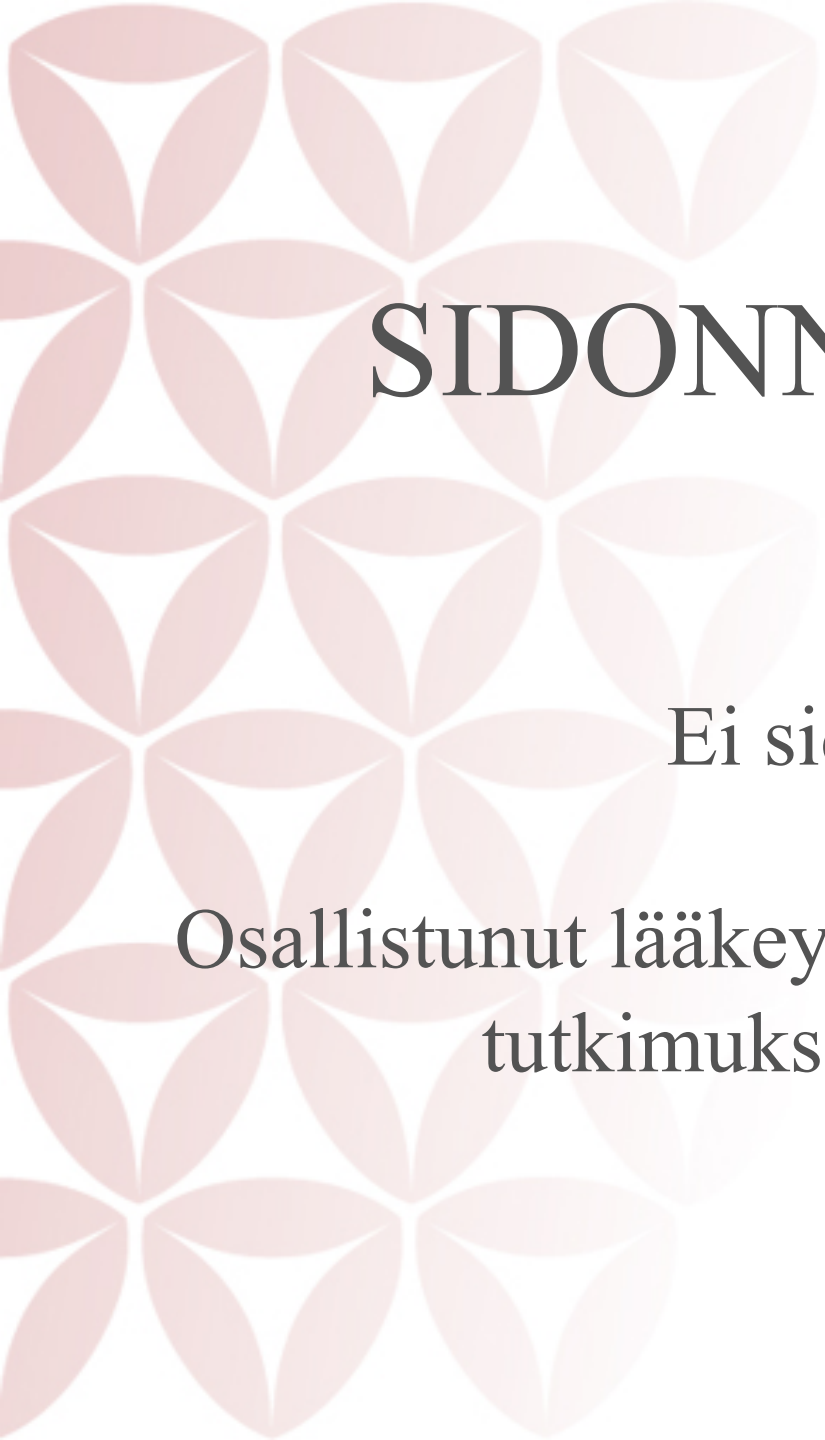


MITÄ UUTTA KOHDUN- SISÄISESTÄ EHKÄISYSTÄ?

