

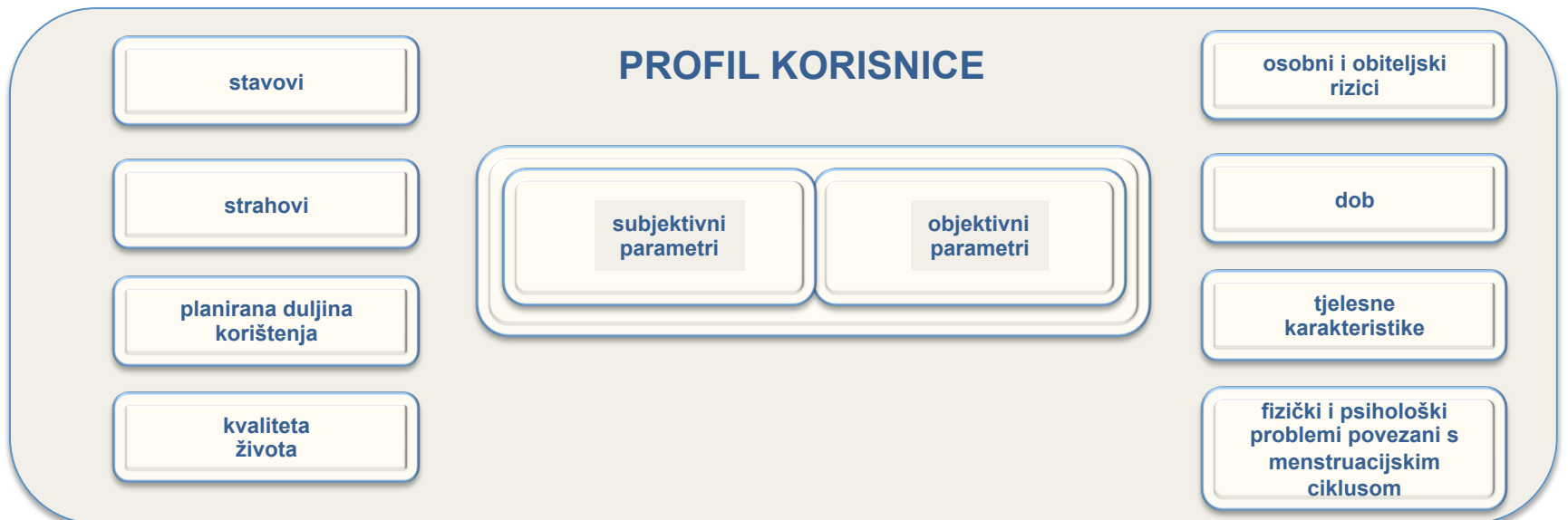
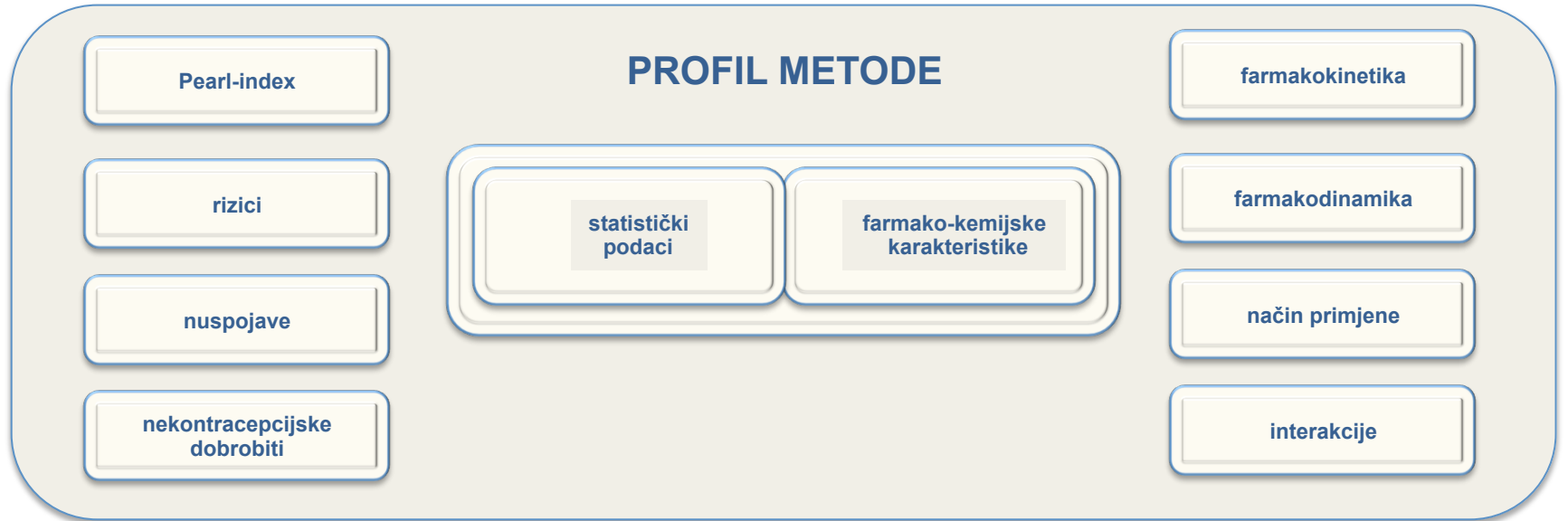


