

Toctino – Informazioni sulla contraccezione



Indice

	Seite
1. Alitretinoina e prevenzione della gravidanza	3
2. Cosa deve sapere sulla prevenzione della gravidanza	5
3. Metodi contraccettivi appropriati al Suo caso	6
4. Metodi contraccettivi primari	8
4.1. Contraccezione ormonale	9
4.1.1. Contraccettivi orali	9
4.1.2. Cerotto contraccettivo	10
4.1.3. Anello vaginale	12
4.1.4. Impianti contraccettivi	13
4.1.5. Iniezione contraccettiva	15
4.1.6. Sistema ormonale intrauterino	16
4.2. Spirale intrauterina	17
4.3. Sterilizzazione	18
5. Metodi contraccettivi secondari	21
5.1. Preservativi	21
5.2. Diaframma e cappuccio cervicale con spermicida	22
5.3. Spugna contraccettiva (con spermicida)	24
6. Metodi contraccettivi controindicati durante il trattamento con Toctino	25
7. Cosa ricordare	26

1. Alitretinoina e prevenzione della gravidanza

Il Suo medico Le ha prescritto Toctino. Il principio attivo di Toctino è l'alitretinoina. L'alitretinoina fa parte della classe dei principi attivi dei retinoidi, che notoriamente possono causare difetti congeniti gravi. Se prende Toctino durante la gravidanza, vi è un rischio molto elevato che Suo figlio venga al mondo con difetti congeniti, fra cui sono compresi i seguenti:

- Danni al sistema nervoso centrale, per es. raccolte di liquidi nel cervello (idrocefalo), malformazioni cerebrali o riduzione della circonferenza cranica
- Dismorfia facciale, per es. appiattimento del dorso nasale, palatoschisi, orecchie malformate o mancanti
- Alterazioni dello sviluppo oculare, per es. occhi piccoli (microftalmia)
- Anomalie del sistema cardiovascolare
- Danni al timo e alle paratiroidi

Inoltre, con l'assunzione di Toctino durante la gravidanza aumenta il rischio di aborto.

Se pensa di essere incinta o se pianifica una gravidanza, non assuma Toctino. Durante il trattamento con Toctino, nonché nel mese che precede e in quello che segue il trattamento, si deve assolutamente evitare di iniziare una gravidanza.

Per questo motivo, nel mese che precede il trattamento, durante il trattamento e fino al termine del mese dopo l'ultima assunzione del medicamento è importante utilizzare due metodi contraccettivi affidabili complementari, uno dei quali deve essere un metodo di barriera.

L'uso di due metodi è necessario, perché un metodo da solo non offre una sicurezza sufficiente. È necessario che entrambi i partner comprendano l'importanza della contraccezione e le possibili conseguenze dell'inizio di una

gravidanza nel corso del trattamento con Tootino. Utilizzi misure contraccettive anche qualora non sia attualmente attiva sessualmente, salvo che il Suo medico non escluda per Lei il rischio di una gravidanza (per es. perché ha già superato la menopausa).

Il presente opuscolo informa sull'utilizzo e sull'efficacia di diversi metodi contraccettivi. Con l'impiego contemporaneo di due metodi contraccettivi affidabili e complementari riduce notevolmente il rischio di una gravidanza. Questo opuscolo intende integrare le indicazioni del Suo medico o del Suo consulente per la pianificazione familiare, senza poterle tuttavia sostituire. Prima dell'inizio del trattamento con Tootino parli con il Suo medico dei metodi contraccettivi di Sua scelta.

2. Cosa deve sapere sulla prevenzione della gravidanza

Una donna può iniziare una gravidanza anche nei seguenti casi:

- al primo rapporto sessuale;
- senza aver avuto un orgasmo;
- se il suo partner estrae il pene dalla vagina prima dell'eiaculazione;
- se ha rapporti sessuali durante la mestruazione;
- se dopo il rapporto sessuale lava la vagina con il soffione della doccia;
- se ha avuto rapporti sessuali in determinate posizioni (per es. in piedi).

Dopo ogni rapporto sessuale non protetto è possibile iniziare una gravidanza.

