

## ПАМЯТКА для Вас

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА,  
ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И. КУЛАКОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



### Памятка при приеме препаратов с контрацептивным действием

- Необходимо отказаться от курения
- Таблетки следует принимать внутрь ежедневно, примерно в одно и то же время, запивая небольшим количеством воды, в порядке, указанном на блистерной упаковке. Не пропускать прием препарата во избежание риска наступления беременности (иметь под рукой «Правила приема пропущенных таблеток»).
- В течение первых 3-х месяцев происходит **период адаптации** организма к препарату, возможны межменструальные кровянистые выделения. При возникновении обильных кровянистых выделений, межменструальных выделений после 3 мес. применения препарата, а также при отсутствии менструальноподобной реакции в установленное время – не отменяя прием препарат, срочно обратиться к врачу. При подтверждении беременности прекратить прием препарата.
- Рекомендации **при желудочно-кишечных расстройствах**. При тяжелых желудочно-кишечных расстройствах всасывание может быть неполным, поэтому следует принять дополнительные контрацептивные меры. Если рвота произошла через 3-4 ч после приема активной таблетки, это равнозначно пропуску таблетки. Если в течение 3-4 ч после приема содержащей гормоны таблетки была рвота или диарея, следует ориентироваться на рекомендации при пропуске таблеток. При длительной диарее необходимо использование барьерного метода контрацепции до очередной менструальноподобной реакции. Рвота или диарея в дни приема последних неактивных таблеток не оказывают никакого влияния на эффективность контрацепции.
- **Любые впервые или внезапно** развившиеся **симптомы** (локализованная сильная головная боль, подъем артериального давления более 140/90 мм рт. ст., появление ауры, одышка, боль за грудиной, кровохарканье, боль и отек нижней конечности, желтуха,

внезапная слабость или онемение лица, руки или ноги, проблемы с речью и пониманием речи) требуют незамедлительного обращения к врачу.

➤ Риск артериальных тромбозов повышен при снижении магния и пиридоксина (при приеме эстрогенов повышена их элиминация), в связи с чем необходим прием препаратов (как минимум на период адаптации к препарату, то есть 3-6 мес.)

### **Мониторинг эффективности и безопасности контрацепции**

**Контрольные обследования следует проходить не реже 1 раза в 6 месяцев.**

➤ Оценка любых нерегулярных кровотечений должна проводиться только после периода адаптации, составляющего около 3 циклов приема препарата.

➤ У женщин с гипертриглицеридемией (или наличием этого состояния в семейном анамнезе) возможно повышение риска развития панкреатита во время приема КГК.

➤ Существует теоретический риск развития гиперкалиемии у больных с нарушением функции почек при изначальной концентрации калия на верхней границе нормы, одновременно принимающих лекарственные средства, приводящие к задержке калия в организме. У женщин с повышенным риском развития гиперкалиемии рекомендуется определять концентрацию калия в плазме крови во время первого цикла приема препарата

➤ Женщины со склонностью к хлоазме (пигментация кожи лица) во время приема КГК должны избегать длительного пребывания на солнце и воздействия ультрафиолетового излучения.

**Симптомы, при появлении которых необходимо безотлагательно обратиться к врачу (возможные показания к прекращению применения КГК):**

➤ увеличение частоты и тяжести мигрени во время применения препарата

➤ ВТЭ, АТЭ

➤ стойкое клинически значимое повышение АД

➤ острые или хронические нарушения функции печени (до тех пор, пока показатели функциональных проб печени не вернуться в норму)

➤ панкреатит с тяжелой гипертриглицеридемией

➤ рецидивирующая холестатическая желтуха.

**ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России**



**Телефон 8 (495) 531-44-44**



*Новости Центра и полезная информация*