Merja Metsä-Heikkilä
LT, erl, yksityislääkäri

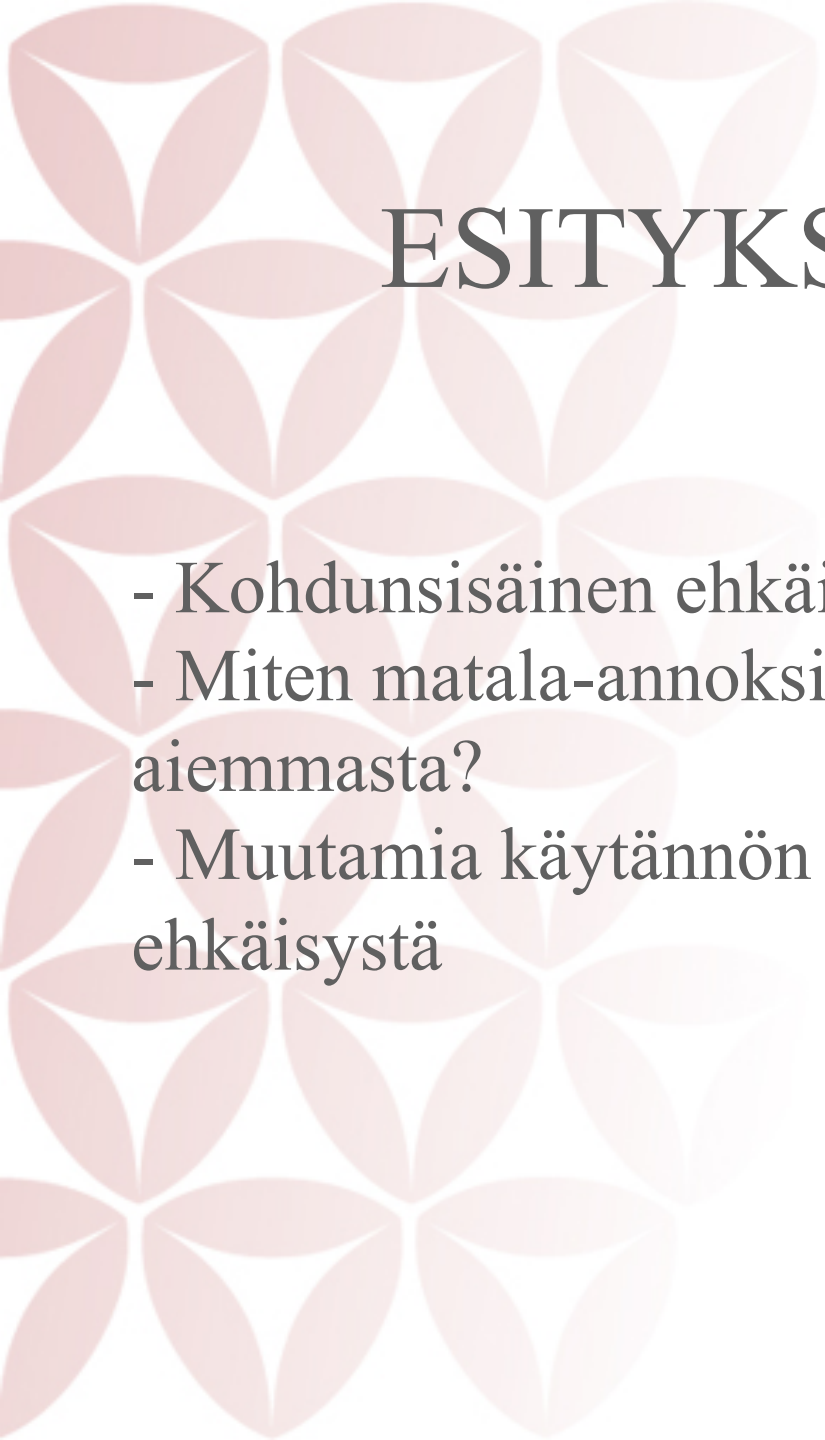




SIDONNAISUUDET

Ei sidonnaisuuksia

Osallistunut lääkeyritys Bayerin LD-LNG-IUS
tutkimukseen tutkijalääkärinä



ESITYKSEN SISÄLTÖ

- Kohdunsisäinen ehkäisy nuorilla, synnyttämättömillä
- Miten matala-annoksinen hormoniehkäisin eroaa aiemmasta?
- Muutamia käytännön näkökohtia kohdunsisäisestä ehkäisystä