3. Metodi contraccettivi appropriati al Suo caso

Per la prevenzione della gravidanza si può scegliere fra un gran numero di metodi diversi. Prima di scegliere i metodi più appropriati per il Suo caso, consulti il Suo medico o un consulente per la pianificazione familiare. È possibile che Lei utilizzi già un metodo contraccettivo appropriato e sicuro, che potrà mantenere anche nel corso del trattamento con Toctino. Tuttavia, prima di poter iniziare il trattamento con Toctino, è necessario adottare in aggiunta anche un secondo metodo. A questo proposito vanno considerati molti fattori, fra cui:

- la Sua età;
- il Suo stato di salute generale;
- la Sua anamnesi (storia delle Sue malattie);
- l'anamnesi familiare (storia delle malattie della Sua famiglia);
- la frequenza con cui ha rapporti sessuali;
- il numero dei Suoi partner sessuali;
- il fatto che desidera iniziare una gravidanza relativamente presto o solo fra alcuni anni, oppure il Suo rifiuto di una gravidanza;
- l'affidabilità dei metodi contraccettivi utilizzati per prevenire la gravidanza;
- i possibili effetti collaterali di ciascun metodo;
- la Sua abilità nell'usare il metodo contraccettivo.

Non tutti i metodi contraccettivi offrono lo stesso livello di sicurezza, per cui è necessario essere a conoscenza dei metodi più sicuri nel Suo caso e di come vanno usati. Si può preparare al colloquio con il Suo medico, informandosi prima sui metodi a disposizione.

Non dimentichi che nessun metodo contraccettivo offre una protezione del 100%. Per questo motivo vanno adottati due metodi contraccettivi, che devono essere utilizzati contemporaneamente. Per ottenere il migliore effetto protettivo, si deve combinare un metodo contraccettivo primario (per es. un preparato combinato orale, ossia la cosiddetta „pillola“) con un secondo metodo integrativo (per esempio il preservativo per il partner maschile). I metodi devono essere scelti in modo che Lei e il Suo partner li possiate usare in modo corretto e affidabile in occasione di ogni rapporto sessuale.

Legga inoltre accuratamente le informazioni per l'uso dei metodi contraccettivi impiegati e si rivolga al Suo medico in caso di eventuali domande.

4. Metodi contraccettivi primari

Se usati in modo appropriato, i metodi contraccettivi primari possono fallire solo in casi rari, e prevengono la gravidanza con maggiore affidabilità dei metodi contraccettivi secondari. È molto importante che scelga un metodo contraccettivo primario che nel Suo caso offra la massima sicurezza. Dia la preferenza al metodo che riesce a utilizzare meglio secondo la prescrizione. Se per esempio ha difficoltà a ricordare ogni giorno l'assunzione di un medicamento, un contraccettivo orale da assumere giornalmente (la „pillola“) non costituisce il contraccettivo primario più affidabile nel Suo caso.

Altri fattori (per es. gli effetti collaterali) svolgono un ruolo altrettanto importante nella scelta del metodo contraccettivo primario più affidabile.

Tutte le informazioni sulla sicurezza contraccettiva riportate nel presente documento sono senza garanzia. Legga con attenzione il foglietto illustrativo e altre informazioni sul metodo contraccettivo che Lei e il Suo medico ritenete più sicuro nel Suo caso. Nessun metodo contraccettivo primario protegge dalle malattie sessualmente trasmissibili o dall'HIV (AIDS).

4.1. Contraccezione ormonale

4.1.1. Contraccettivi orali

Pillole combinate (contengono estrogeno e progestinico)

Per garantire la massima affidabilità della pillola combinata, vanno osservate le avvertenze seguenti.

- ☉ La pillola deve essere assunta giornalmente all'incirca allo stesso orario. In caso di dimenticanza dell'assunzione, vomito o diarrea, l'efficacia della pillola può essere ridotta.
- ☉ Se deve assumere altri medicinali, ricordi sempre al medico che assume la pillola anticoncezionale. Alcuni medicinali (per es. gli antibiotici) possono infatti ridurre l'efficacia della pillola.
- ☉ L'erba di S. Giovanni (iperico) (usata come medicamento fitoterapico) non deve essere assunta in concomitanza con la pillola anticoncezionale, perché ne può ridurre l'efficacia.

Sicurezza: superiore al 99% in caso di assunzione conforme alla prescrizione. Nel corso di un anno si verifica una gravidanza in meno di una utilizzatrice su 100.

Meccanismo d'azione

La pillola combinata contiene due ormoni: estrogeno e progestinico. La pillola inibisce l'ovulazione, induce l'ispessimento del muco cervicale, impedendo che gli spermatozoi raggiungano la cellula uovo, e modifica la struttura della mucosa uterina, affinché la cellula uovo fecondata non possa annidarsi.

Vantaggi:

- ☉ Le mestruazioni diventano in genere più regolari, meno intense e meno dolorose
- ☉ Diminuisce il rischio di cancro delle ovaie, dell'utero e del colon
- ☉ È indicata per non fumatrici sane di età inferiore a 50 anni
- ☉ Dopo interruzione dell'assunzione della pillola, la fertilità si normalizza di nuovo.

