

Tendințe actuale de alegere a contraceptivelor la adolescenți și tineri



Dr. Galina Lesco – medic ginecolog categoria
superioară, șefa CSPT NEOVITA, col.ș t. CSRGM a IMC

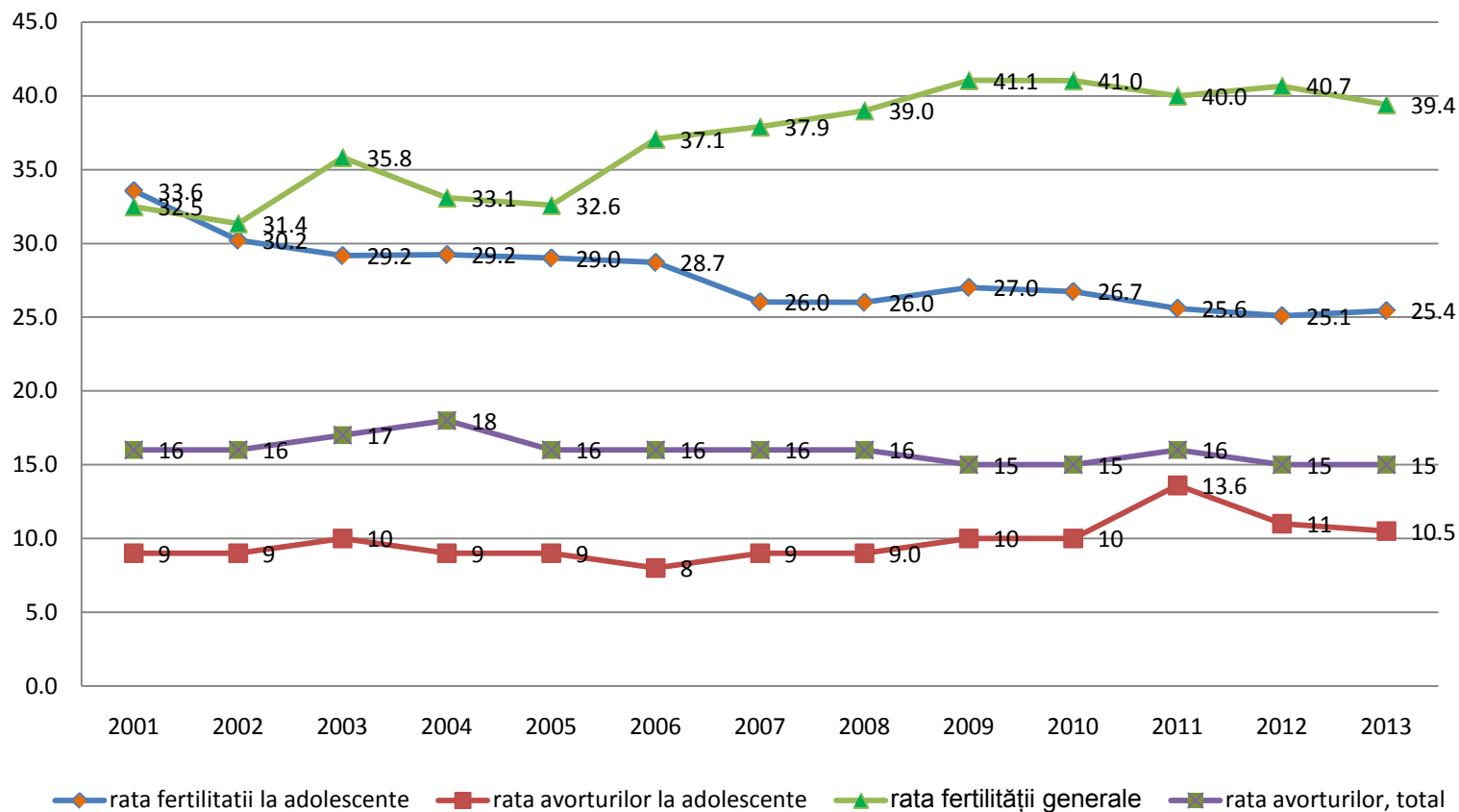
I-a Conferința Națională în Sănătatea Adolescenților (cu participare internațională)
4-5 decembrie 2014, Chișinău, Republica Moldova.



