

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:  
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00539&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.  
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

# Настанова 00539. Зміна часу менструації

Автор: Anneli Kivijärvi  
Редактор оригінального тексту: Heidi Alenius  
Дата останнього оновлення: 2017-08-09

## Основні положення

- Відкласти час початку менструації можна за допомогою прогестагену.
- Бажано змінювати час менструації перед початком подорожі або іншої події, а не під час неї (таким чином уникаючи необхідності приймати ліки під час подорожі).
- Жінки, які приймають комбіновані оральні контрацептиви, використовують їх для зміни часу початку менструації.

## Жінки, які не приймають оральні контрацептиви

- Безпечність прогестагену під час ранньої вагітності не досліджена. Тому вагітність є протипоказанням. Потрібно використовувати інші методи контрацепції (протизаплідна спіраль, презерватив, утримання) під час лікування.

## Препарати

- Норетистерон

- 5 мг двічі на день (три рази/день у разі кровомазання) впродовж 14 днів максимум. Лікування розпочинається щонайменше за три дні до передбачуваного початку менструації. Кровотеча починається через 2-3 дні після припинення лікування.
- **Лінестренол**
  - 10 мг на день (як правило, цієї дози достатньо)
  - Також використовується, якщо період аменореї потрібно продовжити (більш, ніж 14 днів).
  - Дві таблетки увечері. Лікування розпочинається за 4-5 днів до передбачуваного початку менструації. Лікування триває стільки, скільки потрібна аменорея. У випадку виникнення проривної кровотечі можна підвищити дозу до 15 мг на день впродовж 3-5 днів.

## **Жінки, які приймають оральні контрацептиви**

- *Ті, хто приймає монофазні комбіновані оральні контрацептиви,* можуть продовжувати приймати таблетки з наступної упаковки без перерви у застосуванні лікарського засобу.
  - Можна продовжувати приймати таблетки без перерви стільки часу, скільки потрібно, наприклад, дві упаковки можна прийняти одна за одною після чого зробити 7-денну перерву у прийомі таблеток.
  - Зверніть увагу! У деяких сучасних препаратах період пропуску прийому таблеток заміщений прийомом плацебо: щоб змістити час менструації потрібно пропустити прийом плацебо і почати нову упаковку.
  - Кровотеча починається через 2-4 дні після прийому останньої таблетки. Застосування лікарського засобу продовжують після 7-денної перерви.
- *Ті, хто приймає циклічні, біфазні або трифазні комбіновані оральні контрацептиви,* можуть продовжувати приймати таблетки, як вказано вище, але лише останні 10 таблеток з нової упаковки, оскільки в них міститься більше прогестагену. Це попередить початок менструації.
- Кількість прогестину в *оральних контрацептивах, які містять тільки прогестин* ("міні-таблетки") занадто низька, щоб відстрочити час початку менструації. Пацієнтки, які приймають такі таблетки, можуть змістити час початку менструації приймаючи 2 таблетки на день

впродовж бажаного часу. Можна також використовувати Норетистерон, як описано вище, або перейти на комбіновані оральні контрацептиви за відсутності протипоказань.

- Користувачі гормональних внутрішньоматкових систем (ВМС) можуть змінювати час початку менструації додатково використовуючи контрацептиви, що містять тільки прогестерон (наприклад, таблетки, що містять 30 мкг левоноргестрелу, 2 таблетки на день) або, якщо немає протипоказань, монофазні комбіновані оральні контрацептиви, що містять 0,15 мг левоноргестрелу і 30 мкг етинілестрадіолу.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

---

Ідентифікатор: ebm00539    Ключ сортування: 025.012    Тип: EBM Guidelines

---

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-08-09

---

Автор(и): Anneli Kivijärvi    Редактор(и): Heidi Alenius    Pentti Heinonen  
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Kristian Lampe    Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd  
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

---

Навігаційні категорії  
EBM Guidelines    Gynaecology

---

Ключові слова індексу

mesh: triphasic oral contraceptives    mesh: Norethindrone    mesh: hormone-releasing IUD    mesh: lynestrenol  
mesh: contraceptive implant    mesh: break-through bleeding    mesh: Contraceptives, Oral    mesh: Intrauterine Devices  
mesh: Menstruation    mesh: biphasic oral contraceptives    mesh: progestin-only oral contraceptives    mesh: Progestins  
mesh: Contraceptives, Oral, Sequential    mesh: Contraceptives, Oral, Combined    speciality: Gynaecology    icpc-2: X10