

## CONTRACEPTIVELE ORALE ȘI DISMENOREEA LA ADOLESCENTE

Dr. Muțescu Florentina, Colaborator As. Coman Cecilia

Aproximativ 15% din adolescente se plâng de dureri menstruale severe. Deși dismenoreea este cea mai frecventă cauză a absențelor de la școală sau de la service, un mic procent din aceste paciente solicită ajutor medical. Cele mai multe dintre adolescente se tratează singure folosind medicamente antiinflamatoare sau alte medicamente ce nu necesită prescripție medicală. Contraceptivele orale sunt folosite în tratamentul dismenoreei la pacientele cu vârste mai mari, iar eficacitatea acestor medicamente este susținută de câteva studii de calitate mai redusă. David și colaboratorii au studiat efectul contraceptivelor orale microdozate în tratamentul dismenoreei la adolescente.

În studii au fost incluse fete sănătoase, nulipare cu vârsta de 19 ani sau mai puțin care au prezentat dureri menstruale moderate sau severe. Severitatea dismenoreei a fost stabilită folosind o scală standardizată care a fost validată în alte studii anterioare. Criteriile de eligibilitate necesare la includerea în studii au fost:

- ciclu menstrual regulat de 21 până la 35 de zile
- fără patologie ginecologică
- fără contraindicații pentru contraceptivele orale
- paciente fără activitate sexuală sau care foloseau prezervative pentru concepție
- parinții au fost informați pentru a li se cere consimțământul pentru pacientele cu vârsta mai mică de 18 ani.

În cadrul studiului au fost colectate date despre istoricul medical al fiecărei paciente, acestea au fost examinate și au fost colectate informații detaliate cu privire la menstruație și la simptomele asociate folosind metode precum Chestionarul Moos al Afectării Menstruale (MMDQ). Alte date au inclus scale pentru măsurarea stresului sau depresiei.

Pacientele au fost separate randomizat pentru a primi contraceptive orale în primul lot (20 mg ethinil-estradiol plus 100 mg levonorgestrel) și respective un blister identic placebo pentru cel de al doilea lot. Fiecare au fost intervievate telefonic după fiecare menstră timp de două luni cu privire la durerile resimțite și asupra medicației folosite. La sfârșitul celor trei luni de studiu pacientele au completat un amplu chestionar

care urmărea în principal modificările durerii resimțite conform scalei MMDQ și secundar folosirea analgezicelor.

Cele 38 de adolescente din lotul care a primit contraceptive orale au fost perfect comparabile cu cele 38 din lotul placebo în ceea ce privește toate variabilele semnificative.

La începutul studiului 58% dintre participante prezentau dismenoree severă, 55% asociată cu senzație de vomă și 39% raportau absențe de la activitățile uzuale cel puțin o zi pe lună datorită durerilor menstruale.

La al treilea ciclu de tratament scorul MMDQ în grupul de tratament a scăzut de la 11,1 la 3,1 în timp ce în grupul placebo scăderea a fost de la 11,8 la 5,8. Dozele de analgezice folosite au scăzut în ambele grupuri de la mai mult de 16 tablete la 6 tablete per menstruație. În grupul de tratament media analgezicelor folosite în a treia lună a fost de 1,3 tablete cu mult mai mică decât 3,7 tablete la grupul placebo. 61% din grupul de tratament nu au folosit nici un analgezic în a treia lună, comparativ cu 36% în grupul placebo.

Rata medie a durerii a fost semnificativ mai mică în grupul de contraceptive față de placebo. Nu au fost semnificate efecte adverse semnificative pe parcursul studiului.

Concluzia autorilor a fost că un contraceptiv oral microdozat este mult mai eficient decât placebo în tratamentul dismenoreei la adolescente deși dimensiunile studiului au fost relative mici.

Pe lângă rezultatele primare oferite acest studiu arată mari probleme care ar trebui să intre în atenția medicilor de familie, prevalența și morbiditatea ridicate ale dismenoreei. Din păcate nu se acordă suficientă importanță durerilor menstruale și nu sunt întrebate adolescentele despre impactul durerilor asupra vieților lor și nu sunt întrebate cu privire la așteptările pe care le au de la terapia prescrisă. Doar întrebând și oferind sfaturi medicale competente s-a dovedit că duce la îmbunătățiri semnificative ale simptomelor așa cum s-a aratat la grupul placebo.