SUMARUL PREZENTĂRII

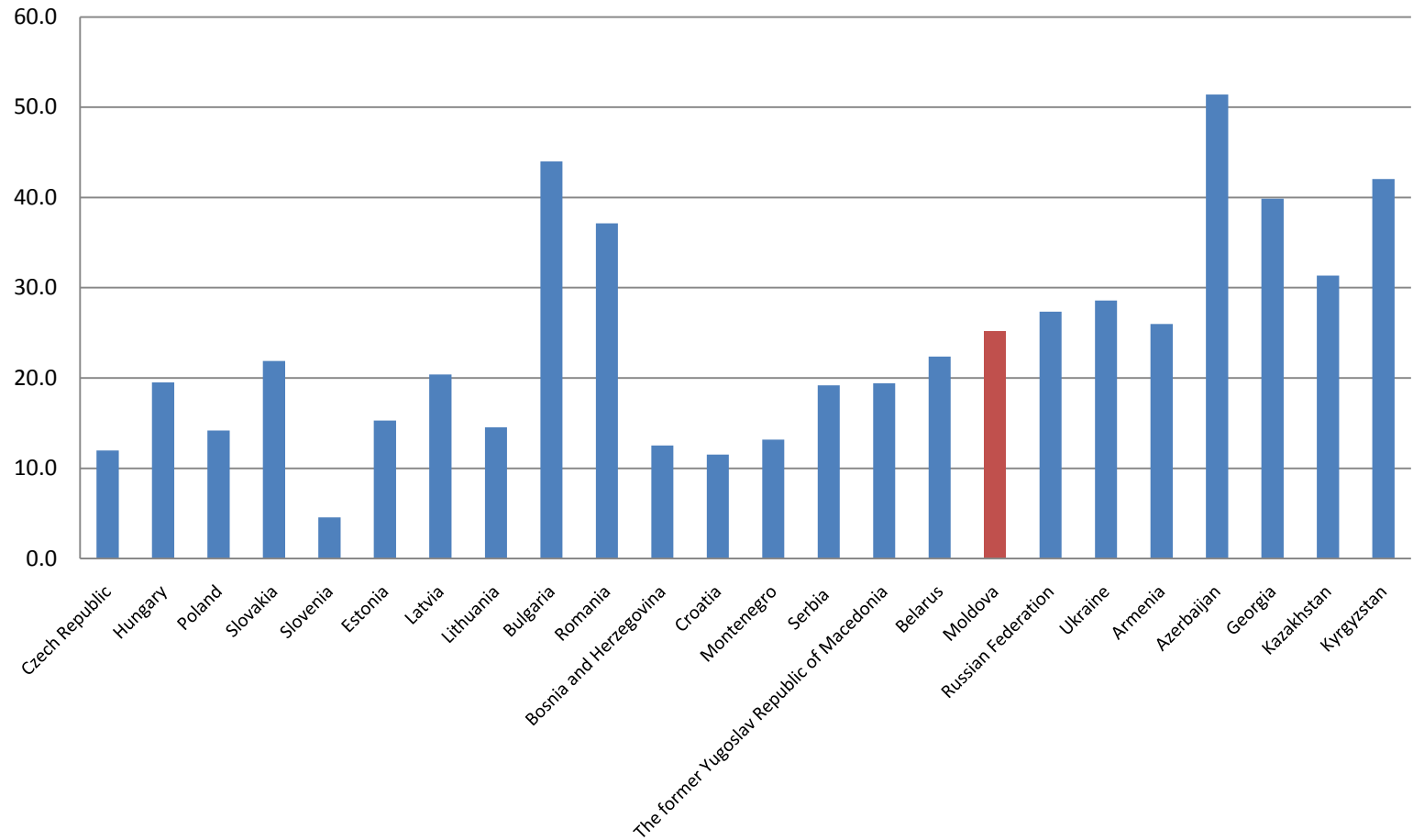
- 1. Tendințele în comportamentul sexual și dinamica sarcinii la adolescente în Republica Moldova**
- 2. Metodele de elecție medicală a contraceptivelor pentru adolescenți**
- 3. Dovezi în alegerea metodelor de contracepție cu acțiune de durată la adolescenți**
- 4. Generalizări**