NUORET EHKÄISYASIAKKAAT

14-vuotiaista 14%, 15-vuotiaista 28% ja puolet lukion 2-luokkalaisista oli ollut yhdynnässä (THL Kouluterveyskysely 2010)

Nuoret käyttävät epäluotettavampia ehkäisymenetelmiä kuin aikuiset

Nuoret keskeyttävät herkästi ehkäisyn käytön

Ensisynnyttäjien ikä nousee

Myös ennen synnytyksiä tarvitaan pitkäkestoisia ehkäisymenetelmiä

NUORET JA KOHDUN SISÄINEN Ehkäisy ?

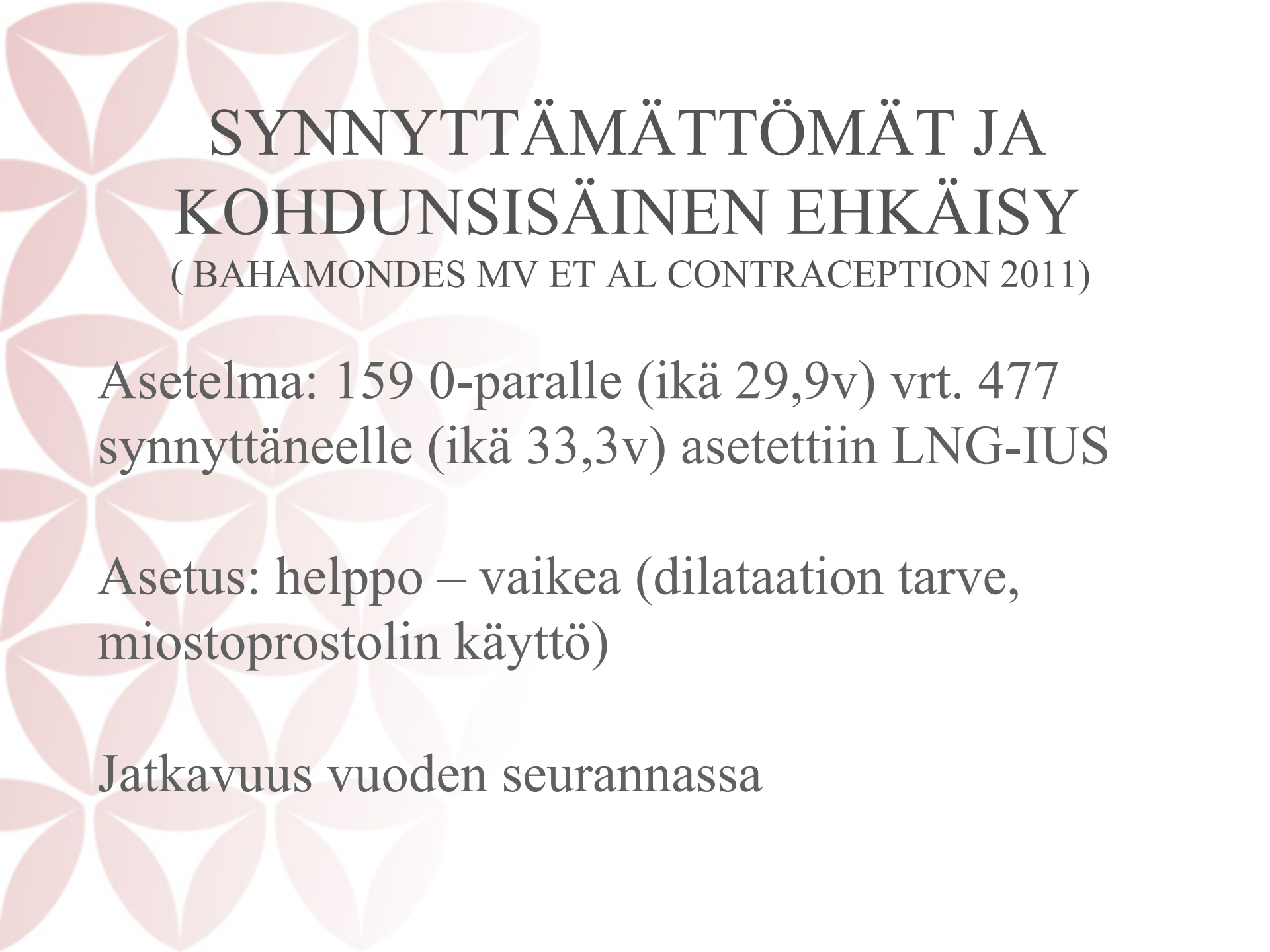
- Ahdas kohdun kaulakanava - hankala ja kivulias asetus, perforaatoriski?
- Pieni kohtu - alavatsakivut ehkäisimen käytön aikana, expulsioriski?
- Miten nuoret sietävät alkuvaiheen vuotohäiriöitä?
- Tulehdusriski – uhka fertiliteetille?