Svantaggi:

- ☉ Non indicata per donne in sovrappeso o fumatrici di età superiore a 35 anni
- ☉ Minimo rischio di effetti collaterali gravi, per es. formazione di trombi, cancro del seno e cancro del collo dell'utero
- ☉ Possono manifestarsi effetti collaterali transitori quali mal di testa, nausea, sbalzi d'umore e tensione al seno

Avvertenze:

- ☉ Le donne che prendono la pillola non devono fumare

Minipillola (contiene solo il progestinico)

Le pillole che contengono solo il progestinico („minipillola“) non sono adatte alla contraccezione durante il trattamento con Toctino. Chieda al Suo medico o al Suo farmacista, se non è sicura sul tipo di pillola che sta utilizzando.

4.1.2. Cerotto contraccettivo

Il cerotto contraccettivo è un sottile cerotto autoadesivo contenente estrogeno e progestinico.

Il primo cerotto viene utilizzato il primo giorno della mestruazione, applicandolo su un'area di cute pulita, asciutta e priva di peluria, per esempio sul braccio, sulle natiche o sull'addome. Non è consentito applicarlo sul seno o su parti di

cute che presentano ferite o irritazioni. Per tre settimane viene utilizzato ogni settimana un nuovo cerotto in una diversa zona della cute. Nella 4ª settimana non viene utilizzato alcun cerotto e in genere ha inizio la mestruazione.

Di solito il cerotto aderisce molto bene anche quando si fa il bagno o si pratica sport. Se il cerotto si stacca e non si riesce più ad applicarlo, va utilizzato un nuovo cerotto. Se non sono ancora trascorse 24 ore dal momento del distacco del cerotto, l'effetto protettivo è ancora garantito. I cerotti usati devono essere gettati nei rifiuti domestici.

Sicurezza: superiore al 99% in caso di utilizzo corretto e conforme alla prescrizione. Nel corso di un anno si verifica una gravidanza in meno di una utilizzatrice su 100.

Meccanismo d'azione

Un piccolo cerotto applicato sulla cute rilascia giornalmente una costante quantità di ormoni (estrogeno e progestinico), che viene assorbita dalla pelle, passando nella circolazione sanguigna. L'effetto principale corrisponde all'effetto della pillola combinata. Inibisce l'ovulazione mensile, induce l'ispessimento del muco cervicale, impedendo che gli spermatozoi raggiungano la cellula uovo, e modifica la struttura della mucosa uterina, affinché la cellula uovo fecondata non possa annidarsi.

Vantaggi:

- Non richiede un utilizzo giornaliero puntuale
- L'effetto non viene influenzato dal vomito o dalla diarrea
- Le mestruazioni diventano in genere più regolari, meno intense e meno dolorose
- In alcuni casi migliora l'acne

Svantaggi:

- Non indicato per donne in sovrappeso o fumatrici di età superiore a 35 anni

- ⊕ Minimo rischio di effetti collaterali gravi, per es. formazione di trombi, cancro del seno e cancro del collo dell'utero
- ⊕ Possono manifestarsi effetti collaterali transitori quali mal di testa, nausea, sbalzi d'umore e tensione al seno
- ⊕ Può causare irritazioni cutanee

Avvertenze:

- ⊕ In alcune circostanze il cerotto è visibile
- ⊕ In ognuna delle tre settimane di un ciclo di quattro settimane viene applicato un nuovo cerotto
- ⊕ Alcuni medicinali possono compromettere l'effetto del cerotto
- ⊕ Nei primi mesi si manifestano di frequente emorragie da rottura e spotting (lievi perdite di sangue)

4.1.3. Anello vaginale

La contraccezione ormonale con l'anello vaginale offre un'alternativa alle pillole anticoncezionali, ma non è disponibile in tutti i Paesi.

Sicurezza: superiore al 99% in caso di utilizzo conforme alla prescrizione. Nel corso di un anno si verifica una gravidanza in meno di una utilizzatrice su 100.

Meccanismo d'azione

Si tratta di un piccolo anello flessibile che rilascia di continuo piccole quantità di estrogeno e progestinico per un periodo di 21 giorni. Il suo effetto corrisponde più o meno a quello di un sistema intrauterino o di una pillola combinata, ossia induce l'ispessimento del muco cervicale, impedendo che gli spermatozoi raggiungano la cellula uovo, modifica la struttura della mucosa uterina, affinché la cellula uovo fecondata non possa annidarsi, e inibisce l'ovulazione. L'anello vaginale rimane in posizione ininterrottamente per tre settimane, per poi essere rimosso e smaltito. Dopo una settimana di pausa senza anello, si inserisce un nuovo anello. Durante la pausa di sette giorni dovrebbe comparire la mestruazione.