Dinamica ratei sarcinilor, Republica Moldova, 2001-2011

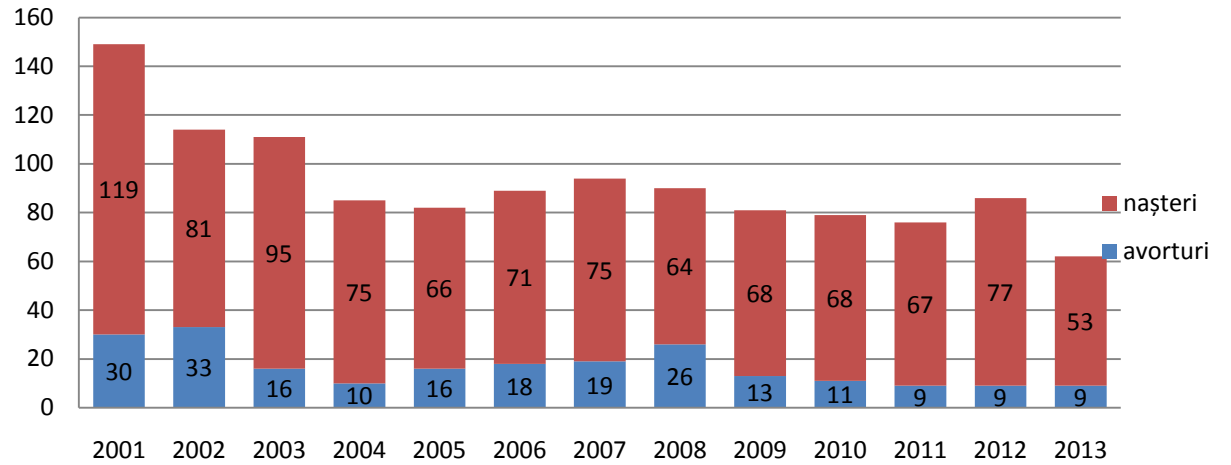


Sursa: Biroul Național de statistică RM, www.statistica.md

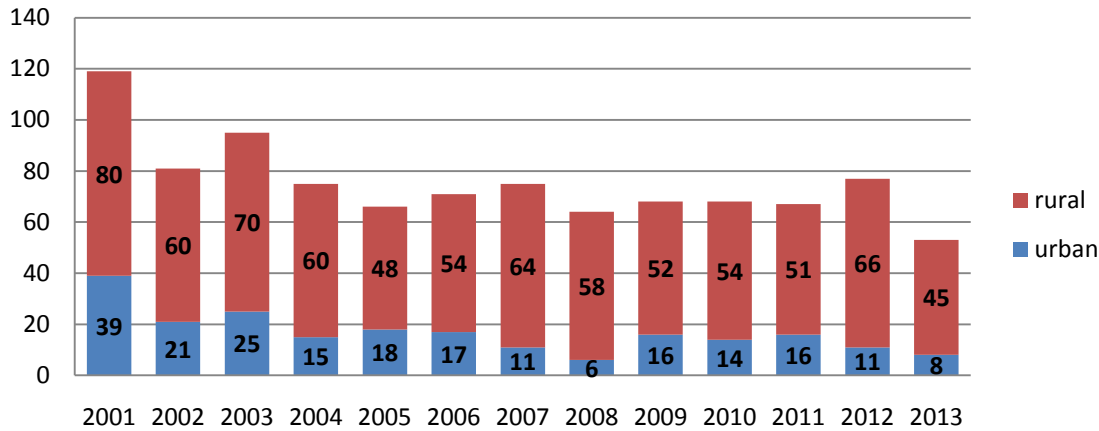
**Age specific fertility rate, women under age 20
(live births per 1,000 women aged 15-19)
2012**



