

# marie claire

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2006

€4,50

+ΕΞΤΡΑ ΤΕΥΧΟΣ ΒΙΣ  
**ΕΞΥΠΝΟ  
SHOPPING**

+ΕΞΤΡΑ ΤΕΥΧΟΣ  
**DECO**

ΣΑΡΑ ΤΖΕΣΙΚΑ ΠΑΡΚΕΡ  
MOMMY DEAREST

**ΤΕΛΕΙΑ  
ΜΑΜΜΙΑ**  
ΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΠΡΩ!

**ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΣΤΑ ΟΡΙΑ  
ΤΗΣ ΧΡΕΟΚΟΠΙΑΣ**  
ΝΤΑΝΙΕΛ ΚΡΕΓΚ,  
ΟΡΛΑΝΤΟ ΜΠΛΟΥΜ,  
ΤΖΟΣ ΧΑΡΤΝΕΤ -ΓΥΜΝΟΙ!  
**Η ΕΠΟΧΗ ΤΟΥ  
ΕΙΜΑΙ ΟΣΟ ΔΟΥΛΕΥΩ**  
ΚΡΥΦΟΜΑΜΑΚΗΔΕΣ  
ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΛΑΘΗ ΤΗΣ ΦΥΣΗΣ  
**ΙΑΠΩΝΙΑ: ΚΛΙΝΙΚΕΣ  
ΜΕ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ ΤΟΥ ΣΕΞ**

**ΜΟΔΑ**  
160 ΣΕΛΙΔΕΣ

**ΛΑΜΠΕΡΟΣ  
ΧΕΙΜΩΝΑΣ**



771108 604001





Σπέρματοζωάρια σε αγωνία.

# Το χάπι της επόμενης μέρας



**Γνωρίζουμε ότι σώζει έπειτα από ένα ατύχημα στο σεξ. Πώς ακριβώς το κάνει και πόσο ασφαλές είναι;**

**Τι είναι το χάπι της επόμενης ημέρας;** Θα έπρεπε να ονομάζεται χάπι επείγουσας αντισύλληψης ή χάπι για μετά το σεξ κι αυτό γιατί το όνομα "χάπι της επόμενης ημέρας" οδηγεί τελικά σε λάθος ενέργειες. Δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να λαμβάνεται την επόμενη ημέρα αλλά το ταχύτερο δυνατόν. Πρόκειται για μια μορφή επείγουσας αντισύλληψης που θα πρέπει να χρησιμοποιείται μέσα σε 12 ώρες από τη σεξουαλική επαφή, ενώ η δράση της μπορεί να παραταθεί μέχρι και 72 ώρες μετά. Το χάπι περιέχει σε υψηλή δόση μια γυναικεία ορμόνη που λέγεται levonorgestrel, η οποία περιέχεται στα περισσότερα αντισυλληπτικά χάπια.

**Πώς επιδρά;** Η βασική δράση του χαπιού είναι ότι εμποδίζει να γίνει ωορρηξία. Σε περίπτωση που έχει ήδη γίνει, εμποδίζει το γονιμοποιημένο ωάριο να "εμφυτευτεί" στη μήτρα κι έτσι να αρχίσει η εγκυμοσύνη. Το ποσοστό επιτυχίας του αγγίζει το 85%-90%. Δεν θεωρείται χάπι για διακοπή της κύησης αλλά αποκλειστικά χάπι για αντισύλληψη. Υπάρχει σημαντική διαφορά, κυρίως σε θέματα νομικά και ηθικά.

**Ποιες πρέπει να το χρησιμοποιούν;** Το χάπι αρχικά απευθυνόταν σε γυναίκες που είχαν σεξουαλική επαφή χωρίς τη θέλησή τους (έπειτα από χρήση αλκοόλ ή ναρκωτικών ή ως θύματα βιασμού) ή σε ζευγάρια που είχαν πάρει αποτυχημένα μέτρα αντισύλληψης. Ωστόσο η χρήση του επεκτάθηκε. Στα θετικά προσμετράμε το γεγονός ότι μπορεί να βοηθήσει να μειωθεί ο αριθμός των εκτρώσεων. Όμως έχει και αρκετές παρενέργειες, κυρίως λόγω συχνής και ανεξέλεγκτης χρήσης. Το χάπι δεν πρέπει να χρησιμοποιείται σαν μια συστηματική μορφή αντισύλληψης παρά μόνο ως επείγον μέτρο.