Vantaggi:

- ☉ Non richiede un utilizzo giornaliero puntuale
- ☉ L'effetto non viene influenzato dal vomito o dalla diarrea
- ☉ Le mestruazioni diventano eventualmente più regolari, meno intense e meno dolorose
- ☉ L'inserimento e la rimozione non creano alcun problema

Svantaggi:

- ☉ Non indicato per donne in sovrappeso o fumatrici di età superiore a 35 anni
- ☉ Minimo rischio di effetti collaterali gravi, per es. formazione di trombi, cancro del seno e cancro del collo dell'utero
- ☉ Possono manifestarsi effetti collaterali transitori quali aumento della secrezione vaginale, mal di testa, nausea, tensione al seno e sbalzi d'umore

Avvertenze:

- ☉ Le utilizzatrici devono essere pratiche dell'inserimento e della rimozione dell'anello vaginale
- ☉ L'anello viene mantenuto in posizione per le prime tre settimane di un ciclo di quattro settimane
- ☉ Alcuni medicinali possono compromettere l'effetto dell'anello

4.1.4. Impianti contraccettivi

L'impianto contraccettivo consiste in un minuscolo bastoncino flessibile che viene inserito sotto la cute del braccio. L'impianto viene inserito il primo giorno della mestruazione ed è efficace per un periodo di tre anni. Il bastoncino può essere rimosso in qualsiasi momento.

Sicurezza: superiore al 99%. Nel corso di tre anni si verifica una gravidanza in meno di una utilizzatrice su 100.

Meccanismo d'azione

L'impianto contraccettivo rilascia un progestinico. Questo ormone inibisce l'ovulazione, induce l'ispessimento del muco cervicale, impedendo che gli spermatozoi raggiungano la cellula uovo, e modifica la struttura della mucosa uterina, affinché la cellula uovo fecondata non possa annidarsi.

Vantaggi:

- ☉ L'impianto agisce per tre anni, ma può essere rimosso anche prima.
- ☉ Per l'intera durata di applicazione dell'impianto non ci si deve preoccupare della contraccezione
- ☉ Dopo rimozione dell'impianto, la fertilità si normalizza di nuovo

Svantaggi:

- ☉ Le mestruazioni possono essere assenti, irregolari o più prolungate
- ☉ È possibile che si manifesti o peggiori l'acne
- ☉ Per l'inserimento e la rimozione è necessario un piccolo intervento

Avvertenze:

- ☉ L'impianto viene inserito in anestesia locale e non richiede punti di sutura.
- ☉ È possibile il manifestarsi di dolorabilità, ematomi e gonfiori
- ☉ L'impianto può essere percepito al tatto, ma non è visibile
- ☉ Alcuni medicinali possono compromettere l'effetto dell'impianto

4.1.5. Iniezione contraccettiva

Per questo tipo di contraccezione ormonale viene iniettato un progestinico nei glutei o nel braccio. Analogamente all'impianto contraccettivo, anche in questo caso la somministrazione va effettuata il primo giorno della mestruazione, e la protezione dalla gravidanza è immediata. Se si somministra l'iniezione più tardi, nei primi sette giorni non vi è ancora alcuna protezione dalla gravidanza.

Sicurezza: superiore al 99%. Nel corso di due anni si verifica una gravidanza in meno di quattro utilizzatrici su 1000.

Meccanismo d'azione

L'iniezione contraccettiva rilascia un progestinico. Questo ormone inibisce l'ovulazione, induce l'ispessimento del muco cervicale, impedendo che gli spermatozoi raggiungano la cellula uovo, e modifica la struttura della mucosa uterina, affinché la cellula uovo fecondata non possa annidarsi.

Vantaggi:

- ☉ In base al preparato l'effetto può durare due o tre mesi. L'esatta durata dell'effetto è indicata nella rispettiva informazione professionale.
- ☉ Può essere impiegato anche durante l'allattamento
- ☉ Per l'intera durata dell'effetto dell'iniezione non ci si deve preoccupare della contraccezione

Svantaggi:

- ☉ Le mestruazioni possono essere assenti, irregolari o più prolungate.
- ☉ Dopo cessazione dell'effetto può trascorrere un certo periodo di tempo fino al normalizzarsi delle mestruazioni e della fertilità.
- ☉ In alcune donne si manifesta un aumento di peso.

