

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas

▲

▼

**STUDENTŲ  
MOKSLINĖS VEIKLOS  
LXXV  
KONFERENCIJA**

▲

▲

Vilnius, 2023 m. gegužės 15–19 d.  
**PRANEŠIMŲ TEZĖS**

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė  
dr. Simona KILDIENĖ*

#### Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė  
Doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
Prof. dr. Vaiva Hendrixson  
Doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė  
Prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
Dr. Diana Bužinskienė  
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
Doc. dr. Saulius Galgauskas  
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
Doc. dr. Valdemaras Jotautas  
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas

Dr. Ieva Stundienė  
Prof. dr. Marius Miglinas  
Doc. dr. Birutė Zablockienė  
Inga Kisielienė  
Prof. dr. Violeta Kvedarienė  
Dr. Žymantas Jagelavičius  
Prof. dr. (HP) Edvardas Danila  
Doc. dr. Kristina Ryliškienė  
Dr. Gunaras Terbetas  
Prof. dr. Alvydas Navickas  
Doc. dr. Rima Viliūnienė  
Prof. dr. Sigita Lesinskienė

Doc. dr. Sigitas Ryliškis  
Doc. dr. Vytautas Tutkus  
Dr. Danutė Povilėnaitė  
Doc. dr. Sigita Burokienė  
Dr. Agnė Abraitienė  
Prof. dr. Pranas Šerpytis  
Prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
Prof. dr. Vilma Brukienė  
Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
Doc. dr. Marija Jakubauskienė

#### Organizacinis komitetas:

Martyna Sveikataitė  
Rafal Sinkevič  
Gintarė Zarembaitė  
Alicija Krasavceva  
Karina Mickevičiūtė  
Jogailė Gudaitė  
Emilis Gegeckas  
Auksė Ramaškevičiūtė  
Tautvydas Petkus  
Kristina Marcinkevičiūtė  
Melita Virpšaitė

Gabrielė Lisauskaitė  
Rosita Reivytytė  
Kamilė Čeponytė  
Šarūnas Raudonis  
Monika Rimdeikaitė  
Inga Česnavičiūtė  
Tadas Abartis  
Rūta Bleifertaitė  
Kristijonas Puteikis  
Saulius Ročka  
Paulius Montvila

Agnė Timofejevaitė  
Augustė Lapinskaitė  
Emilis Šostak  
Gratas Šepetyš  
Gediminas Gumbis  
Erika Ališauskienė  
Indrė Urbaitė  
Miglė Vilniškytė  
Urtė Smailytė  
Gabriela Šimkonytė  
Julija Bitautaitė

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2023

© Vilniaus universitetas, 2023

## KONTRACEPCIJA MOTERIMS, TURINČIOMS PSICHIKOS SUTRIKIMŲ

**Darbo autorės.** Urtė KAVALIAUSKAITĖ (IV kursas), Justė KAZLAUSKAITĖ (IV kursas).

**Darbo vadovė.** Prof. dr. Žana BUMBULIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Akušerijos ir ginekologijos klinika; VUL SK Akušerijos ir ginekologijos centras.

**Darbo tikslas.** Atrinkti ir išanalizuoti mokslinę literatūrą apie psichiatrijoje naudojamų vaistų ir kontraceptikų sąveiką, įvertinti kontracepcijos poveikį ir šalutinius reiškinius moterims, turinčioms psichikos sutrikimų tokių kaip nerimas, obsesinis kompulsinis sutrikimas, depresija, bipolinis sutrikimas, šizofrenija, priešmenstruacinis disforinis sutrikimas.

**Darbo metodika.** Atlikta išsami literatūros analizė naudojantis PubMed, WebMD, ScienceDirect, Google Scholar duomenų bazėmis. Straipsnių paieškai naudoti raktažodžiai: *contraception, depression, bipolar disorder, oral contraceptive, contraception for woman with psychiatric disorders, drug interactions*. Literatūros apžvalgai buvo atrinkti 45 straipsniai, straipsniai buvo išspausdinti anglų kalba.

