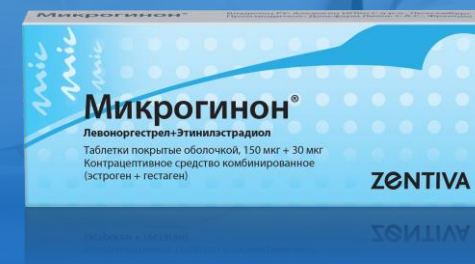


Контрацепция с дополнительными лечебными преимуществами





World Health
Organization

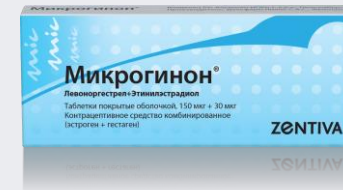
**По прогнозам ВОЗ, рак
остается одной из
главных причин
смертности населения.**

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

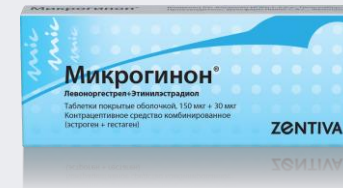


Ежегодно в мире регистрируется 12,7 млн. больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями и 1,2 млн. из них приходится на заболевания органов репродуктивной системы.

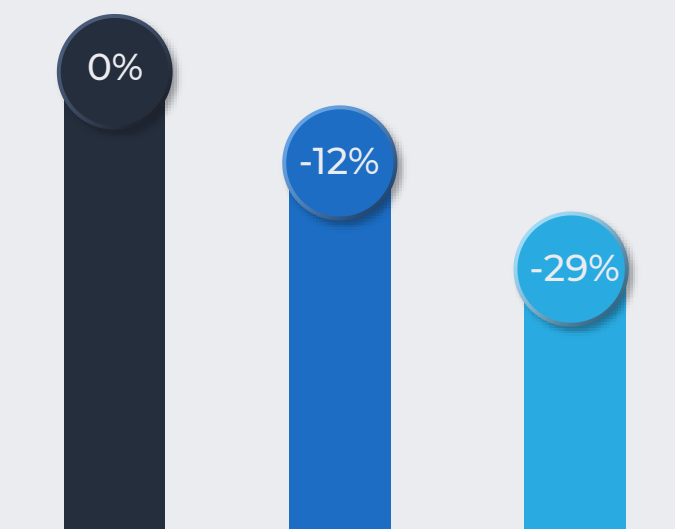
В России в 2012 г. число вновь выявленных онкологических заболеваний половых органов достигло 47,6 тыс., что составило 17% от числа всех злокачественных опухолей у женщин. И с сожалением надо констатировать, что 45,1% из них погибает.



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.

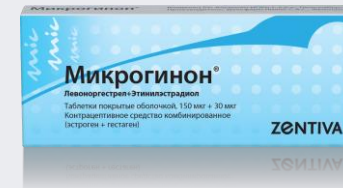
Долговременные преимущества гормональных контрацептивов включают **снижение уровней рака** на

на **50%**
рака
эндометрия

на **50%**
рака
яичников

на **20%**
колоректаль-
ного 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

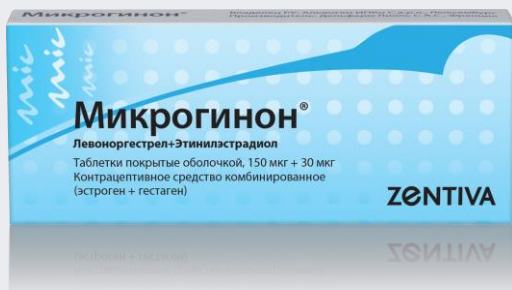
3

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

4

уменьшение выраженности, отсутствие предменструального синдрома и др.