Nr absolut de sarcini inregistrate la minorele sub 16 ani



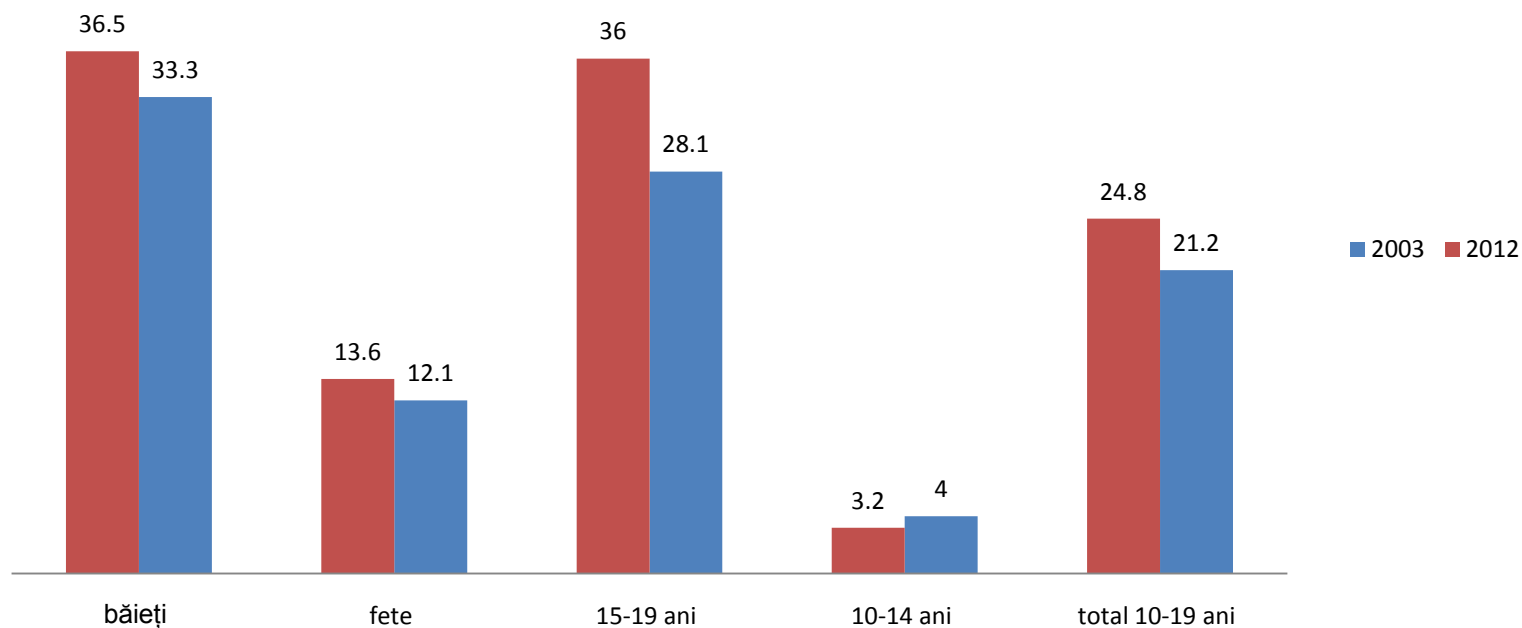
Dinamica nr. de nasteri la minorele sub 16 ani, in funcție de mediu de trai