Avvertenze:

- ☉ Una volta somministrata, l'iniezione non può essere rimossa dal corpo, per cui gli eventuali effetti collaterali possono durare talvolta fino al termine della durata dell'effetto e anche per un certo tempo dopo

- ☉ L'effetto non viene influenzato da altri medicinali, diarrea o vomito

4.1.6. Sistema ormonale intrauterino

Il sistema ormonale intrauterino (IUS) deve essere inserito dal medico. Se l'inserimento viene effettuato durante la prima settimana del ciclo, il sistema offre una protezione immediata. Se l'inserimento avviene in un altro momento, durante i primi sette giorni non si ha alcuna protezione contraccettiva.

Sicurezza: superiore al 99%. Nel corso di cinque anni si verifica una gravidanza in meno di una utilizzatrice su 100.

Meccanismo d'azione

Viene inserito nell'utero un piccolo dispositivo di plastica a forma di „T“, che rilascia lentamente in loco un progestinico. Questo ormone modifica la struttura della mucosa uterina in modo tale da impedire l'annidamento di cellule uovo fecondate e, inoltre, induce un ispessimento del muco cervicale, per cui gli spermatozoi trovano difficoltà a raggiungere la cellula uovo.

Vantaggi:

- ☉ Il dispositivo agisce per cinque anni, ma può essere rimosso anche prima
- ☉ Il flusso mestruale diventa meno intenso, più breve e, in genere, anche meno doloroso
- ☉ Per l'intera durata di applicazione dello IUS non ci si deve preoccupare della contraccezione
- ☉ Dopo rimozione dello IUS la fertilità si normalizza di nuovo

Svantaggi:

- ☉ Nei primi sei mesi si manifestano di frequente sanguinamenti irregolari o spotting (lievi perdite di sangue)
- ☉ Le mestruazioni possono essere anche del tutto assenti.
- ☉ Nei primi 20 giorni dopo l'inserimento vi è un minimo rischio di infezione

- ☉ È possibile la formazione di cisti ovariche
- ☉ L'inserimento viene percepito talvolta come spiacevole

Avvertenze:

- ☉ Se l'inserimento avviene dopo il 45° anno di età, può essere lasciato nell'utero fino al climaterio
- ☉ Le utilizzatrici ricevono istruzioni, affinché imparino a controllare la posizione corretta dello IUS
- ☉ Può essere d'aiuto nelle donne con mestruazioni molto intense e/o dolorose.
- ☉ Prima dell'inserimento dello IUS si raccomanda di solito un esame per escludere la presenza di infezioni.
- ☉ L'effetto non viene compromesso da altri medicinali

4.2. Spirale intrauterina

La spirale intrauterina viene inserita secondo la consueta procedura ed è immediatamente efficace.

Sicurezza: superiore al 99%. Nel corso di cinque anni si verifica una gravidanza in meno di due utilizzatrici su 100.

Meccanismo d'azione

Si inserisce nell'utero un piccolo dispositivo medico di plastica e rame capace di impedire che gli spermatozoi raggiungano la cellula uovo e prevenire l'annidamento di una cellula uovo fecondata nell'utero.

Vantaggi:

- ☉ Agisce immediatamente dopo l'inserimento
- ☉ In base al modello usato può rimanere nell'utero da cinque a dieci anni e può essere rimosso di nuovo in qualsiasi momento.

- ⊗ Per l'intera durata d'azione dello IUD non ci si deve preoccupare della contraccezione
- ⊗ Dopo rimozione dello IUD la fertilità si normalizza di nuovo

Svantaggi:

- ⊗ Eventualmente non è indicato nelle donne con rischio di infezioni sessualmente trasmissibili
- ⊗ Il flusso mestruale può essere più intenso, più prolungato e più doloroso
- ⊗ Nei primi 20 giorni dopo l'inserimento vi è un minimo rischio di infezione
- ⊗ L'inserimento viene percepito talvolta come spiacevole

Avvertenze:

- ⊗ Se l'inserimento avviene dopo il 40° anno di età, può essere lasciato nell'utero fino al climaterio
- ⊗ Le utilizzatrici ricevono istruzioni, affinché imparino a controllare la posizione corretta dello IUD
- ⊗ Prima dell'inserimento dello IUD si raccomanda di solito un esame per escludere la presenza di infezioni
- ⊗ L'effetto non viene compromesso da altri medicinali

4.3. Sterilizzazione

La sterilizzazione è una misura chirurgica per la contraccezione duratura e non è reversibile. Tali metodi vanno raccomandati solo qualora non sussista più alcun desiderio di avere figli. Analogamente ad altri metodi contraccettivi primari, anche in questo caso viene raccomandato l'utilizzo di un metodo secondario integrativo.