NUORET JA KOHDUNSIÄINEN EHKÄISY !

Luotettava, pitkäkestoinen, käyttäjästä
riippumaton

Pitkässä käytössä muita ehkäisimiä edullisempi

Hormoniehkäisin vähentää kuukautiskipuja ja
vuotoa



SYNNYTTÄMÄTTÖMÄT JA KOHDUNSIÄINEN EHKÄISY

(BAHAMONDES MV ET AL CONTRACEPTION 2011)

Asetelma: 159 0-paralle (ikä 29,9v) vrt. 477
synnyttäneelle (ikä 33,3v) asetettiin LNG-IUS

Asetus: helppo – vaikea (dilataation tarve,
miostoprostolin käyttö)

Jatkavuus vuoden seurannassa

LNG-IUS ASETUS

(Bahamondes et al 2011)

	0-parat	Synnyttäneet
Vaikea insertio	19,7 %	17,3 %
Dilataatio	7,7 %	3,1 %
Misoprostol	0,6 %	2,5 %
Epäonnistunut insertio	0,6 %	0,4 %

LNG-IUS / jatkavuus / 1. vuosi

(Bahamondes et al 2011)

Keskeytyksen syy

Vuoto tai kipu

Infektio

Expulsio

”Other medical”

Jatkavuus

0-parat

1,5 %

0 %