Sursa: Centrul Național DE Management in Sănătate
Biroul Național de Statistică

Tendențe în comportamentul sexual al adolescenților în Republica Moldova

**Tab.2. Vîrsta medie la prima relație sexuală
printre adolescenți**

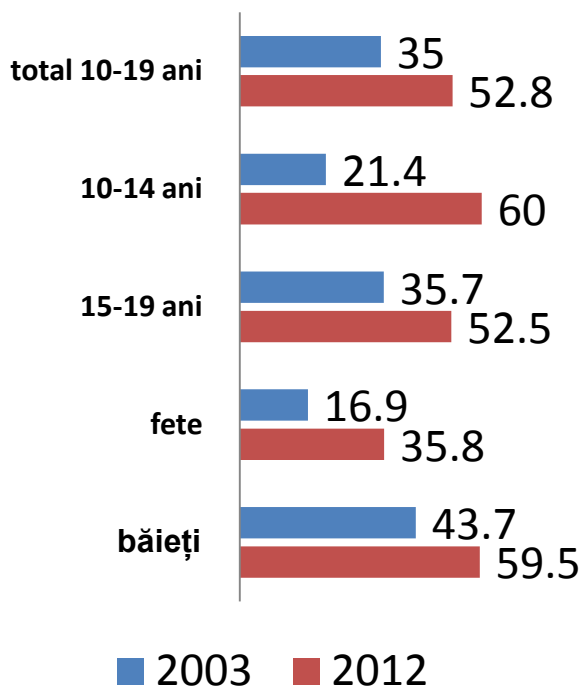


Sursa: Studiu KAP, 2003-2012. Asociația Sănătate pentru Tineri

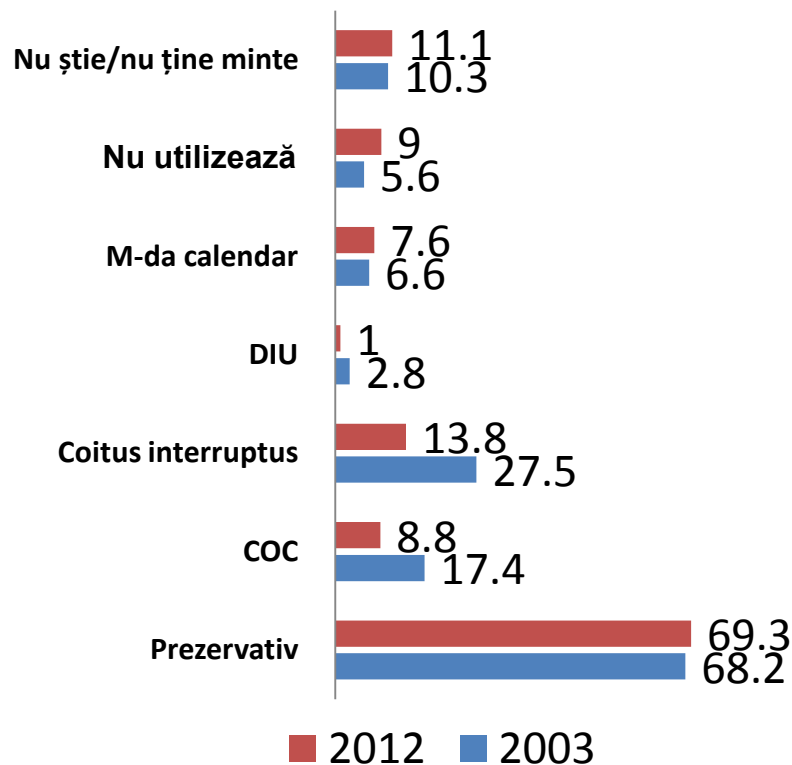


Tendențe în comportamentul sexual al adolescenților în Republica Moldova – comportamentul protectiv

Tab.4. Utilizarea consistentă a prezervativului în decursul ultimului an, %



Tab.5. Utilizarea curentă a contraceptivelor printre adolescenți, %



Sursa: Studiu KAP, 2003-2012. Asociația Sănătate pentru Tineri

Particularitățile comportamentului sexual la adolescenți

- are loc debutul relațiilor sexuale
- nu conștientizează riscurile, nu pot prognoza urmările în multe cazuri și este mai mare probabilitatea să nu utilizeze metode de protecție
- predomină curiozitatea, dorința de a fi matur
- caută obținerea dragostei, plăcerii (în lipsa dragostei în familie – legături cu parteneri mai în vârstă, incest)
- are un caracter sporadic și întâmplător
 - mulți parteneri ocazionali
- mai multe relații stabile în serie

Electia metodei de contraceptie în adolescență

Metoda contraceptivă ideală pentru adolescenți ar trebui să fie fi sigură, eficientă, reversibilă, ieftină, convenabilă, privată, și cu puține efecte adverse.