# **INDIVIDUALNI ODABIR HORMONSKE KONTRACEPCIJE**

**Prof. dr. sc. Dinka Pavičić Baldani**  
**Klinika za ženske bolesti i porode KBC-a i MF**  
**Sveučilišta u Zagrebu**

Brijuni, 2015.

# IZBOR HORMONSKE KONTRACEPCIJE



# PROFIL ORALNIH KOMBINIRANIH HORMONSKIH KONTRACEPTIVA ESTROGENSKA SASTAVNICA

**Etinil estradiol (EE)**

**Bolja kontrola ciklusa**

Manje intracikličkih krvarenja i  
amenoreje

**POGODNO ZA ŽENE:**

Koje ne toleriraju:

Amenoreju

Spotting

**Estradiol**

**Bolji KV profil**

Manja stimulacija sinteze proteina u  
jetri

SHBG

Angiotenzi-  
noga

Hemostats  
kih  
parametara

**POGODNO ZA ŽENE:**

Starije reproduksijske  
dobi

S povećanim KV  
rizicima, ali  
bez kontraindikacija

Sve žene koje žele E2

# PROFIL ORALNIH KOMBINIRANIH HORMONSKIH KONTRACEPTIVA ETINIL ESTRADIOL

## PODJELA PREMA DOZI EE

Doza EE	Naziv prema dozi
≥ 50 µg	visokodozirani
30 i 35 µg	standardna doza
20, 15, 10 µg	ultraniskodozirani

## PREDNOSTI ULTRANISKE DOZE

**Manji rizik VTE**  
**Manje nuspojave vezanih za estrogensku sastavnicu**

## NEDOSTACI ULTRANISKE DOZE

**ESTROGENSKI – MANJAK**  
Amenoreja, hipomenoreja, Krvarenje/  
spotting 1-9 dc  
Vazomotorne tegobe, Nervoja  
Suhoća rodnice, dispareunija  
Češće monilijske infekcije