**Ποιοι είναι οι κίνδυνοι;** Η βαριά αιμορραγία, η παρατεταμένη ανωμαλία κύκλου, οι πονοκέφαλοι, ο έντονος πόνος στην κοιλιά ή και στο στήθος και οι ζαλάδες είναι μερικές από τις παρενέργειές του. Πριν και μετά τη λήψη του οι γυναίκες θα πρέπει να συμβουλευτούν το γυναικολόγο τους και να τον ενημερώνουν για την παραμικρή αλλαγή στον οργανισμό τους. Το χάπι δεν είναι μια ακίνδυνη επιλογή. Αυτός είναι και ο λόγος που σύντομα θα αλλάξει η νομοθεσία στην Ελλάδα και πιθανότατα θα απαιτείται συνταγή γιατρού για την αγορά του. Επίσης υπάρχουν συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού που δεν πρέπει να χρησιμοποιούν το χάπι, όπως γυναίκες που πάσχουν από βαριά ηπατικά νοσήματα ή μια νόσο που λέγεται πορφύρια.

**Πώς το χρησιμοποιώ;** Το συγκεκριμένο χάπι πρέπει να λαμβάνεται το ταχύτερο δυνατό μετά την επαφή. Οι συσκευασίες των 0,75 mg λεβονορτσεστρέλης που υπάρχουν στην Ελλάδα περιέχουν 2 χάπια που πρέπει να λαμβάνονται μαζί, ιδανικά το αργότερο 12 ώρες μετά την επαφή και μέχρι και 72 ώρες μετά. Όσο ταχύτερη η λήψη τόσο μεγαλύτερα τα ποσοστά επιτυχίας. Ξεκινούν από 85%-90% και πέφτουν όσο αργεί να ληφθεί το χάπι.

**Τι άλλο πρέπει να προσέχω;** Είναι πιθανές κάποιες διαταραχές στον κύκλο και η επόμενη περίοδος μπορεί να έρθει νωρίτερα ή αργότερα. Το χάπι δεν προσφέρει κάλυψη για ερωτική επαφή χωρίς προφύλαξη κατά τη διάρκεια του υπόλοιπου μήνα. Αν η αιμορραγία ή ο πόνος στην κοιλιά συνεχίζεται, πρέπει οπωσδήποτε να ενημερωθεί ο γυναικολόγος σας γιατί ενδέχεται να πρόκειται για αποβολή ή για εξωμήτριο κύηση. Ακόμα δεν είναι γνωστό στην επιστήμη το αν θα υπάρξουν επιπτώσεις για το παιδί αν το χάπι δεν λειτουργήσει και επέλθει τελικά κύηση. Το μόνο που γνωρίζουμε είναι ότι έχουν παρατηρηθεί ανωμαλίες σε παιδιά τα οποία ως έμβρυα είχαν εκτεθεί σε μεγάλες ποσότητες διαφόρων ορμονών. Επίσης, η λήψη του χαπιού δεν προφυλάσσει από τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα (ΣΜΝ) ενώ, αντίθετα, η αυξημένη λήψη χωρίς περαιτέρω προφύλαξη έχει δείξει σταδιακή αύξηση στα ΣΜΝ, κυρίως σε ηλικίες κάτω των 20 ετών, την τελευταία διετία.

**Υπάρχουν άλλες μορφές επείγουσας αντισύλληψης;** Υπάρχει η δυνατότητα τοποθέτησης σπιράλ ύστερα από ερωτική επαφή χωρίς προφύλαξη. Μεγάλο προτέρημά του σε σχέση με το χάπι είναι ότι χορηγείται και εφαρμόζεται πάντα από γιατρό, μπορεί να τοποθετηθεί μέχρι και 6-7 ημέρες μετά την ερωτική επαφή και παραμένει στη γυναίκα έως 3 χρόνια, ως μόνιμη πλέον μορφή αντισύλληψης. Εξάλλου τα ποσοστά επιτυχίας αγγίζουν το 99% με την τοποθέτηση σπιράλ εντός 5 ημερών, το 85%-90% με τη λήψη του χαπιού εντός 72 ωρών και το 63% αν χρησιμοποιηθεί το χάπι ύστερα από 72 ώρες. **mcc**

\*Ο Στέφανος Χανδακάς, MD MBA PhD, είναι μαιευτήρας-ενδοσκοπικός χειρουργός-γυναικολόγος, επιμελητής του Princess Royal University Hospital στο Λονδίνο και επιστημονικός συνεργάτης του Νοσοκομείου Ιασώ. Για οποιαδήποτε απορία σας, στείλτε e-mail στη διεύθυνση: stefhand@hol.gr