Adolescenții sunt **eligibili** să utilizeze **orice metodă** de contraceptie.

Orice metodă de contraceptie pentru adolescenți este mai sigură decât sarcina.

Metode contraceptive disponibile pentru a fi utilizate de către adolescenți

(WHO. Contraception. Issues in Adolescent Health and Development. 2004):

- metoda dublă de protecție
- metode de barieră
- contraceptia de urgență
- contraceptive orale combinate cu doze mici (COC)
- contraceptivele injectabile combinate (CIC)
- noi sisteme de livrare hormonale (inel contraceptiv, emplastru)
- pilulele numai cu progestine (POP)
- injectabile numai cu progestine
- implanturi numai progesteron
- dispozitivele intrauterine (DIU)
- metode naturale de planificare familială (m-da calendarului)
- metoda amenoreei lactaționale (MAL)
- raport sexual întrerupt
- sterilizarea masculină și feminină*

***în RM, în conformitate cu legislația în vigoare, această metodă practic nu poate fi utilizată adolescenților)**

Electia metodei de contraceptie în adolescență

- Adolescenții sexual activi se confruntă adesea cu riscul atât cu riscul infectării cu ITS cât și cu riscul sarcinii nedorite, prin urmare, fiind candidați pentru două intervenții
 - o metodă de reducere a riscului pentru ITS (prezervative, practici sexuale mai sigure) și
 - altul pentru a reduce în mod eficient riscul de sarcină (contraceptive hormonale, de obicei).
 - **metoda dubla** ca opțiune de alegere



Electia metodei de contraceptie în adolescență

- Aspectele **sociale și comportamentale** –considerente importante in alegerea metodelor contraceptive de către adolescenți:
 - ✓ risc crescut pentru ITS , HIV
 - ✓ preferință metodelor, care nu necesită administrate zilnica-
 - ✓ tolerează mai puțin efectele secundare - abandonează mai frecvent metoda.
- Alegerea metodei poate fi influențată de așa factori ca:
 - ✓ Activitatea sexuală sporadica
 - ✓ Necesitatea de a-și ascunde activitatea sexuală și utilizarea contracepției

Electia metodei de contraceptie în adolescență

- Oferirea a **mai multor oportunități contraceptive** duce la îmbunătățirea satisfacției, creșterea acceptării metodei și creșterea prevalenței utilizării contraceptivului.
- **Informarea și consilierea corecte** atât înainte, cât și în timpul selectării metodei sunt esențiale pentru sporirea complianței cu metoda
- Consilierea referitor la **efectele secundare** ale diferitelor metode contraceptive este esențială; adolescenți, care sunt familiarizați cu problemele potențiale sunt mai susceptibili de a fi dispuși să le gestioneze, mai degrabă decât a opri utilizarea contraceptivelor

Electia metodei de contraceptie în adolescență

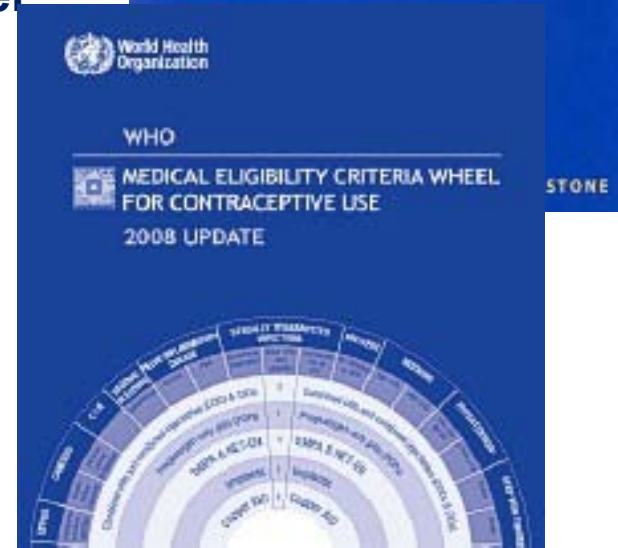
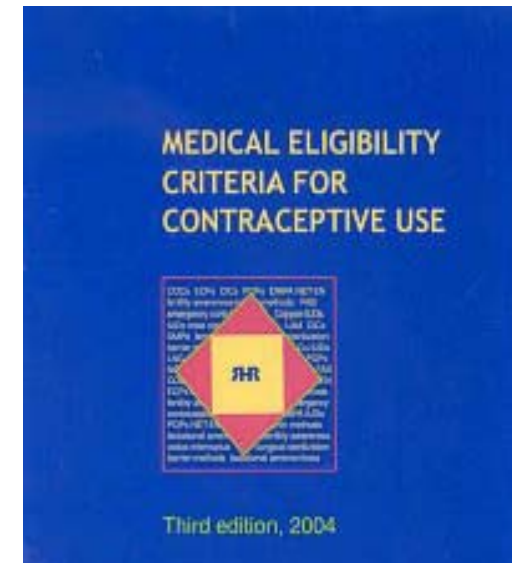
- **Beneficiile non-contraceptive** trebuie să fie luate în considerare atunci când se alege metodele și consiliază adolescenții.