## PROGESTINSKI – VIŠAK

Povećanje apetita  
Depresija, umor  
Akne, masna koža  
Pruritus, kožne lezije

# IZBOR KONTRACEPTIVA OVISNO O DOZI EE

## ULTRANISKA DOZA EE

Adolescenti,  
starija reproduksijska dob

Povišen ITM

Preosjetljivost na estrogene u  
prirodnom ciklusu

mastodinija

mučnina

zadržavanje tekućine

Nuspojave vezane za višak E uz  
standardnu dozu OHK

## STANDARDNA DOZA EE

Oskudne i obilne menstruacije

Nuspojave vezane za manjak EE  
uz uzimanje OHK

amenoreja

Spotting od 1-9 dc

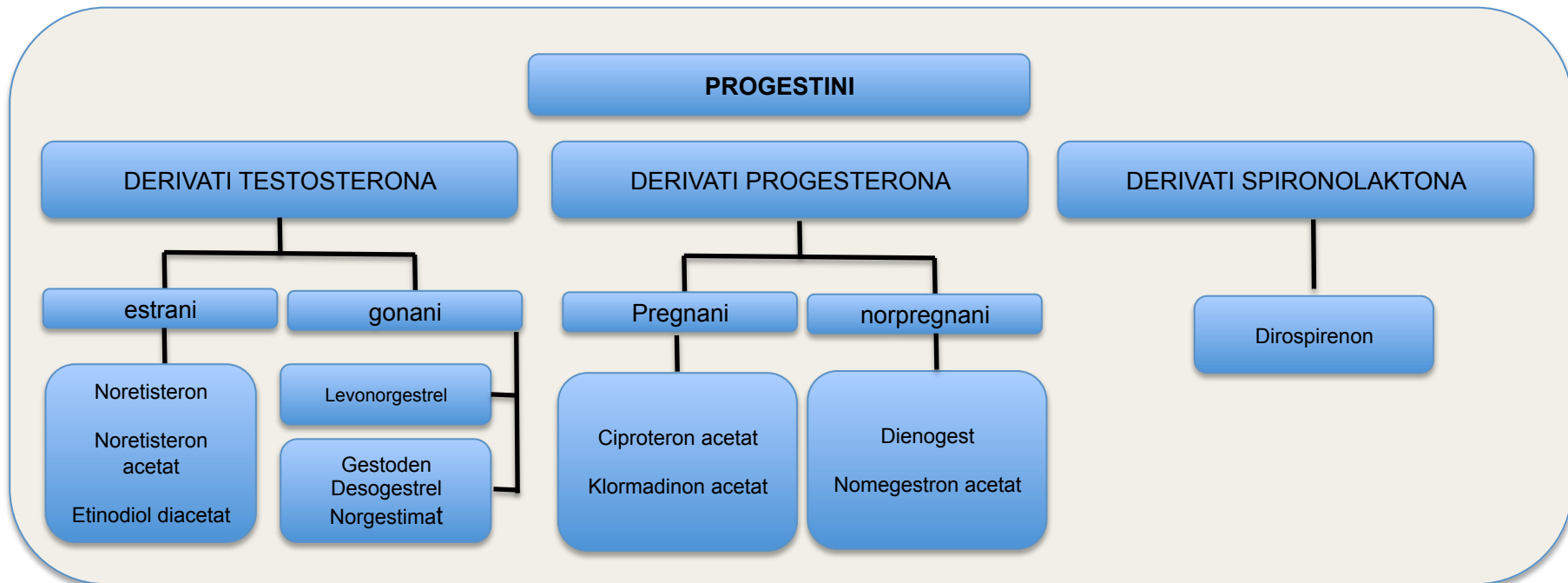
Smanjenje dojki

Suhoća rodnice,  
dispareunija

Vazomotorne tegobe  
nervoza

# PROFIL ORALNIH KOMBINIRANIH HORMONSKIH KONTRACEPTIVA

## PROGESTINSKA SASTAVNICA



Podjela progestina prema generacijama

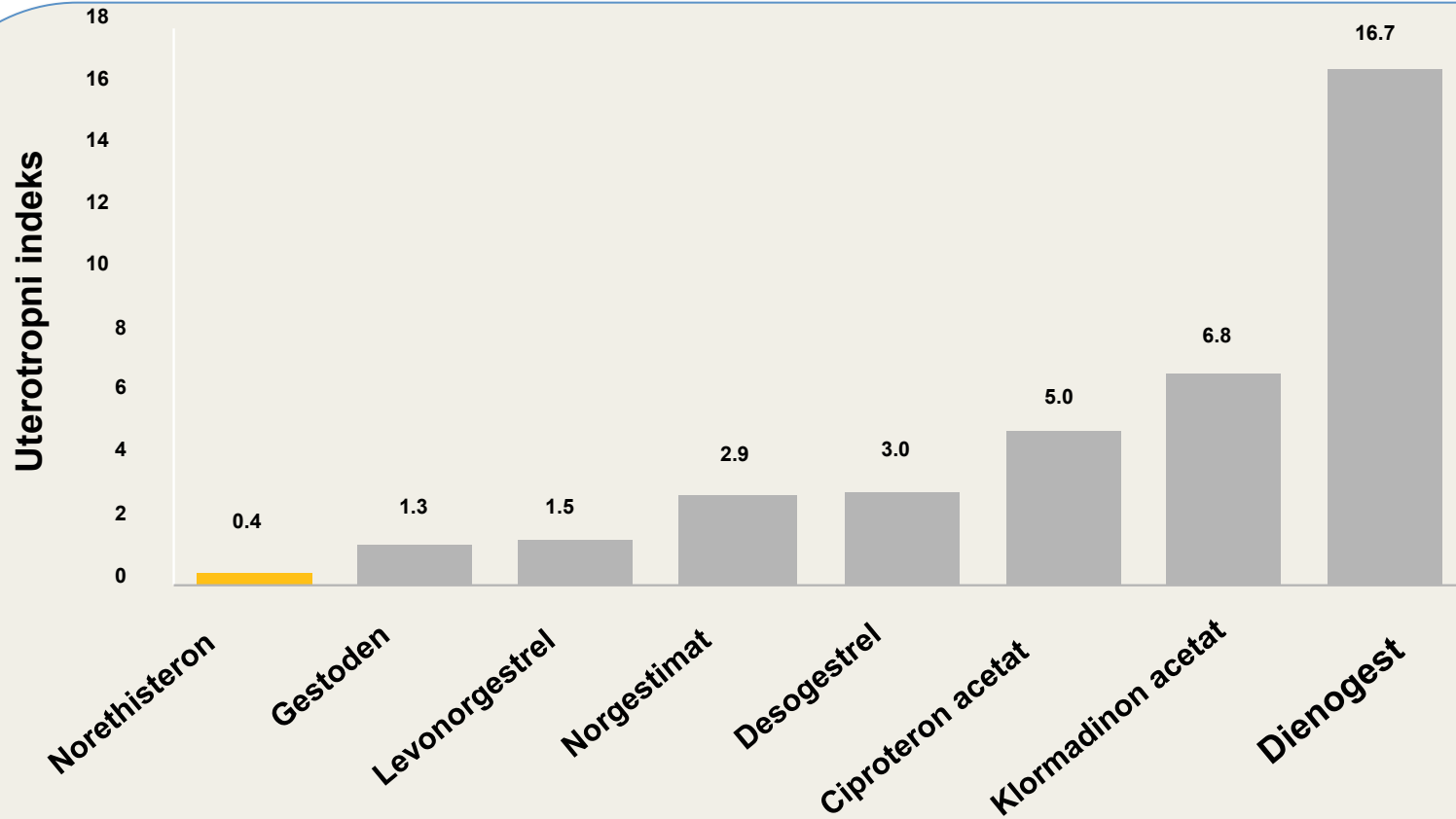
prva generacija	preparati koji su sadržavali $\geq 50 \mu\text{g}$ EE
druga generacija	preparati koji sadrže levonorgestrel i norgestrel te EE u dozi od 20, 30, 35 $\mu\text{g}$
treća generacija	preparati koji sadrže desogestrel ili gestogden te EE u dozi od 15, 20, 25, 30 $\mu\text{g}$
četvrta generacija	preparati koji sadrže drospirenon, dienogest, NOMAC i druge novo razvijene progestine

# PROFIL ORALNIH KOMBINIRANIH HORMONSKIH KONTRACEPTIVA PROGESTINSKA SASTAVNICA



AFINITET VEZANJA PROGESTINA ZA RECEPTORE				
	androgena aktivnost	antiandrogena aktivnost	antimineralokortikoidna aktivnost	glukokortikoidna aktivnost
levonorgestrel	+	-	-	-
norgestim	(+)	-	-	-
desogestrel	(+)	-	-	-
gestoden	(+)	-	(+)	-
CPA	-	+	-	(+)
CMA	-	+	-	-
drosipirenon	-	+	+	-
dienogest	-	+	-	-
NOMAC	-	(+)	-	-

