IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Противозачаточный имплантат (Nexplanon)

Цель данного информационного материала – предоставление информации о противозачаточном имплантате, его установке и удалении, а также о связанных с его использованием рисках и побочных действиях.

Противозачаточный имплантат (Nexplanon) вживляется непосредственно под кожу на внутренней стороне плеча, на срок не более трех лет. Имплантат ежедневно выделяет в кровоток небольшое количество женского полового гормона (этоногестрела). Имплантат помогает предотвратить беременность, делая слизь в шейке матке непроницаемой для сперматозоидов, а у некоторых женщин также подавляет овуляцию. Имплантат – это очень эффективный метод предотвращения беременности, не требующий дополнительных действий со стороны пациентки. При его использовании в течение года возможно наступление беременности менее чем у одной женщины из 1000. После удаления имплантата репродуктивная функция обычно восстанавливается за 3–4 недели. Чтобы определить, подходит ли вам имплантат, перед его установкой врач тщательно изучит ваш анамнез (историю болезней), а при необходимости также проведет обследования и назначит анализы. Поэтому нужно проинформировать своего гинеколога о состоянии здоровья и обо всех имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях и принимаемых лекарствах.

Противопоказания для установки имплантата

Врач может посоветовать отказаться от установки имплантата при наличии у вас:

- аллергии на действующее вещество (этоногестрел) или другие компоненты имплантата
- тромбоза
- если у вас раньше были желтуха, тяжелое заболевание печени или опухоль печени
- если у вас раньше была злокачественная опухоль молочной железы или половых органов, либо подозрение на них
- кровотечения из влагалища по неясной причине

Использование лекарств

Имплантат может взаимодействовать с лекарствами, которые влияют на ферменты печени, вследствие чего эффективность имплантата может уменьшаться. Взаимодействия могут возникать при использовании лекарств от следующих заболеваний:

- эпилепсия (например, примидон, фенитоин, барбитураты, карбамазепин, окскарбазепин, топирамат, фелбамат)
- туберкулез (например, рифампицин)
- ВИЧ-инфекция (например, ритонавир, нелфинавир, невирапин, эфавиренз)
- гепатит С (например, боцепревир, телапревир)
- грибковые инфекции (например, гризеофульвин, кетоконазол)
- высокое давление в кровеносных сосудах легких (бозентан)

Имплантат может повлиять на всасывание и действие других лекарств (например, лекарство от эпилепсии ламотригин и влияющее на иммунную систему лекарство циклоспорин), поэтому нужно обязательно сообщать своему гинекологу обо всех используемых лекарственных препаратах.

Побочные действия

В период использования имплантата вероятны непредсказуемые изменения в характере менструальных кровотечений. Примерно у одной женщины из пяти менструации прекращаются, а еще у каждой второй из пяти женщин менструации становятся частыми и/или длительными. У многих женщин по характеру кровотечений на протяжении первых трех месяцев можно спрогнозировать, как будут проходить кровотечения в дальнейшем. Другие частые побочные действия обусловлены выделением более значительного количества женских половых гормонов в кровь на протяжении первых месяцев использования имплантата (головная боль, обострение угревой сыпи, болезненность молочных желез, колебания настроения, изменение массы тела), а также локальным раздражением тканей в месте вживления имплантата.

Установка и удаление имплантата

Для установки или удаления имплантата следует обратиться на прием к гинекологу. Процедуру может провести врач, прошедший соответствующее обучение.

На момент установки имплантата должна быть достоверно исключена беременность. В противном случае процедуру нужно отложить.

Установка и удаление имплантата проводятся амбулаторно, вся процедура обычно занимает менее 10 минут. Кожа на плече очищается, а затем делается укол для местного обезболивания. С помощью специального аппликатора имплантат вживляется на внутренней поверхности плеча недоминирующей руки. На место введения накладывается пластырь, а поверх него – сдавливающая повязка (для профилактики образования кровоподтека). В конце процедуры установки имплантата врач прощупает его под кожей, а также научит это делать и вас. Правильно установленный имплантат можно нащупать под кожей, используя большой и указательный пальцы на руке.

Процедура удаления имплантата является похожей – кожа очищается, проводится обезболивание, а имплантат удаляется через небольшой разрез. В ходе процедуры удаления имплантата через то же самое отверстие можно сразу же установить новый имплантат. Имплантат нужно удалить или заменить на новый не позднее чем через три года после установки. При необходимости имплантат можно удалить и раньше, чем через три года.

Осложнения

Установка или удаление имплантата может вызвать кровоподтеки, местное раздражение, боль и зуд. В редких случаях могут наблюдаться разрастание соединительной ткани, образование рубца или воспаление в месте вживления имплантата.

Имплантат должен быть установлен так, чтобы его можно было нащупать под кожей. Если имплантат не прощупывается или имеются сомнения в правильности его установки, то нельзя исключать его смещения или того, что имплантат был установлен слишком глубоко в тканях. В таком случае для определения точного места расположения имплантата может потребоваться визуализационная диагностика (снимок). Решение о необходимости такого исследования принимает гинеколог. При смещении имплантата он может быть удален хирургическим путем.

В период использования имплантата необходимо консультироваться с гинекологом при возникновении следующих ситуаций:

- возможные признаки тромбоза (сильная боль или припухлость в одной ноге, необъяснимые боли в грудной клетке, одышка, необычный кашель)
- острая или сильная боль в животе, пожелтение кожи
- уплотнение в молочной железе
- сильное кровотечение из влагалища
- подозрение на беременность

ITK835

Данный информационный материал согласован с Женской клиникой 01.01.2022.