Sterilizzazione della donna

Il tasso di fallimento è di circa un caso su 200. Si tratta di un metodo con effetto duraturo indicato per le donne che non desiderano assolutamente avere figli o non ne vogliono più.

Meccanismo d'azione

L'intervento chirurgico consiste nella sezione, ostruzione o legatura delle tube uterine. Con questa operazione si impedisce il contatto tra la cellula uovo e gli spermatozoi.

Vantaggi:

- ☉ Non è facilmente reversibile
- ☉ Dopo intervento chirurgico con esito positivo non ci si deve preoccupare più della contraccezione
- ☉ Il flusso mestruale mensile non ne viene influenzato

Svantaggi:

- ☉ Tutti gli interventi chirurgici comportano determinati rischi, ma in questo caso il rischio di complicazioni gravi è minimo.
- ☉ Se la sterilizzazione non ha avuto esito positivo, il rischio di gravidanza ectopica (tubarica) risulta lievemente superiore.
- ☉ Per l'intervento è necessario condurre un'anestesia generale o un'anestesia locale

Avvertenze:

- ☉ Se non è del tutto sicura, non deve considerare questo metodo. È importante ricevere una consulenza appropriata
- ☉ Dopo la sterilizzazione possono manifestarsi fastidi o dolori lievi per un breve periodo di tempo. Per un certo tempo dopo l'intervento chirurgico deve rimanere a riposo ed evitare gli sforzi.

Sterilizzazione dell'uomo

La probabilità che la sterilizzazione maschile abbia esito negativo è di un caso su 2000. Questo metodo per la contraccezione duratura è indicato per gli uomini che non desiderano assolutamente avere figli o non ne vogliono più.

Meccanismo d'azione

L'intervento consiste nella sezione, ostruzione o legatura bilaterale dei vasi deferenti, che trasportano gli spermatozoi dai testicoli al pene.

Vantaggi:

- ☉ Non è facilmente reversibile
- ☉ Dopo intervento chirurgico con esito positivo non ci si deve preoccupare più della contraccezione
- ☉ L'intervento viene condotto in genere in anestesia locale

Svantaggi:

- ☉ Le misure contraccettive continuano a rimanere necessarie fintanto che non viene dimostrato, con esami appropriati, che il liquido spermatico non contiene più spermatozoi. Questo periodo può durare fino a otto settimane.
- ☉ In casi rari si possono manifestare dolori testicolari duraturi, che spesso non si riesce a trattare

Avvertenze:

- ☉ Se non è del tutto sicuro, non deve considerare questo metodo. È importante ricevere una consulenza appropriata
- ☉ Dopo la sterilizzazione possono manifestarsi fastidi o dolori lievi per un breve periodo di tempo. Per un certo tempo dopo l'intervento chirurgico deve rimanere a riposo ed evitare gli sforzi

5. Metodi contraccettivi secondari

I metodi contraccettivi secondari migliorano notevolmente la protezione da una gravidanza, a condizione che siano utilizzati in combinazione con un metodo contraccettivo primario. Riguardo al metodo contraccettivo secondario è importante soprattutto non dimenticare di utilizzarlo ad ogni rapporto sessuale.

5.1. Preservativi

I preservativi per l'uomo e per la donna sono metodi di barriera in grado di impedire il contatto tra spermatozoi e cellula uovo.

Preservativo per l'uomo

Sicurezza: superiore al 98% in caso di utilizzo corretto. Nel corso di un anno si verifica una gravidanza in due donne su 100.

Meccanismo d'azione

Il preservativo per l'uomo è una guaina molto sottile in lattice o in poliuretano. Viene srotolato sul pene in erezione e impedisce che gli spermatozoi raggiungano la vagina.

Vantaggi:

- ☉ Il preservativo contribuisce a proteggere dalle infezioni sessualmente trasmissibili.
- ☉ Non ha alcun effetto collaterale grave.
- ☉ L'aggiunta di crema spermicida non è necessaria e non viene raccomandata

Svantaggi:

- ☉ In caso di utilizzo scorretto o dimensioni errate vi è il rischio che il preservativo scivoli o si laceri.
- ☉ Dopo l'eiaculazione il pene deve essere immediatamente estratto dalla vagina, ossia prima che perda l'erezione, facendo attenzione che il liquido spermatico non entri in contatto con la vagina.