-În cazul **adolescenților cu probleme medicale cronice** trebuie în timpul consilierii contraceptive să se ia în complex decizia în stabilirea echilibrului între risc și beneficii.

-**Contraceptia de urgenta** ar trebui să fie discutată de fiecare dată când sunt discutate metode contraceptive

Stările care afectează eligibilitatea pentru utilizarea fiecărei metode contraceptive au fost clasificate în una din următoarele patru categorii (OMS, 2010):

1. O stare pentru care nu există nici o restricție pentru utilizarea metodei contraceptive.
2. O stare în care avantajele utilizării metodei depășesc în general riscurile teoretice sau dovedite.
3. O stare în care riscurile teoretice sau dovedite depășesc de obicei avantajele utilizării metodei.
4. O stare care reprezintă un risc Inacceptabil pentru sănătate în cazul utilizării metodei contraceptive.



Sumar din criteriile medicale de elecție (CME) a contraceptivelor in funcție de vîrstă

METODA	COC, CIC	PLASTURE	INEL	PNP	IMPLANT	BARIERĂ	INJECTABILE	DIU
VIRSTA	< 40	< 40	< 40	TOATE	TOATE	TOATE	<18	<20
CME	1	1	1	1	1	1	2	2

Criteriile

- 1 Fără restricții
- 2 În general se poate folosi
- 3 În general nu se poate de folosit
- 4 Nu se poate de folosit

Contraceptive hormonale / contraceptivele orale combinate

Se dă prioritate contraceptivelor cu doze mici de estrogeni – 35mg și mai puțin

Avantaje pentru adolescenți

- contraceptive sigure, eficiente
- se administrează relativ ușor – zilnic
- se administrează independent de coitus
- metodă rapid reversibilă
- multe avantaje noncontraceptive

Dezavantaje

- necesită administrarea zilnică
- posibilele efecte adverse
- necesită o consiliere cu privire la practicile sexuale mai sigure
- amenoreea post-administrare

Birth control pills



Vaginal ring

Birth control patch



Discuții referitor la momentul oportun de inițiere – de la 3-6 cicluri menstruale regulate, de regulă

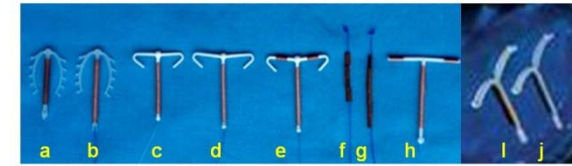
CONTRACEPȚIA DE URGENȚĂ

În Republica Moldova sunt disponibile:

- Levonorgestrel 150 mcg
- Mefipriston 10 mg
- Ulipristat 30 mg

Metode de linia a doua –
M-da Yuspe, DIU

Contracepția cu efect îndelungat reversibil (LARC)- metodele care se utilizează cu frecvență de mai rar de odată pe lună



Multiload ML Cu 375 SL (a) - Multiload Cu 375 (b)
 Flexi T 300 (c) - Flexi T + 300 (d) - Flexi T + 380 (e)
 Gynefix 220 (f) - Gynefix 330 (g)
 T Cu 380 A (h)
 Goldlily (i) - Silverlily (j)

