

Kontraception – opdatering 2009

Arbejdsgruppen

2001-3

- Lars Franch Andersen
- Anne Dreisler
- Erik Fangel Poulsen
- Peter Helm
- Øjvind Lidegaard
- Kresten R. Petersen
- Frank Vous
- Steen Sørensen (urol. Selskab)

2007-9

- Lars Franch Andersen
- Marianne Bjerge
- Anne Dreisler
- Eva Dreisler
- Peter Helm
- Øjvind Lidegaard
- Vibeke K. Lysdahl
- Kresten Rubeck Petersen
- Marie Storkholm
- Steen Walther (Urologisk Selskab)

Disposition:

Implanon, Depo-Provera mm – Kresten RP

P-piller og cancer – Øjvind L

Barrieremetoder og Cu-IUD – Lars FA

Gestagen-IUD og kvindelig sterilisation – Peter
H

Mandlig sterilisation – Steen Walter

”Niche-produkter” Noget nyt ??????

Depo-Provera og knogler

Implanon og Depo ved endometriose

Kredsløbssygdomme og EVRA

Progestogen injectables og implantater.

Gestagen type:

Medroxyprogesterone acetate (Depo-Provera)
Etonorgestrel (desogestrel, Implanon)

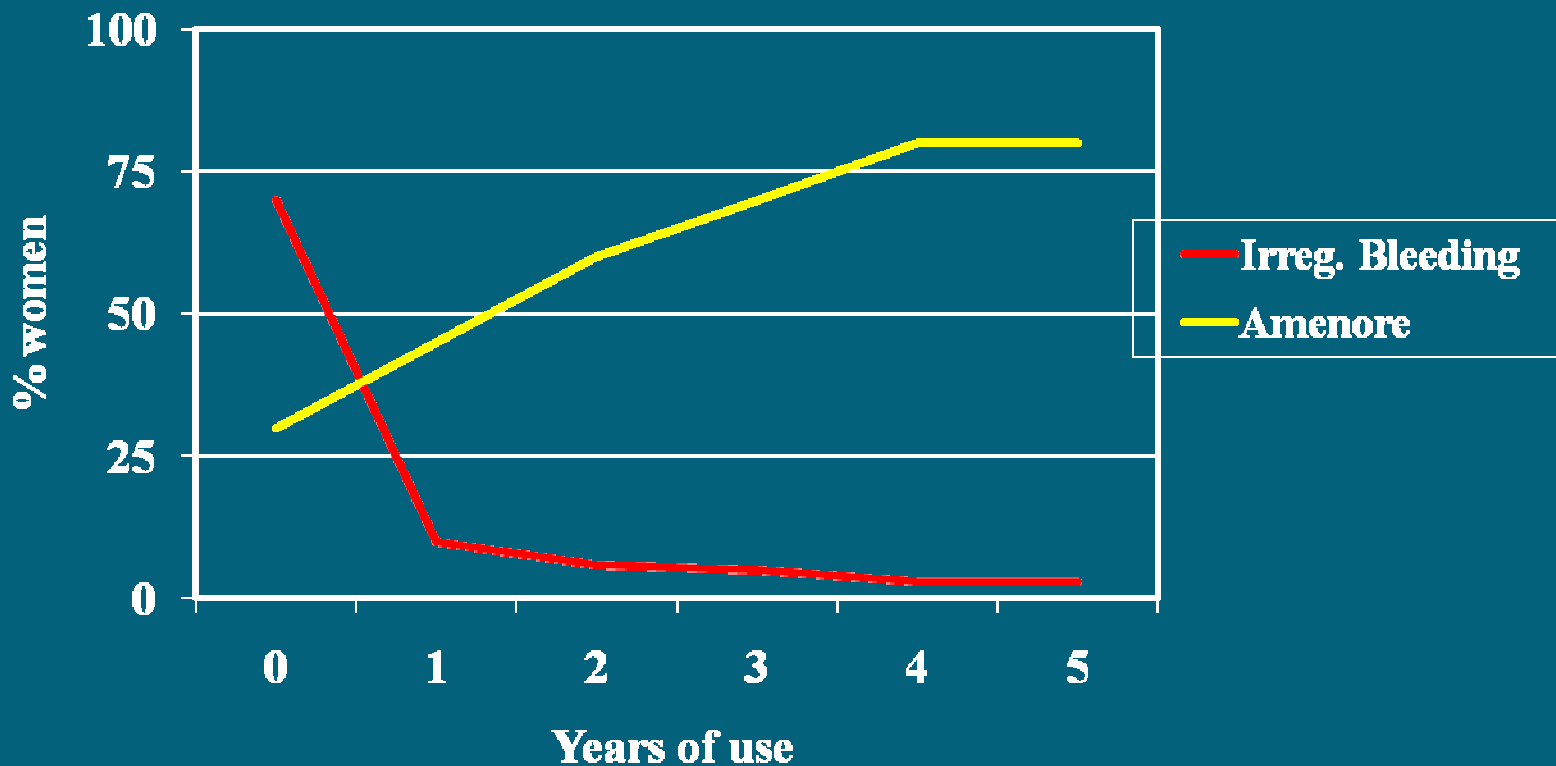
Virkningsmekanisme:

Hæmmer ovulationen (blokerer LH-peak)
Reducerer O_2 til niveau i tidlig follikel-fase
Virkning på cervixslim og endometrium

Side effects.

Uforudsigeligt anovulatorisk blødningsmønster
Amenore (efter 2 år med Implanon: 20%, Depo-Provera: 60%)

Blødningsmønster ved langtidsbrug af Depo-Provera



Hypoøstrogenicitet og Depo- Provera – effekt på knoglerne ??

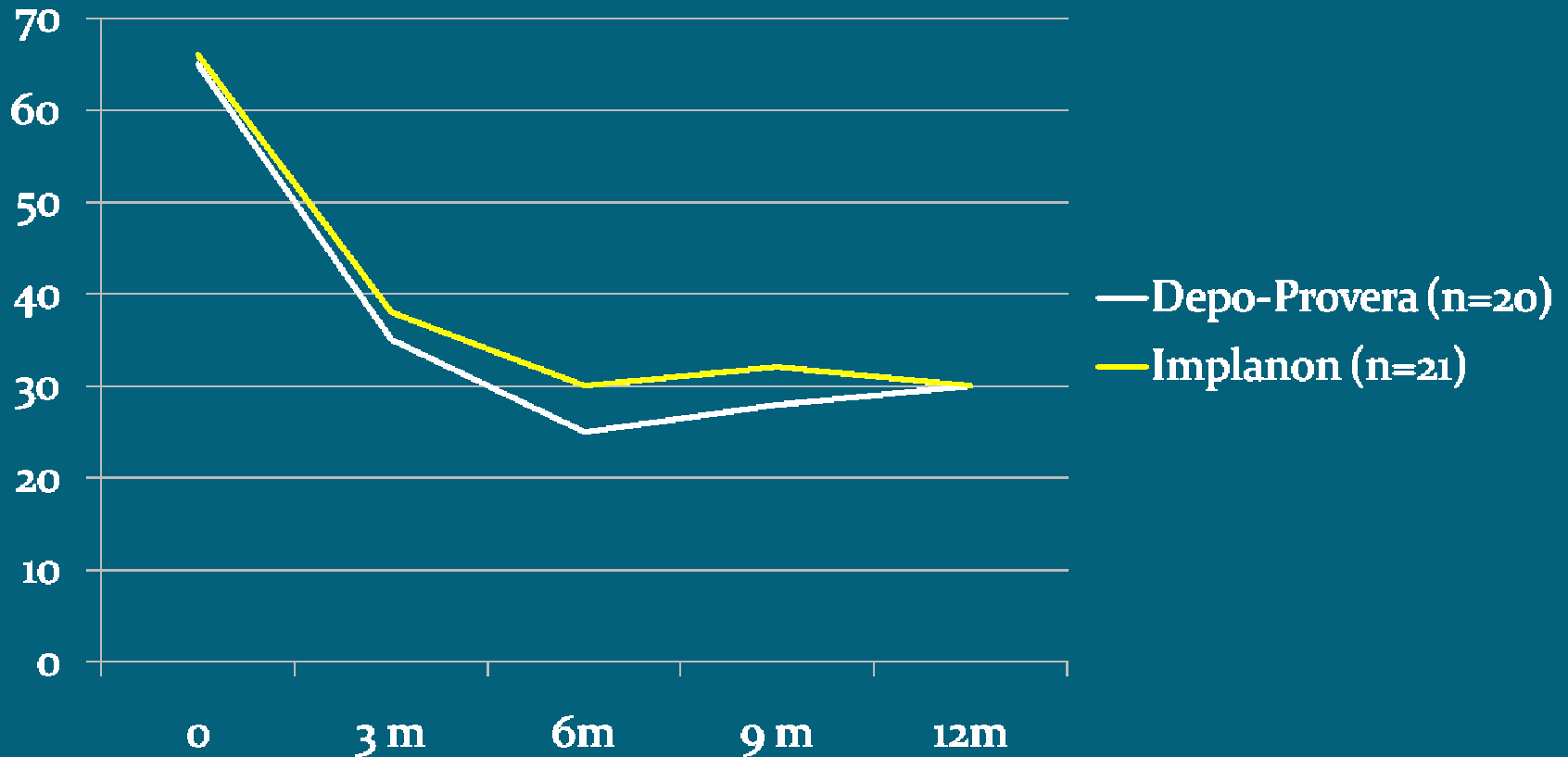
- 2004: FDA Black Box warning: Kvinder på DP kan miste bone mineral density
- Kvinder skal kun anvende DP i mere end to år, hvis andre midler ikke er tilrådelige (advisable).
- **Facts:**
- Reduktion på mindre end 1 % of BMD pr. år. – sandsynligvis reversibelt.
- ACOG, WHO, Society of Adolescent Medicine:
- Ingen restriktioner hos voksne.
- Blandt unge piger vejer risikoen for uplanlagt svangerskab betydeligt højere end den teoretiske risiko for frakturer senere i livet.

Klinisk rekommendation

- Den mulige risiko for påvirkning af Bone Mineral Density bør inddrages i vurderingen af behandlingsindikation hos den enkelte kvinde (D)

Implanon or DepoProvera for endometriosis-related pain – a randomized study

VAS Pain Score



Klinisk rekommendation

- Metoden har positiv effekt på dysmenore samt endometrioserelaterede smerter (B)

Kombineret parenteral hormonal kontraception – EVRA og NuvaRing – Kredsløb

Ingen nye data vedr. NuvaRing

Evra sammenlignet med OC med samme hormon-
komponenter

**EVRA: 20mcgEE/150NGT, OC: 35 mcg EE/250
mcgNGT):**

- Cole, Obstet Gynecol 2007: RR på 2.4 for VTE (18/100000, EVRA: 41/100.000)
- Jick, Contraception 2007: Samme risiko
- Ingen af studierne finder forskel vedr. AMI og stroke.

Klinisk rekommendation

- Indikationer og kontraindikationer for Nuva Ring og Evra er identiske med dem, der gælder for p-piller (C).

Pharmacokinetics of EE in different contraceptive formulations:

Daily hormonal dose:

- AUC 0-21 value for EE (ng x h/ml)

Ring:

15 mcg EE/120 mcg ENG

- Ring: 10.6

OC:

30 mcg EE/150 mcg LNG

- OC: 21.9

Patch:

20 mcg EE/150 mcg NGT

- Patch: 35.8