

# WHO 评论注射用避孕药

世界卫生组织在1984年4~6月的药物信息通报上发表了对注射用避孕药的临床评论,在发达和发展中国家,经过二十多年二百多万妇女的使用,已大大消除了对这类避孕药的安全性和使用价值方面的疑虑。

刚发表的评论报导了注射用避孕药的

可接受性和短期效果,两种最长期使用的制剂是安宫黄体酮 [depot medroxyprogesterone acetate (DMPA; Upiohn's Depo-Provera)] 和庚炔诺酮 [norethisterone enanthate (NET

(下转第14页)

(上接第43页)

-EN; Schering AG's Noristerst)], 其中 DMPA 的使用又较 NET-EN 广泛5—10倍。

……扩大市场的可能性?

报告中评论道, 在若干发展中国家已广泛使用注射用避孕药, 那些国家中注射用避孕药往往是国民计划生育中的重要措施; 但在另一些国家的避孕药市场中, 则尚未占主要地位。1977年, 寻求避孕方法的牙买加妇女, 有35%首次选用了注射用避孕药, 与之相比, 在新西兰仅有4%。

但是, 报告中评论道, 在可以自由选择避孕方法时, 选用注射用避孕药的妇女的比率达25—75%, 所以注射用避孕药的市场潜力可能是较大的。

……对心血管的危险性比口服避孕药小?

WHO 通报评论说, 已证明 DMPA 和 NET-EN 在短期内对全身代谢过程几无明显影响; 尤其是, DMPA 似乎不干扰凝血—纤

维蛋白溶解系统。注射用避孕药对二种公认的诱发心血管疾病的危险因素, 即血液凝固性和葡萄糖耐量的影响, 可能较联合使用口服避孕药要小。即使连续使用, 迄今也未发现像雌激素和口服避孕药联合应用能增加静脉栓塞的危险。

有一研究提示, DMPA 和其他孕激素都具有降低血浆高密度脂蛋白 (HDL) 浓度的作用。而自发性 HDL 的下降与缺血性心脏病的发展成正相关, 但 WHO 通报报道, 类似孕激素诱导的变化能改变心血管疾病尚无直接证据。

在 DMPA 安全性的评论中, 英美学者强调指出, 为了探讨脂蛋白变化的临床意义需要仔细设计流行病学研究。因此报告推断, 由于口服甾体避孕药也可引起这种作用, 所以上述研究尚不能发表, 以免不利于 DMPA 的长期使用。

(Scrip № 976 P. 18. 1985 许宏亮译)