# PROGESTINI - UČINAK NA ENDOMETRIJ



# PROFIL PACIJENTICE

## DOB

### Ultra nisko dozirana kontracepcija: manje nus pojava, manji rizik za VTE

Gallo MF. Cochrane Database Syst Rev., 2011



#### ADOLESCENTI

Ultra nisko dozirana HK

- Osjetljiviji i teže podnose nus pojave od starijih žena
- Nisu prošli prirodan screening za nasljedne trombofilije kroz trudnoću

#### 20-35 godina

Ovisi o drugim  
Parametrima

#### ≥ 35 godina

Ultra nisko dozirana HK  
E2

- Povišeni KV i metabolički rizici zbog dobi

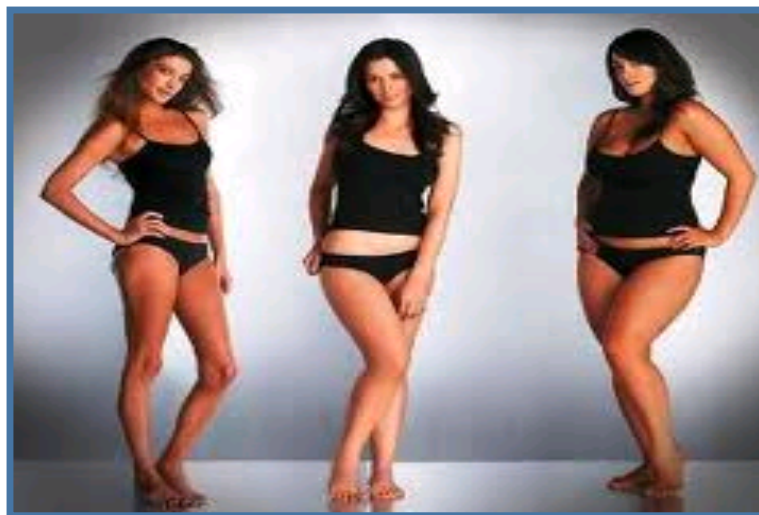
#### ≥ 35 godina

Koji puše

KONTRAINDIKACIJA  
ZA KOMBINIRANU  
KONTRACEPCIJA

- POP
- IUS
- IUD

# PROFIL PACIJENTICE – *fizičke karakteristike* TJELESNA TEŽINA



**Nizak ITM**

EE  $\leq$  30  $\mu$ g  
Progestin – ovisiti će od  
drugim parametrima

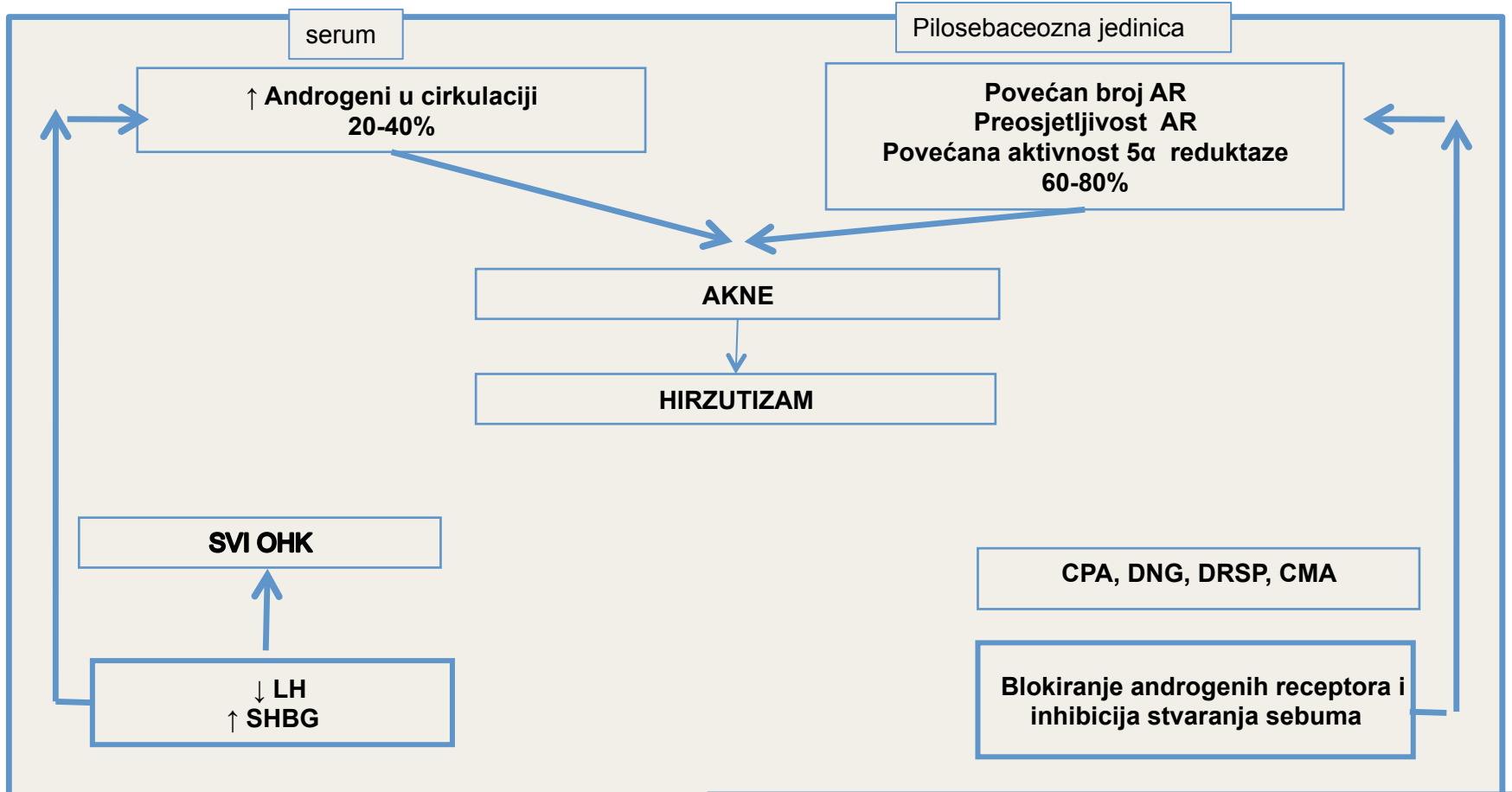
**Normalan ITM**

Ovisiti će o drugim  
parametrima

