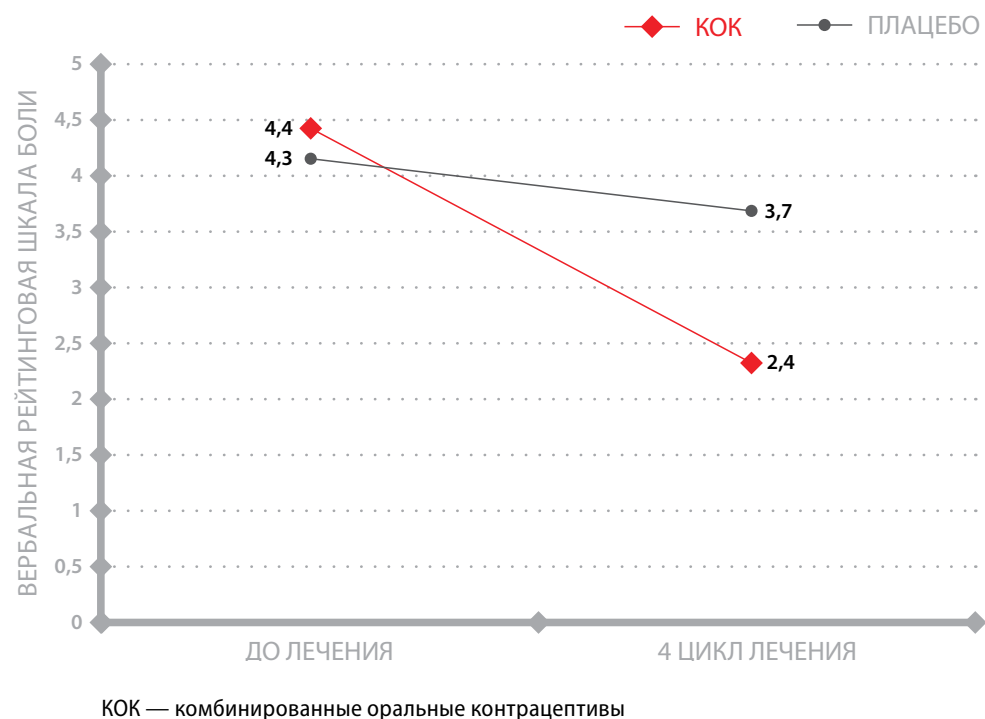


КОК способны купировать симптомы дисменореи приблизительно на 50%, что ненамного (на 35%) превосходит плацебо¹



При эндометриозе при приеме КОК не происходит значительного уменьшения симптомов боли²

▷ Около 70% пациенток ответили, что использовали несколько КОК с целью уменьшения симптомов боли при эндометриозе².

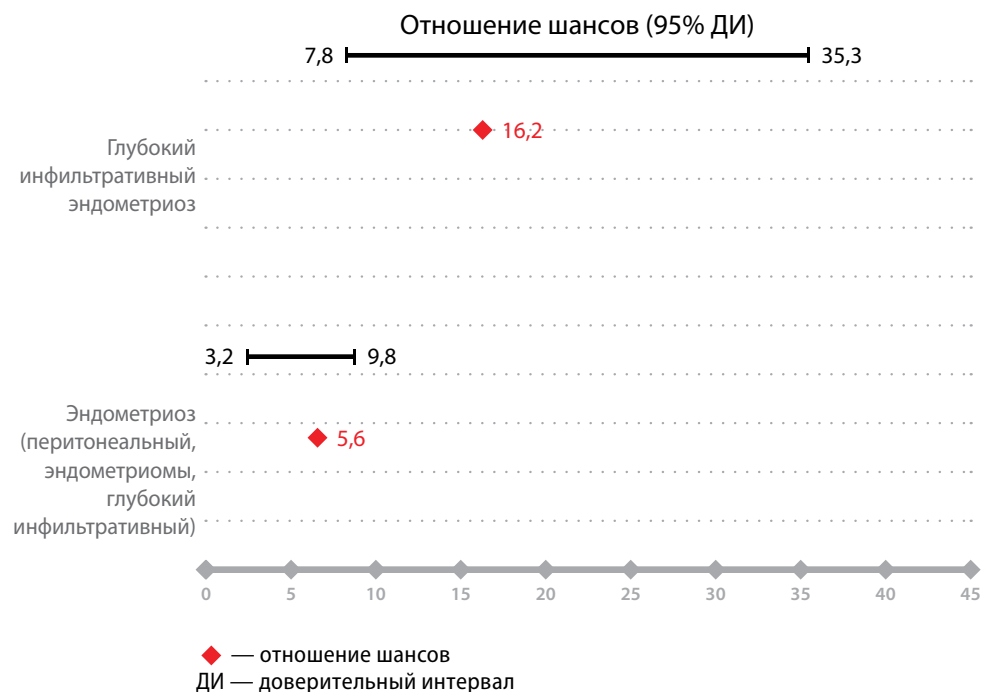
▷ Более чем 40% пациенткам были рекомендованы от 3 до 10 различных КОК с целью терапии эндометриоза².