3,7 %

0,8 %

92%

Synnyttäneet

2,1 %

0,2 %

4,6 %

1,5 %

90,7%



LD-LNG-IUS (Jaydess[®]) - klinisiä näkökohtia

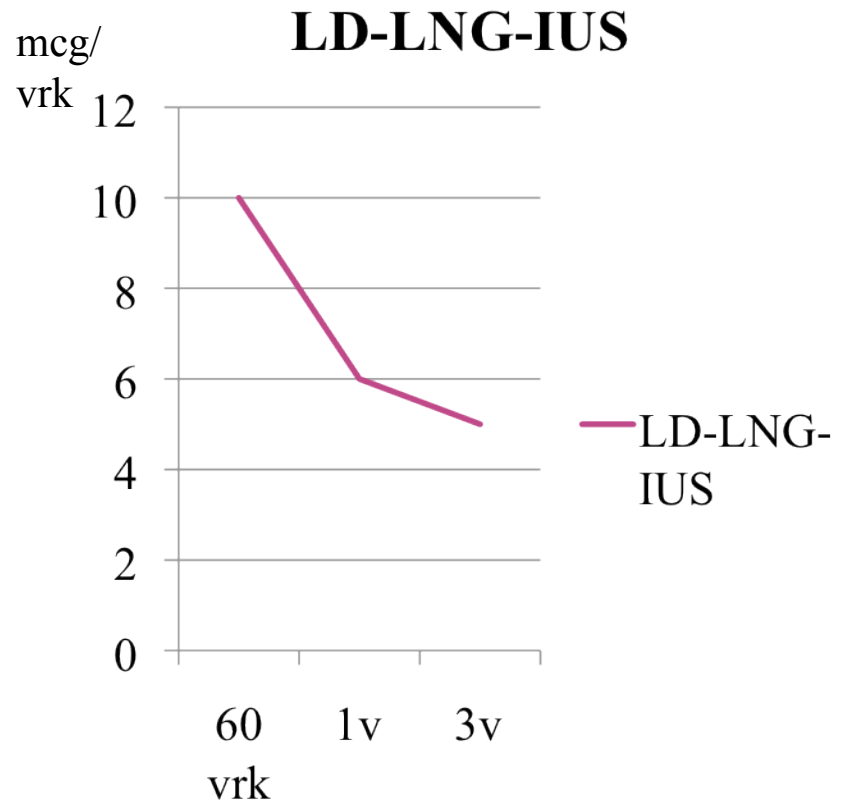
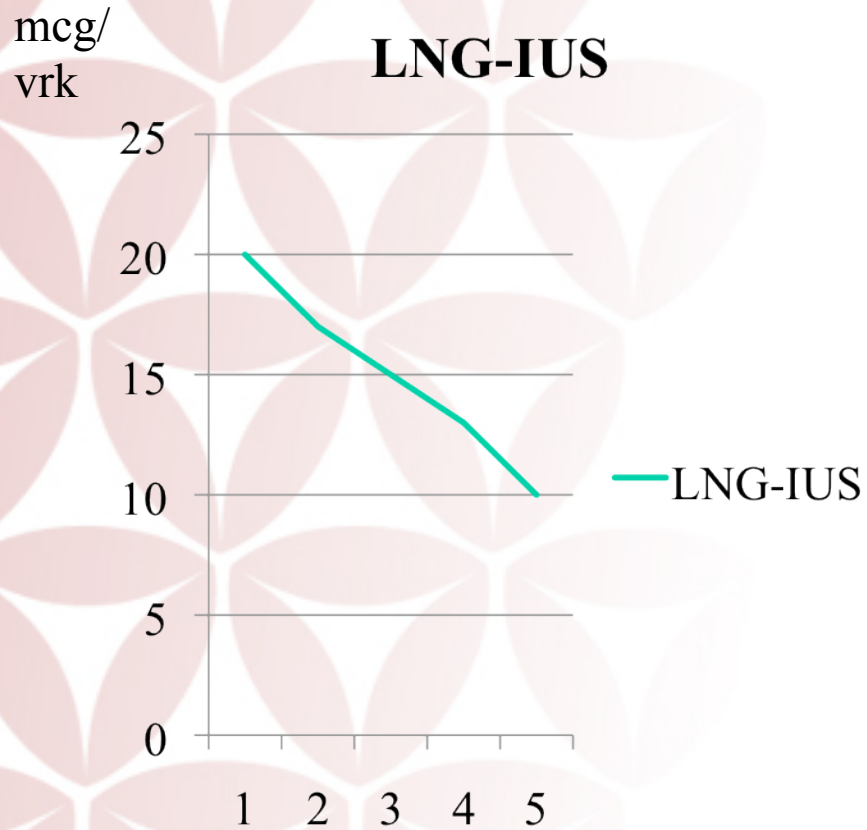
Tutkittu 1432 naisella, ikä 18-35 v, 39 %
synnyttämättömiä

Faasi II –tutkimuksessa vertailussa LNG-IUS (n=254)

LNG-IUS VS. LD-LNG-IUS

- 52 mg vs. 13,5 mg levonorgestreliä
- Myyntiluvan perusteena oleva käyttöaika 5 v. vs. 3 v.
- Indikaatiot ehkäisy, menorragia, dysmenorrea vs. vain ehkäisy
- Ehkäisimen koko 32 mm x 32 mm vs. 28 mm x 30 mm.
- LD-LNG-IUS tunnistettavissa ultraäänitutkimuksessa hopearenkaasta
- Asetinputken läpimitta 4,4 mm vs. 3,8 mm
- Ehkäisyteho (PI) 0.2 vs 0.3 (alkaneista raskauksista puolet kohdunulkoisia)
- Hinta: ei eroa (32 eur / käyttövuosi vs. 53 eur / käyttövuosi)