**Povišen ITM**

EE  $\leq$  20  $\mu$ g  
Progestin s  
antimineralkritokidnim  
učinkom  
E2

# PROFIL PACIJENTICE – *fizičke karakteristike* HIPERANDROGENIZAM



Katsambas AD, Dessinoti C. Clinics in Dermatology 20107-23.

# PROFIL PACIJENTICE

## KARAKTERISTIKE MENSTRUACIJSKOG KRVARENJA

- **NORMALNO KRVARENJE**
  - 20 ili 30 µg EE + progestin
- **OSKUDNO KRVARENJE**
  - ↑ rizik amenoreje
  - 30 µg EE + “slabiji” progestin
- **OBILNO KRVARENJE**
  - ↑ rizik spottinga
  - Započinjanje HK 5 dan ciklusa
  - 30 µg EE, E2 + “snažan” progestin

ciklus	trajanje	količina
oskudan	≤3 dana	
normalan	≤ 5 dana	< 5 predložaka
obilan	> 7 dana	> 5 predložaka

### Ultrazvučni kriterij u lutealnoj fazi (20-25dc)

endometrij	< 8 mm
	8-12 mm
	> 12 mm

# PROFIL PACIJENTICE

## SUBJEKTIVNE TEGOBE POVEZANE S MENSTRUACIJSKIM CIKLUSOM

### MASTODINIJA

20 µg EE + neutralni ili antiandrogeni gestageni  
Fibrocistična bolest – 20 µg EE + drospirenon



