

Контрацепция и повышение массы тела: правда или миф?

«Я боюсь принимать гормональные контрацептивы, ведь от них я могу поправиться...»

ВАЖНО!

Увеличение массы тела – частая причина отказа женщин от приема КОК¹

РЕШЕНИЕ ЕСТЬ!

КОК, содержащие прогестины последнего поколения, в т. ч. дроспиренон, обладают меньшим влиянием на углеводный и липидный метаболизм²

ДРОСПИРЕНОН



Химически похож на мочегонный и антигипертензивный препарат – спиронолактон³



В многоцентровом исследовании прием препарата, содержащего ЭЕ и ДРСП, способствовал небольшому снижению массы тела^{4,5}



Способен контролировать повышение уровня ангиотензиногена, что препятствует задержке воды и натрия и приводит к небольшому уменьшению массы тела по сравнению с препаратами предыдущих поколений⁴



Положительно влияет на липидный профиль (статистически значимое снижение триглицеридов, общего холестерина и ЛПНП, а также повышение ЛПВП)²

КОК с ДРСП (например, **МИДИАНА**, 3 мг дроспиренона и 0,03 мг этинилэстрадиола) может стать достойным вариантом контрацепции для женщин с тенденцией к набору массы тела, связанной с задержкой жидкости²



1. М. А. Твердилова, А. А. Гависова. Дроспиренон - надежная контрацепция и неконтрацептивные эффекты. РМЖ. Мать и дитя. 2012. Т. 20, № 1. С. 1-5

2. Сметник А.А. Контрацепция с дроспиреноном: влияние на массу тела и некоторые показатели метаболизма липидов. Медицинский совет. 2016. (12). 95-97

3. В.Н. Прилепская, Е.П. Новикова. Дроспиренон-содержащие контрацептивные средства – возможности расширяются. Фарматека. 2012, №12 (245)

4. Гродницкая Е.Э. Неконтрацептивные преимущества дроспиренон-содержащих оральных контрацептивов: новые возможности. Акушерство и гинекология. 2016; 10: 126-31

5. Bachmann G., Sulak P.J., Sampson-Landers C., Benda N., Marr J. Efficacy and safety of a low-dose 24-day combined oral contraceptive containing 20 micrograms ethinylestradiol and 3 mg drospirenone. Contraception. 2004; 70(3): 191-8.