Levonorgestreliä vapautuu



ASETUS LNG-IUS VS. LD-LNG-IUS

(SEKÄ 0-PAROJA ETTÄ SYNNYTTÄNEITÄ)

	LNG-IUS	LD-LNG-IUS
Helppo	86,2 %	94,6 %
Erittäin hankala	1,6 %	0,8 %
Ei kipua/lievä kipu	57,9 %	72,3 %

(Gemzell-Danielsson et al Fertil Steril 2012)

LD-LNG-IUS ASETUS SYNNYTTÄNEET VS. SYNNYTTÄMÄTTÖMÄT

	0-parat	Synnyttäneet
Helppo asetus	84,2 %	93,1 %
Erittäin vaikea asetus	2,1 %	0,7 %
Ei kipua/lievää kipua	41,8 %	80,0 %

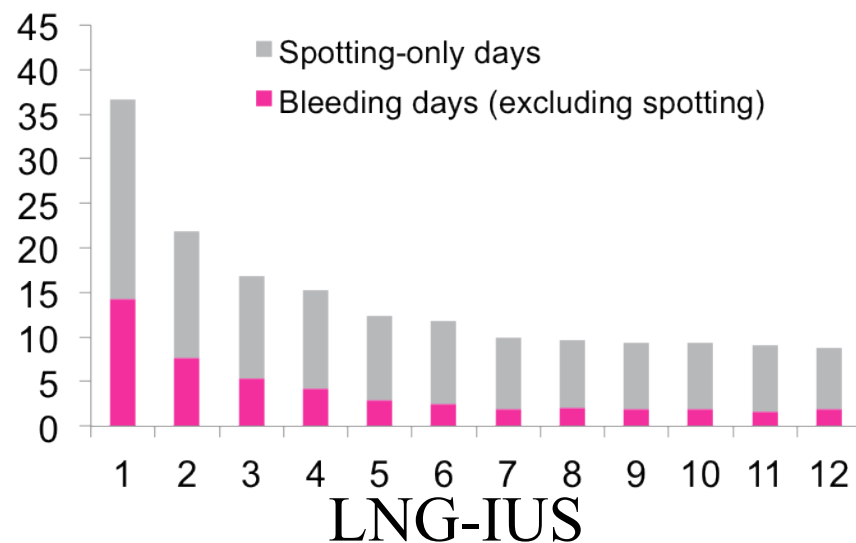
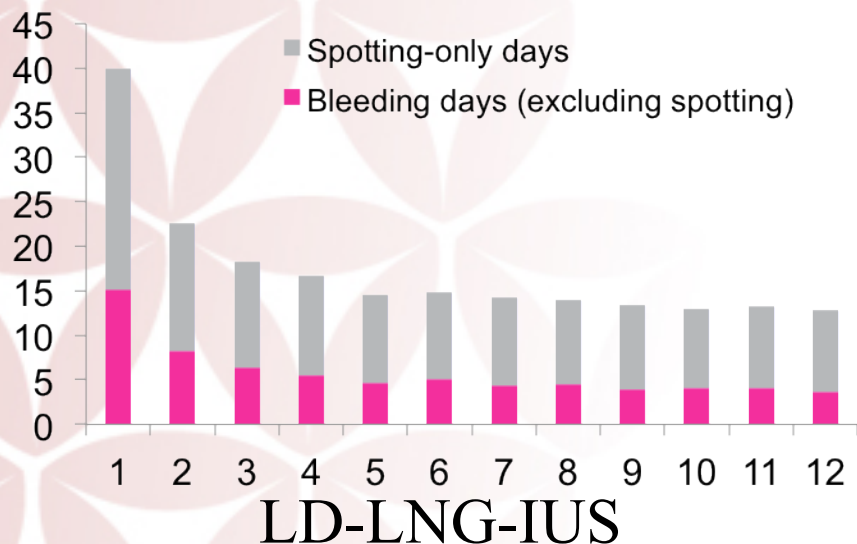
Kohtuperforaatioita ei raportoitu