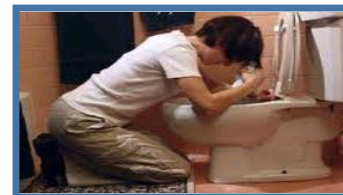
### GLAVOBOLJA

20 µg EE + gestagen irelevantan  
Produljen režim



### MUČINA

20 µg EE + neutralan gestagen  
Uzimanje pilule prije spavanja



### ZADRŽAVANJE TEKUĆINE

20 µg EE + drospirenon, ev. gestoden



### DISMENOREJA

CMA, DNG

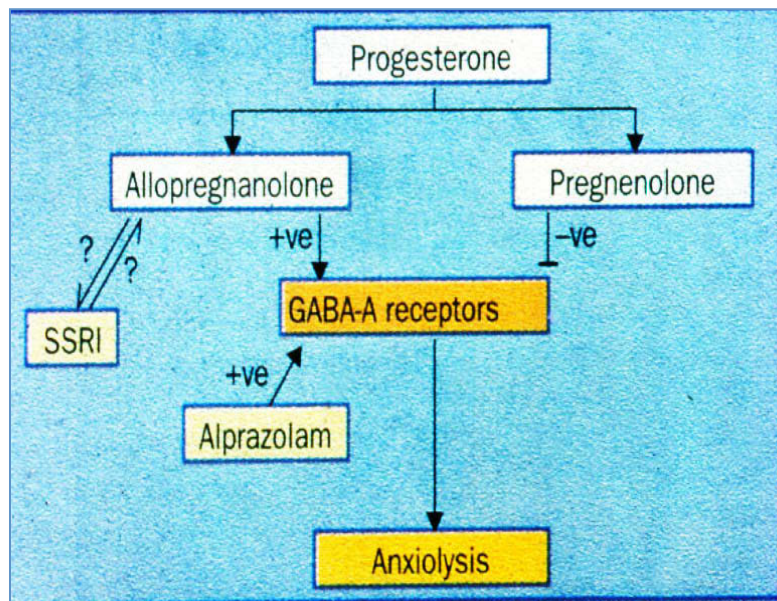


# PROFIL PACIJENTICE

## SUBJEKTIVNE TEGOBE POVEZANE S MENSTRUACIJSKIM CIKLUSOM

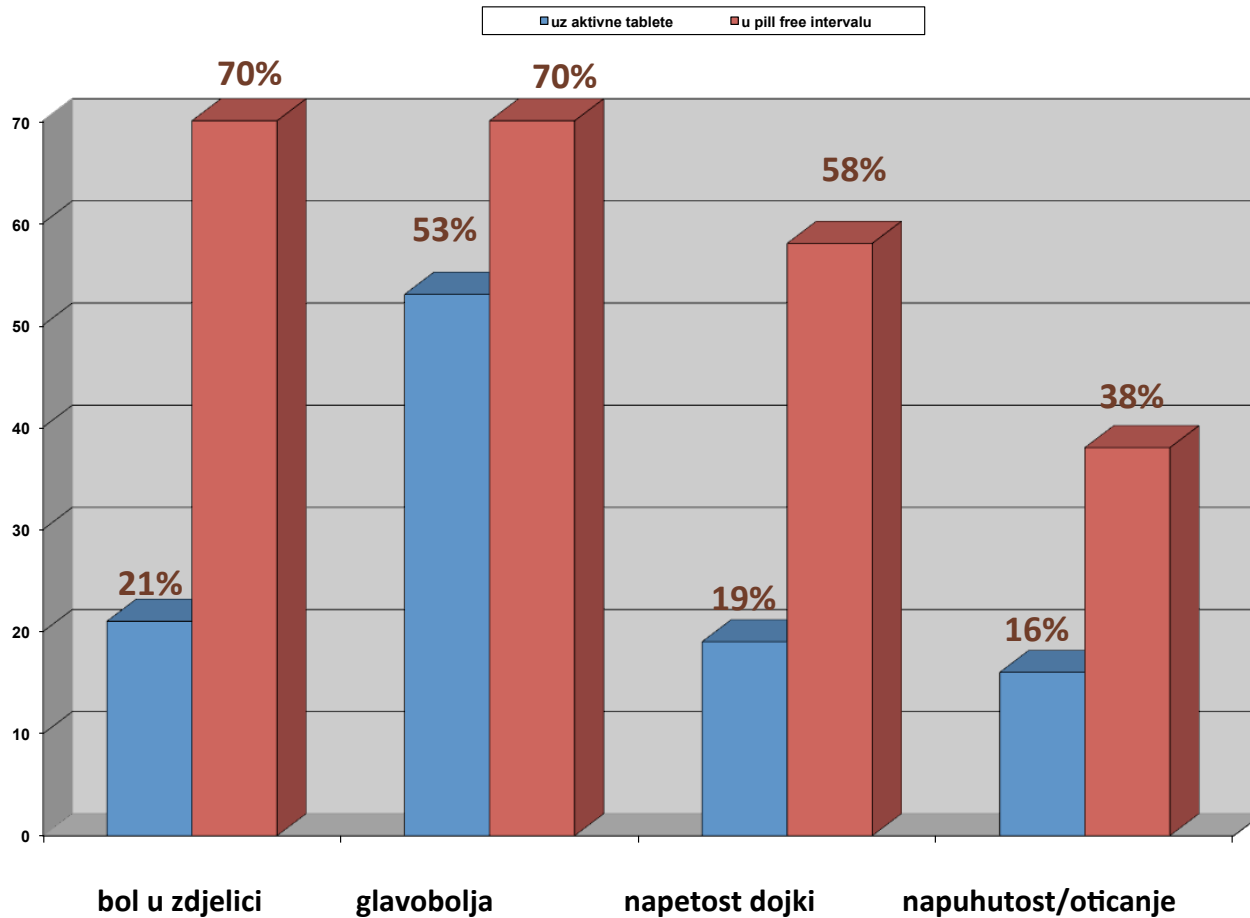
### DEPRESIJA, PROMJENA RASPOLOŽENJA

Većina progestina u mozgu metabolizira se prema pregnenolonu –  
Izostaje stimulacija GABA-R i  $\beta$ -endorfina



DRSP i CMA jedini progestini koji se u mozgu metaboliziraju kao i prirodni progesteron prema alopregnanolonu čime se stimuliraju GABA-R i lučenje  $\beta$  endorfina - potiče se anksioliza i dobro raspoloženje.

# Nus pojave - uglavnom u pill free intervalu



# NUSPOJAVE HORMONSKE KONTRACPCIJE



## ESTROGENSKI - VIŠAK

- Mučnina
- Napuhnutost
- Edemi
- Povećanje dojki
- Dobivanje na težini
- Glavobolja
- Teleangiiektazije
- Kloazma

## PROGESTINSKI - VIŠAK

- Povećanje apetita
- Depresija, umor
