

Перевод раздела «Serious side effects» («Серьезные побочные эффекты») статьи «Combined oral contraceptive pill» («Комбинированные оральные контрацептивы»), приведенной в Интернет-энциклопедии «WIKIPEDIA» ([http://en.wikipedia.org/wiki/Combined\\_oral\\_contraceptive\\_pill](http://en.wikipedia.org/wiki/Combined_oral_contraceptive_pill))

## **Комбинированные оральные контрацептивы (КОК). Серьезные побочные эффекты: Венозный тромбоз**

Комбинированные оральные контрацептивы увеличивают риск развития «венозной тромбозии (ВТЭ)» (это понятие включает в себя как тромбоз глубоких вен [ТГВ], так и тромбоз легочной артерии [ТЭЛА]) [39]. Тромбозы могут привести к инвалидности или смерти. КОК также представляют риск первого ишемического инсульта [3]. Их продолжительное использование значительно увеличивает риск сердечно-сосудистых заболеваний среди лиц с высоким риском [4]. Эти риски являются наибольшими у женщин, имеющих дополнительные факторы риска, такие как курение (что увеличивает риск существенно) и продолжительность использования таблеток, особенно у женщин старше 35 лет [40].

Риск развития тромбозии варьируется в зависимости от различных видов противозачаточных таблеток. Для второго поколения таблеток (с содержанием эстрогенов менее 50 мкг), риск тромбозии является относительно небольшим, с частотой примерно 15 на 100'000 пользователей в год, по сравнению с 5 на 100'000 в год среди небеременных женщин, которые не принимают никакие оральные контрацептивы, и 60 на 100000 во время беременностей [40]. Тем не менее, у девочек и женщин, принимающих оральные контрацептивы третьего поколения, содержащие дроспиренон, дезогестрел или гестоден, частота тромбозии значительно выше: около 25 на 100'000 пользователей в год. [40]. Хотя это ниже, чем риск во время беременности, это гораздо выше, чем риск от старых версий таблетки, которые по-прежнему доступны по всему миру. Например, женщины, которые принимают КОК содержащие дроспиренон, имеют 6-7кратно повышенный риск развития ВТЭ в сравнении с женщинами, которые не принимают противозачаточные, и в 2 раза больший риск по сравнению с женщинами, которые принимают противозачаточные таблетки, содержащие левоноргестрел [41].

Еще одно исследование показало, что риск образования тромбов для женщин, принимающих КОК с дроспиреноном увеличен более чем на 600% по сравнению с женщинами, не использующими КОК и на 360% выше, чем у женщин принимающих противозачаточные таблетки содержащие левоноргестрел [42]. Департамент Правительства США по продуктам и лекарствам (FDA) инициировал исследование по оценке состояния здоровья более чем 800'000 женщин, принимающих КОК и обнаружил, что риск развития ВТЭ на 93% выше у женщин, которые принимали дроспиренон в течение 3 месяцев или менее и на 290 % выше для женщин, принимающих дроспиренон в течении 7-12 месяцев, по сравнению с женщинами, принимающими другие типы оральных контрацептивов. [43]

На основании этих исследований, в 2012 году FDA обновило инструкции КОК с дроспиреноном, включив в них предупреждение о том, что они создают более высокий риск тромбозов [44].