Mirena and Jaydess



"Contracepție uitată"



Nu depinde de respectarea / aderare

Disponibil în RM:

-IUDs: Cupru și hormonal (Mirena, Jaydess)

-Injectabile (Depo-Provera)

"Încurajați implanturi și DIU pentru toate candidații adecvate, inclusiv nulipare femei și adolescenți. "(CAOG ,2009)

	Mirena 	Jaydess 
Total LNG content	52,0 mg	13,5 mg
Initial in vivo LNG release rate	20 µg/day	15 µg/day
T-frame dimensions	32 x 32 mm	28 x 30 mm
Insertion tube diameter	4,75 mm	3,80 mm
Maximum duration of use	5 years	3 years
Silver ring included	no	yes



Dovezile recente au demonstrat

(opinia oficială a CAOG, 2012):

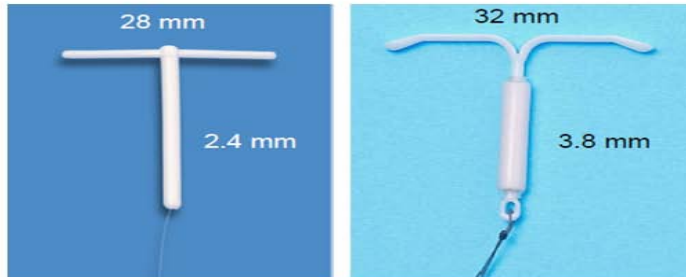
- DIU sunt sigure pentru adolescenți. SIU cu LNG diminuează riscul BIP
- DIU nu sporesc riscul adolescentelor pentru infertilitate
- DIU pot fi inserate fără dificultate la majoritatea adolescentelor și nuliparelor
- Adolescentele trebuie să treacă un screening p-u ITS (Ch. Trachomatis, Gonoreea) înainte de inserarea DIU
- Rata de expulzie mărită a DIU nu este tipică pentru adolescente/nulipare
- DIU poate cauza schimbări în sîngerările menstruale (cu Cu le poate spori, cu LNG – micșora)
- Implantul, contraceptivele injectabile poate cauza schimbări în sîngerările menstruale - sîngerări iregulare
- Implantul poate cauza adaos minimale sau deloc în greutate, iar contraceptivele injectabile pot cauza adaosul ponderal
- Implantul, contraceptivele injectabile poate cauza demineralizarea osoasă minoră (la utilizare mai mult de 2 ani)

Perspective contraceptive

IUS: Femilis®



Mirena®



Essential similarity

Release rate 20 µg/d
Loading 60 mg of LNG
8 years

Release rate 20 µg/d
Loading 54 mg of LNG
5 years

Nestorone-Ethinyl Estradiol Contraceptive Vaginal Ring

- Contains 103 mg Nestorone (NES- new chemical entity) and 17.4 mg ethinyl estradiol (EE)
 - Releases 150µg of NES, 15 µg EE daily
 - Designed for 13 cycles (1 year) of use
 - Ring remains in the vagina for 3 weeks per cycle followed by a ring-free week
 - Easily inserted by the woman; does not require trained health care provider
 - Easily stored



Generalizări:

- Rata sarcinilor la adolescente în Republica Moldova, cu toate că este în descreștere, are un nivel destul de înalt
- **Abstinența !?**
- **Adolescenții sexuali activi trebuie să aibă accesul la metode de contracepție înalt efective**
- **Adolescenții sunt eligibili pentru toate metodele de contracepție – nu este nici o metodă care nu poate fi folosită doar pe motive de vîrstă**
- **Prezervativul trebuie să fie totdeauna adresat în consilierea contraceptivă - metoda dublă de protecție trebuie promovată printre adolescenți**
- **Adolescenții trebuie totdeauna să fie informați despre Contracepția de urgență**
- **Contracepția cu efect îndelungat reversibil (LARCs) trebuie să fie în particular disponibilă pentru adolescenți**
 - DIU, injectabile etc.