогенная активность ЛНГ позволяет нивелировать его антиандрогенный прогестагенный эффект в отличие от других прогестинов, применяемых в составе КОК



Активность прогестинов — производных разных групп, реализуемая через рецепторы стероидов



Активность	НМГЛ	ДРСП	ЛНГ	днг	Прогестерон
Прогестагенная	0,12	1,7	0,09	2,3	0,7
Андрогенная	>100	>100	1,57	>100	>100
Антиандрогенная	92	279	4	210	141
Эстрогенная	>100	>100	>100	>100	>100
Антиэстрогенная	>1000	>1000	>1000	>1000	>1000
Антиминералокортикоидная	>10000	5,1	172	>10000	10,1
Глюкокортикоидная	>10000	>10000	>10000	>10000	>10000

НМГЛ — номегестрола ацетат (производное прогестерона)

ДРСП — дроспиренон (производное спиронолактона)

ЛНГ — левоноргестрел (производное нортестостерона)

ДНГ — диеногест (производное нортестостерона, лишенное этинильного радикала — гибридный прогестин)

Результаты проведенного исследования отражают самую высокую прогестагенную активность ЛНГ по сравнению с любым другим прогестином. Это и определяет ряд дополнительных позитивных свойств, которые широко используются в клинической практике.

ЛЕВОНОР-ГЕСТРЕЛ НОМЕГЕСТРОЛА АЦЕТАТ

ПРОГЕСТЕРОН

ДРОСПИРЕНОН

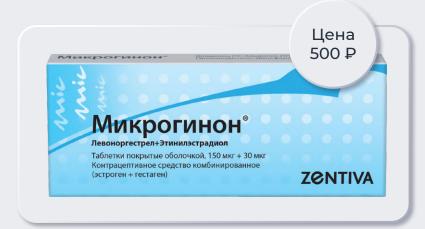
ДИЕНОГЕСТ

Риски венозных тромбозов у пользователей КОК в зависимости от типа гестагена



VTE confirmed	Vinogradova	Lidegaard	
Non use	Ireference	Ireference	
COC levonorgestrel	3,0 (2,6–3,3)	3,0 (2,2–4,0)	
COC norgestimate	3,5 (2,9–4,4)	3,5 (2,9–4,3)	
COC desogestrel	6,2 (5,0–7,7)	6,6 (5,6–7,6)	
COC gestodene	6,5 (5,0–8,4)	6,2 (5,6–7,0)	
COC drospirenone	6,1 (4,7–7,8)	6,4 (5,4–7,5)	
COC cyproterone	6,0 (4,7–7,7)	6,4 (5,1–7,9)	

Затраты пациенток с АМК



500 ₽ x 12 мес. = **6000 Р** в год



300 Р x 2,5 уп.* x 12 мес. = **9000 Р** в год



В настоящее время

приём МИКРОГИНОНА в 1,5 раза выгоднее,

чем затраты на средства личной гигиены для женщин с обильными кровотечениями. Кроме того, назначая Микрогинон, врач контролирует менструальный цикл и снижает менструальную кровопотерю у пациенток с АМК, тем самым улучшая качество жизни.