**Rezultatai.** Remiantis išanalizuota literatūra, galima teigti, kad selektyvieji serotonino reabsorbcijos inhibitoriai, bupropionas, benzodiazepinai ir tricikliai antidepresantai neturi įtakos kontraceptikų vartojimui ir su jais nesąveikauja, tačiau iki galo sąveika nėra ištirta. Tuo tarpu keli vaistai, tokie kaip jonažolė, klozapinas ir prieštraukuliniai vaistai gali sąveikauti su kontraceptikais. Jonažolė ir karbamazepinas neturėtų būti skiriami kartu su peroraliniais kontraceptikais, nes mažina jų kontraceptinį poveikį. Reiktų atsižvelgti ir į tai, kad klozapino koncentraciją kraujyje didina kartu vartojami peroraliniai kontraceptikai, o lamotrigino koncentracija serume sumažėja, kai kartu vartojamas etinilestradiolis. Išanalizavus duomenis, kuriuose pateikiamas kontracepcijos pasirinkimas moterims, turinčioms depresiją ir nerimą, stebime, jog geriausias kontracepcijos pasirinkimas būtų ilgalaikiai metodai (varinė spiralė, intrauterininė sistema su levonorgestreliu, poodiniai implantai), nes jie beveik nesąveikauja su kitais vaistais ir turi mažiausią šalutinį poveikį moters nuotaikai ir psichiatrinių ligų eigai. Moterys sergančios šizofrenija dažnai neturi pakankamai žinių apie kontracepciją ir jos prieinamumą, o tai padidina nepageidaujamo nėštumo riziką. Nepageidaujamas nėštumas taip pat pablogintų bet kurio jau esamo psichikos sutrikimo eigą, todėl labai svarbu parinkti tinkamą ir veiksmingą kontracepcijos būdą. Tyrimuose apie kontracepcijos įtaką moterų nuotaikų pokyčiams stebėjome skirtingus rezultatus: PMDS gydymui klinikinėje praktikoje plačiai naudojamos sudėtinės kontraceptinės tabletės. Nustatyta, kad drospirenonas ypač veiksmingas gydant priešmenstruacinio disforinio sutrikimo simptomus dėl savo antialdosteroninio ir antiandrogeninio poveikio. Tuo

tarpu tyrimai atlikti su moterimis, turinčiomis depresiją, nerimą ir bipolinį sutrikimą bei vartojančiomis hormoninę kontracepciją yra kontraversiški ir jų rezultatai skiriasi: vieny tyrimų rezultatais vartojant hormoninę kontracepciją nuotaikos pokyčiai yra teigiami/neutralūs, kitų rezultatai rodo pablogėjusią nuotaiką. Nėra vienareikšmiškos nuomonės ir dėl hormoninių kontraceptikų poveikio nuotaikai moterims neturinčioms psichikos sutrikimų.

**Išvados.** Remiantis išsamia literatūros analize, moterims, turinčioms psichikos sutrikimų, tokių kaip nerimas, obsesinis kompulsinis sutrikimas, depresija, bipolinis sutrikimas, šizofrenija, labiausiai tinka ilgalaikiai kontracepcijos metodai, tokie kaip varinė spiralė, intrauterininė sistema su levonorgestreliu ir poodiniai implantai. Moterims, turinčioms priešmenstruacinį disforinį sutrikimą rekomenduojama skirti sudėtinės kontraceptinės tabletės, turinčias drospirenono. Labai svarbu į psichikos sveikatos priežiūrą integruoti šeimos planavimą, mokėti parinkti tinkamą kontracepcijos metodą, veiksmingai saugantį nuo neplanuoto nėštumo.

**Raktažodžiai.** Kontracepcija; kontracepcija moterims, turinčioms psichikos sutrikimų; depresija; bipolinis sutrikimas; obsesinis kompulsinis sutrikimas; šizofrenija; nerimas; geriamieji kontraceptikai; priešmenstruacinis disforinis sutrikimas; sąveika.