(LD-LNG-IUS kliininen tutkimusaineisto)

VUOTOPROFIILI

LD-LNG-IUS VS. LNG-IUS

3. käyttövuoden lopussa 12,7 % LD-LNG-IUS käyttäjistä ja 23,6 % LNG-IUS käyttäjistä amenorreassa (Gemzell-Danielsson et al. Fertil Steril 2012)



HAITTAVAIKUTUKSET LNG-IUS VS LD-LNG-IUS

Ei eroja subjektiivisissa haittavaikutuksissa
Infektiot olivat harvinaisia

PAITSI:

Ovariocystia	22,0 % LNG-IUS ryhmässä vs 5,9 % LD-LNG-IUS-ryhmässä
--------------	---

(Gemzell-Danielsson et al. Fertil Steril 2012)

KENELLE LD-LNG-IUS ?

Valmistaja: ei ensimmäinen ehkäisin nuorelle

Käytännössä merkittävin ero LNG-IUS ja LD-LNG-IUS välillä käyttöaika ja lääketieteellisten käyttöindikaatioiden puuttuminen

Ero asetuksen helppoudessa / vaikeudessa pieni

Amenorrea harvinaisempaa

Ovariocystat harvinaisempia

Nuorelle, synnyttämättömälle kierukan asentaminen edellyttää asennustekniikan hyvää hallintaa sekä huolellista etu- ja jälkikäteen tapahtuvaa valistusta / opastusta!

KÄYTÄNNÖN NÄKÖKOHTIA KIERUKAN ASETUKSESTA: PAPA-KOE

Kohdunsuun solumuutokset vasta-aihe asetukselle;
kohdunkaulan syövän aiheuttama vuotelu saatetaan
tulkita kierukan aiheuttamaksi

Noudata kohdunkaulan syövän seulonnan KH-
suositusta!
PAPA-koe voidaan ottaa tarvittaessa asetuskäynnillä

KÄYTÄNNÖN NÄKÖKOHTIA KIERUKAN ASETUKSESTA: AJANKOHTA

Suositus asetuksesta 7 päivän kuluessa vuodon alkamisesta perustuu siihen, että silloin ehkäisyteho alkaa heti eikä potilas ole raskaana

Käytännössä voidaan asentaa koska tahansa, kunhan potilas on huolehtinut muuten edeltävästä ehkäisystä

Älä juoksuta potilasta!

KÄYTÄNNÖN NÄKÖKOHTIA KIERUKKAEHKÄISYSTÄ: SEURANTA

Valmistaja: 1. kontrollikäynti 3 kk kuluttua

Harvoin tarpeen - pyydä soittamaan, jos ongelmia ja vastaanotolle vain tarvittaessa (myös jatkossa)

Kerro rehellisesti haittavaikutuksista, etenkin vuotoprofiilin muutoksesta

Keskustele käyttöajasta (Sivin et al, Bahamondes et al)

KIERUKOIDEN EHKÄISYTEHON KESTO

Cu380T: 10 vuotta jos asetettu yli 25-
vuotiaana

LNG-IUS: 7 vuotta, jos asetettu yli 25-
vuotiaana

Wu JP, Pickle S. Extended use of intrauterine device: a literature review and recommendations for clinical practice. Contraception 2014 (in press).

KOTIINVIEMISIKSI

- Kohdunsisäinen hormoniehkäisin sopii myös synnyttämättömille ja nuorille
- Nuorille on ERITYISEN tärkeää kertoa kierukan mahdollisista haittavaikutuksista
- Asetustekniikka oltava hallinnassa
- Kierukan voi tietyin edellytyksin asettaa missä kierron vaiheessa hyvänsä
- Pohdi käyttöaika yksilöllisesti
- LNG-IUS vai LD-LNG-IUS ?