

Antykoncepcja niehormonalna

Non-hormonal contraception

Lucinda FARMER

Su EVERETT

OBSTETRICS, GYNAECOLOGY AND REPRODUCTIVE MEDICINE 18:2

STRESZCZENIE

W drugiej edycji tego artykułu omówiono naukowe zdobycze antykoncepcji domacicznej i metod mechanicznych. Na potrzeby tej edycji artykułu zmieniono tytuł na „metody niehormonalne” i w ten sposób ominięto problem systemów domacicznych (IUS) Mirena. Są dwa powody dla których tak zrobiono. Po pierwsze, pacjentki wymagające antykoncepcji mogą nie akceptować „metod hormonalnych”. Po drugie, stosowanie Mireny, chociaż technicznie jest ona wkładką wewnątrzmaciczną (IUD), wymaga rozważenia ze względu na zawartość hormonalną. W odróżnieniu od IUD wykonanych z miedzi, IUS ma zarejestrowane wskazania do stosowania poza antykoncepcją - włączając w to rolę podstawowego leczenia obfitych krwawień miesięczkowych, jak zaleca *National Institute of Clinical Excellence* (NICE, luty 2007 r.). Przedstawiono także najnowsze dwa zalecenia: zalecenie NICE dotyczące długo działającej antykoncepcji odwracalnej (LARC - *long-acting reversible contraception*) opublikowane w listopadzie 2005 roku oraz brytyjskie kryteria kwalifikacji medycznej (UK MEC - *UK Medical Eligibility Criteria*) opublikowane w 2006 roku przez Ośrodek Badania Skuteczności Klinicznej (CEU - *Clinical Effectiveness Unit*) Wydziału Planowania Rodziny i Opieki Reprodukcyjnej (FFPRHC - *Faculty of Family Planning and Reproductive Health Care*)

SUMMARY

The second edition of this article discussed developments in intrauterine contraception and barriers methods. For this edition we have re-titled the article 'non-hormonal methods' and thus omitted the discussion on the intrauterine system (IUS), Mirena. There are two reasons for this. First, patients requiring contraception may specifically request a 'nonhormonal method'. Second, Mirena, although technically an intrauterine device (IUD), demands other considerations - given its hormonal content. Unlike the copper IUD, the IUS has other licensed indications besides contraception - including its role in first-line management of heavy menstrual bleeding, as recommended by the National institute of Clinical excellence (NICE) in January 2007. We also highlight two recent pieces of guidance: the NiCe recommendations on long-acting reversible contraception (LARC) published in November 2005; and the UK Medical eligibility Criteria (UK MEC) published in 2006 by the Clinical effectiveness Unit (CEU) of the Faculty of Family Planning and Reproductive Health Care (FFPRHC).

Crown Copyright © 2007 Published by Elsevier Ltd. All rights reserved.