Эти данные подтверждают **недостаточную эффективность КОК в отношении тазовой боли**. Пациентки вынуждены были переключаться на другие виды КОК в надежде облегчить симптомы².

¹ Harada T., Momoeda M., Taketani Y., Hoshiai H., Terakawa N. Low-dose oral contraceptive pill for dysmenorrhea associated with endometriosis: a placebocontrolled, double-blind, randomized trial. Fert Steril 2008;90:1583–8.

² Bernuit D, Ebert AD, Halis G, Strothmann A, Gerlinger C, Geppert K, et al. Female perspectives on endometriosis: findings from the uterine bleeding and pain women's research study. J Endometriosis Pelvic Pain Dis 2011;3:59–123.

Предшествующий прием КОК,
назначенных по поводу сильных болей
при первичной дисменорее,
ассоциирован с повышенным риском эндометриоза,
в частности, глубокого инфильтративного эндометриоза³



Chapron C, Souza C, Borghese B, et al. Oral contraceptives and endometriosis: the past use of oral contraceptives for treating severe primary dysmenorrhea is associated with endometriosis, especially deep infiltrating endometriosis. Hum Reprod. 2011;26(8):2028-2035.

КОК как метод лечения эндометриоза
«теряет позиции» с каждым годом:

▷ 2011 год:

Проф. С. Chapron предположил, что прием КОК с целью лечения симптомов дисменореи при эндометриозе ассоциирован с развитием глубокого инфильтративного эндометриоза³.

▷ 2018 год:

P. Vercellini открыто выражает сомнения в отношении эффективности КОК при боли, ассоциированной с эндометриозом, а также вновь выдвигает предположение о возможности прогрессирования эндометриоза за счет эстрогенного компонента (даже микродозированные КОК 15-20 мкг ЭЭ)⁴.

³ Chapron C, Souza C, Borghese B, et al. Oral contraceptives and endometriosis: the past use of oral contraceptives for treating severe primary dysmenorrhea is associated with endometriosis, especially deep infiltrating endometriosis. Hum Reprod. 2011;26(8):2028-2035.

⁴ Vercellini, Paolo, et al. "Is Shifting to a Progestin Worthwhile When Estrogen-Progestins Are Inefficacious for Endometriosis-Associated Pain?" Reproductive Sciences, vol. 25, no. 5, May 2018, pp. 674-682.

Тип гестагена и режим приема КОК практически не имеют значения

Vercellini et al. 2016⁵

1. Тип прогестагена в КОК не влияет на эффективность терапии.
2. КОК не эффективны при диспареунии, которая встречается при глубоком инфильтративном эндометриозе.
3. При сравнении пролонгированного и циклического режимов приема КОК: **всего 557 пациенток, 3 двойных слепых плацебо-контролируемых исследования и 1 проспективное когортное исследование:**
 - ✓ меньшая частота рецидива дисменореи при пролонгированном режиме
 - ✓ **не было выявлено существенных различий** между применением КОК в циклическом или пролонгированном режимах при **диспареунии, тазовой боли, не связанной с менструацией, рецидивах эндометриом.**

Кохрейновский обзор⁶ 2018 года.

Недостаточно доказательств эффективности КОК в отношении боли, ассоциированной с эндометриозом

- ▷ **Всего 5 исследований (612 женщин) соответствовали критериям включения в анализ, только 3 из них (404 женщины) обладали достаточным объемом данных для анализа:**
- ✓ Два исследования сравнивали КОК с плацебо^{7,8}.
Данные о субъективном улучшении дисменореи на фоне приема КОК обладают низким качеством и, следовательно, низкой доказательной силой.
 - ✓ Одно исследование сравнивало эффективность КОК и гозерелина в отношении субъективно оцениваемой дисменореи⁹.
Данные об отсутствии разницы КОК и гозерелина в отношении дисменореи обладают низким качеством и низкой доказательной силой.

На сегодняшний день не существует убедительных доказательств эффективности КОК в отношении боли, ассоциированной с эндометриозом, по сравнению с плацебо или другими методами лечения.

Данные различных исследований не могут быть обобщены.

⁵ Paolo Vercellini, Laura Buggio, Nicola Berlanda, Giusy Barbara, Edgardo Somigliana, Silvano Bosari Estrogen-progestins and progestins for the management of endometriosis Fertility and Sterility® Vol. 106, No. 7, December 2016

⁶ Brown J et al. Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 5.

⁷ Harada T, et al. Fertility and Sterility 2017;108(5):798–805.

⁸ Harada T, et al. Fertil Steril 2017;108(5):798–805

⁹ Vercellini P et al. Fertility and Sterility 1993; 60(1):75–9.