Современная гормональная контрацепция с дополнительными лечебными преимуществами



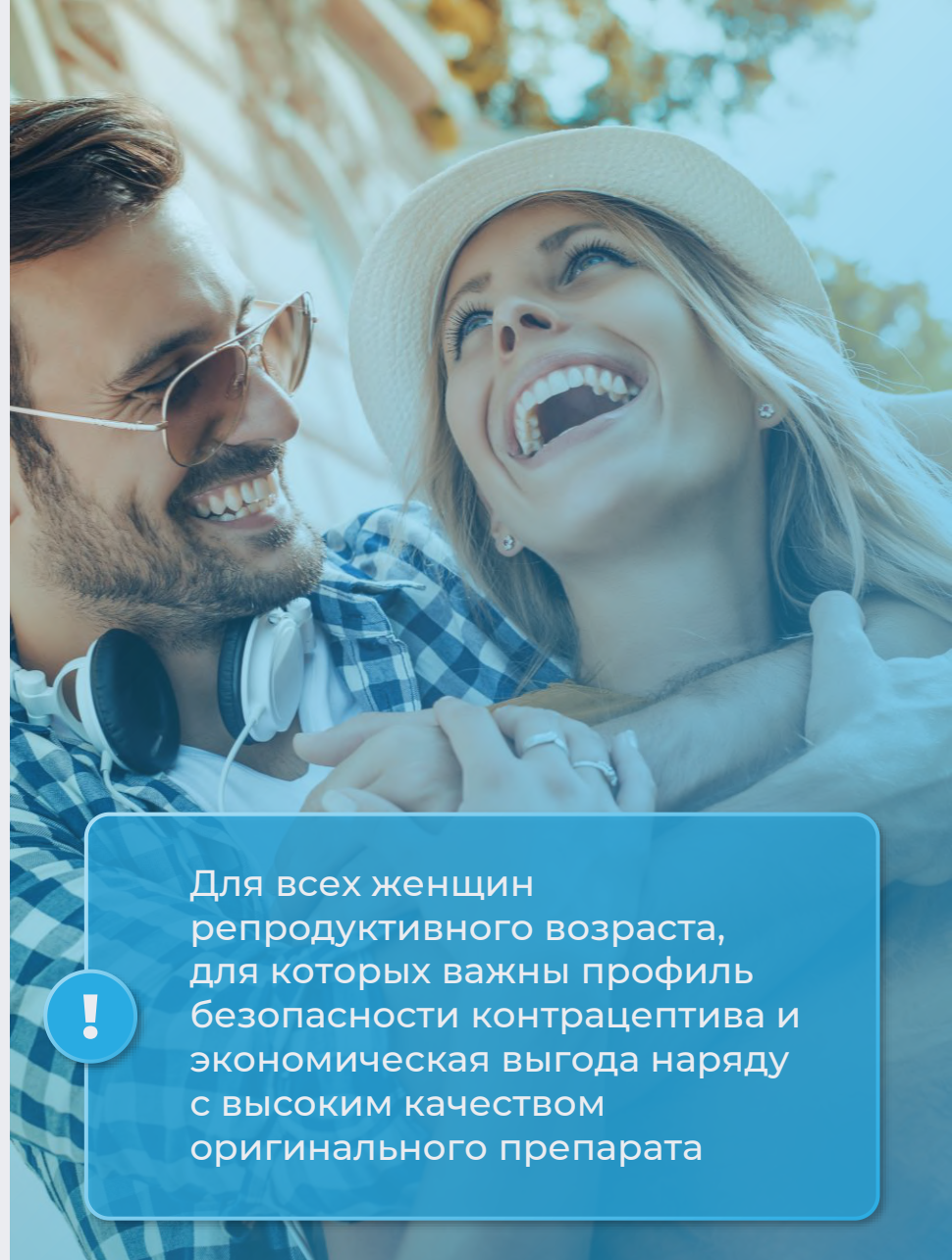
МИКРОГИНОН®

СОСТАВ:

21 таблетка: 30 мкг этинилэстрадиола +
150 мкг левоноргестрела

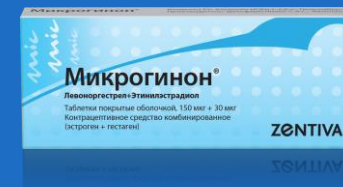
ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

Пероральная контрацепция



Для всех женщин
репродуктивного возраста,
для которых важны профиль
безопасности контрацептива и
экономическая выгода наряду
с высоким качеством
оригинального препарата

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



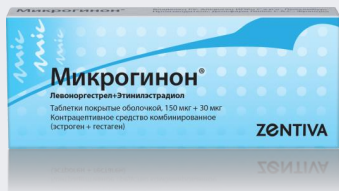
Выбор препарата основывается на безопасности гестагена и дозе эстрогена.

+

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

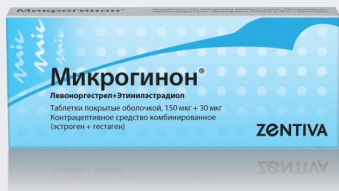


Для кого Микрогинон?

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

+ **Микрогинон** — самый изученный и самый назначаемый в мире КОК. Комбинация ЭЭ+ЛНГ является стандартом сравнения всех КОК в клинических исследованиях. Благодаря остаточному андрогенному и слабому антиминералокортикоидному эффектам ЛНГ хорошо переносится. ЛНГ-КОК имеют наименьший риск тромботических осложнений по сравнению с другими препаратами этой группы.



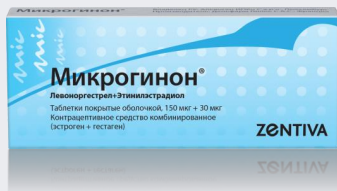


Для кого Микрогинон?

- + 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.



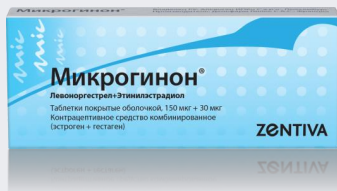


Для кого Микрогинон?

- + 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 атипичической гиперплазии эндометрия.



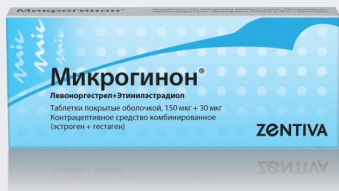


Для кого Микрогинон?

+ 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.





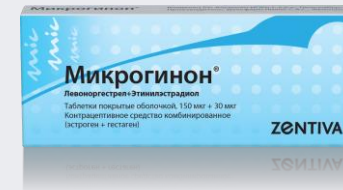
Для кого Микрогинон?

+ 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

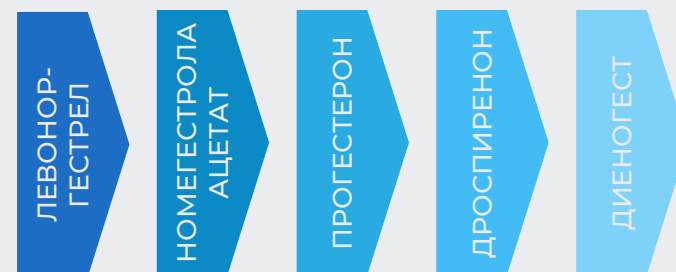
НМГЛ — номегестрола ацетат (производное прогестерона)

ДРСП — дроспиренон (производное спиронолактона)

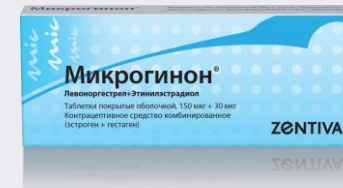
ЛНГ — левоноргестрел (производное норгестостерона)

ДНГ — диеногест (производное норгестостерона, лишённое 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.



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)