- Akne, masna koža
- Pruritus, kožne lezije

## ESTROGENSKI – MANJAK

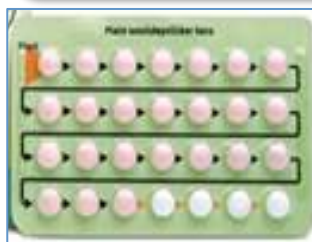
- Amenoreja
- Krvarenje/spotting 1-9
- Vazomotorne tegobe
- Nervoza

## PROGESTINSKI - MANJAK

- Zakašnjelo probojno krvarenje
- Spotting 10-21 dana
- Obilno krvarenje

# SIMPTOMI U PILL FREE INTERVALU

**SKRAĆENJE PILL  
FREE INTERVALA**



**NOVOST**  
Najniža doza EE 24/4

0,015 mg EE  
0,060 mg gestodena



**PRODULJENA  
KONTRACENCIJA**



## MEDICINSKE INDIKACIJE

- Primarna dismenoreja
- Sekundarna dismenoreja (endometrioza)
- Menorrhagia (miomi, adenomioza, trombocitopenija)
- Izraženi simptomi PMS
- Katamenijalna epilepsija
- Katamenijalna migrena

## ŽELJA PACIJENTICE

- Konfor
- Izbjegavanje krvarenja zbog profesionalnih i socijalnih aktivnosti

# DANAŠNJA OČEKIVANJA OD HORMONSKIH KONTRACAPTIVA

- Visoka kontracepcijska učinkovitost
- Dobra kontrola menstruacijskog ciklusa bez intracikličkih krvarenja
- Smanjenje dismenoreje
- Smanjenje simptoma hiperandrogenizma
- Izostanak utjecaja na raspoloženje, TT, libido
- Poboľšanje kvalitete života
- Minimalni rizici