Avvertenze:

- ☉ Il preservativo deve essere indossato prima che il pene entri in contatto con l'area genitale della donna
- ☉ I prodotti a base oleosa danneggiano i preservativi di lattice, ma possono essere utilizzati in associazione con i preservativi di poliuretano
- ☉ Il preservativo è facilmente ottenibile e in alcune cliniche viene consegnato anche gratuitamente
- ☉ Sono disponibili diverse forme e dimensioni
- ☉ In caso di rapporti anali viene raccomandato un gel lubrificante supplementare

Preservativo per la donna

Rispetto ad altri metodi di barriera, il preservativo per la donna è considerato meno affidabile e non è indicato per l'impiego durante il trattamento con Toctino.

5.2. Diaframma e cappuccio cervicale con spermicida

Il cappuccio cervicale mostra similitudini con il diaframma, ma di dimensioni più piccole. Sia per il diaframma sia per il cappuccio cervicale sono disponibili modelli monouso o per uso ripetuto. Dal momento che le dimensioni della cervice uterina sono variabili da persona a persona, sia il diaframma sia il cappuccio cervicale vanno adattati dal medico in ogni singolo caso.

Introduzione del diaframma

Una volta stabilite le dimensioni corrette del diaframma, il medico spiega come deve essere introdotto.

Prima dell'introduzione si deve applicare un gel spermicida o una crema spermicida sulla superficie interna e lungo il margine del diaframma. Il diaframma deve essere trattato di nuovo con il preparato spermicida ad ogni rapporto sessuale o quando sono già trascorse più di sei ore dalla sua introduzione al momento del rapporto sessuale. Dopo l'ultimo rapporto sessuale il diaframma deve essere lasciato in posizione ancora almeno sei ore, ma non più a lungo di 30 ore.

Introduzione del cappuccio cervicale

L'introduzione e la rimozione del cappuccio cervicale sono leggermente più difficili di quanto lo siano con il diaframma. Con istruzioni mediche dettagliate e un po' di esercizio tali manualità dovrebbero tuttavia col tempo riuscire più facilmente. Prima di introdurre il cappuccio lo si deve riempire con lo spermicida. Il cappuccio circonda la cervice e dopo il rapporto sessuale deve essere lasciato in posizione ancora almeno sei ore, ma non più a lungo di 48 ore, a causa del rischio di infezione. Ad ogni rapporto sessuale o dopo il bagno è necessario un nuovo trattamento con il preparato spermicida, poiché lo spermicida può essere lavato via o diluito.

***Sicurezza:** se usati con uno spermicida, il diaframma e il cappuccio cervicale offrono una sicurezza variabile dal 92% al 96%. Nel corso di un anno si verifica una gravidanza in un numero di utilizzatrici da quattro a otto su 100.*

Meccanismo d'azione

Il dispositivo flessibile in lattice o in silicone viene introdotto nella vagina insieme a uno spermicida, e in questa sede chiude la cervice uterina. In questo modo si impedisce che gli spermatozoi raggiungano l'utero e possano entrare in contatto con una cellula uovo.

Vantaggi:

- Possono essere applicati in qualsiasi momento prima del rapporto sessuale
- Devono essere impiegati solo in caso di rapporto sessuale
- Non comportano rischi gravi per la salute

Svantaggi:

- In caso di un nuovo rapporto sessuale si deve applicare di nuovo lo spermicida
- Alcune persone possono mostrarsi sensibili allo spermicida
- Per imparare a utilizzarlo correttamente può essere eventualmente necessario un po' di tempo ed esercizio
- Non offre alcuna protezione nei confronti delle malattie sessualmente trasmissibili

Avvertenze:

- ☉ Deve essere utilizzato un dispositivo di dimensioni appropriate.
- ☉ Dopo un parto, un aborto o un'interruzione di gravidanza è eventualmente necessario un dispositivo di dimensioni diverse
- ☉ Il diaframma e il cappuccio cervicale devono essere lasciati in posizione per sei ore dopo il rapporto sessuale

5.3. Spugna contraccettiva (con spermicida)

La spugna contraccettiva consiste in un disco o cuscinetto morbido di materiale espanso monouso, pretrattato con un grammo di nonoxynol-9 (spermicida).

- ☉ La spugna viene posizionata sull'orifizio uterino dopo averla introdotta nella vagina.
- ☉ In questa posizione arresta gli spermatozoi, rafforzando così l'effetto dello spermicida.
- ☉ Lo spermicida contenuto nella spugna inibisce la motilità degli spermatozoi.
- ☉ La spugna può essere rimossa senza problemi mediante un nastro.

Sicurezza: se usata correttamente, la spugna contraccettiva ha una sicurezza dell'80% (mediante del 68%).

Vantaggi:

- ☉ Può essere portata sempre con sé senza problemi
- ☉ Non contiene ormoni
- ☉ La spugna può essere già introdotta in anticipo e offre una protezione di 12 ore; anche in caso di rapporti sessuali ripetuti entro questo intervallo di tempo non è necessaria alcuna sostituzione della spugna
- ☉ Non soggetta a prescrizione medica; non è necessario adattarne le dimensioni

Svantaggi:

- ☉ È necessario usare una corretta tecnica di inserimento.
- ☉ Non può essere usata in caso di allergia allo spermicida
- ☉ Non offre alcuna protezione nei confronti delle malattie sessualmente trasmissibili

6. Metodi contraccettivi controindicati durante il trattamento con Toctino

Altri metodi contraccettivi non elencati sopra non sono in genere così affidabili e non possono essere raccomandati durante il trattamento con Toctino.

La minipillola è meno sicura della pillola combinata. I preparati progestinici (minipillole prive di estrogeno) non costituiscono un metodo contraccettivo adeguato durante il trattamento con Toctino.

Durante il trattamento con Toctino i metodi di barriera non devono essere utilizzati come unico metodo, bensì esclusivamente come metodo integrativo (secondario).

Rispetto ad altri metodi di barriera, il preservativo per la donna è considerato meno affidabile e non è indicato durante il trattamento con Toctino.

Altri metodi, per es. la contraccezione del giorno dopo (contraccezione di emergenza), il coito interrotto (interruzione del rapporto sessuale prima dell'eiaculazione) e i metodi del calendario e della temperatura basale sono inaffidabili e non devono essere usati durante il trattamento con Toctino.

7. Cosa ricordare

- ☉ Toctino può causare malformazioni gravi al feto. Se è incinta, non assuma Toctino, e non inizi una gravidanza durante il trattamento con Toctino e nel primo mese dopo il termine della sua assunzione. Nel mese che precede il trattamento con Toctino, durante il trattamento e nel primo mese dopo aver terminato il trattamento è necessario utilizzare due metodi contraccettivi affidabili complementari.
- ☉ Un metodo contraccettivo primario va abbinato a uno secondario.
- ☉ Vi è un gran numero di diversi metodi contraccettivi. I contraccettivi ad azione prolungata quali le iniezioni contraccettive o la spirale intrauterina hanno il vantaggio di non dovere essere regolarmente assunti o applicati subito prima del rapporto sessuale. Con altri metodi, per esempio la pillola o il preservativo, non si deve dimenticare l'assunzione giornaliera o l'utilizzo immediatamente prima del rapporto sessuale. Tutti i metodi si mostrano affidabili solo e unicamente qualora vengano usati conformemente alle prescrizioni.
- ☉ Parli con il Suo partner del motivo per cui è così importante prevenire la gravidanza nel mese che precede il trattamento con Toctino, durante il trattamento e nel mese successivo al termine del trattamento. Anche il Suo partner sessuale deve essere al corrente della prevenzione della gravidanza e del rischio di difetti congeniti nei bambini di donne trattate con Toctino. Gli spieghi cosa dovete fare insieme: scegliere (insieme al Suo medico o al professionista responsabile) due metodi contraccettivi sicuri e utilizzarli nel mese precedente al trattamento, durante il trattamento e nel primo mese successivo al trattamento con Toctino.
- ☉ È di essenziale importanza che non si instauri una gravidanza durante il trattamento con Toctino, per cui dopo un rapporto sessuale non protetto, o quando ritiene che potrebbe essere incinta, deve interrompere immediatamente l'assunzione di Toctino e rivolgersi al Suo medico o a un centro di consulenza per la pianificazione familiare.

Ringraziamenti

Le informazioni sulla prevenzione della gravidanza di questo opuscolo sono state tratte, in forma modificata, dalle schede informative „Your Guide to Contraception“ (gennaio 2014) e „Your Guide to the Contraceptive Patch“ (gennaio 2014) della Family Planning Association (Associazione per la pianificazione familiare).

Nel foglietto illustrativo si trovano ulteriori importanti informazioni su Tactino, ad esempio sull'assunzione, effetti collaterali e avvertenze speciali. Legga attentamente anche queste informazioni prima della prima assunzione e segua le istruzioni riportate. Se dopo aver letto le informazioni ha ancora domande o sorgono delle incertezze sull'assunzione di Tactino, ne parli con il suo dermatologo.

GlaxoSmithKline AG
Talstrasse 3
CH-3053 Münchenbuchsee

Timbro del medico

Trade marks are owned by or licensed to the GSK group of companies.
© 2022 GSK group of companies or its licensor.

NP-CH-AIT-BROC-190006-09/2022

GSK