

# КАЗАХСТАНСКО – РОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Тема презентации :

## Планирование семьи КОНТРАЦЕПЦИЯ



**Выполнила: Кабланбекова Н.А.**

**Факультет : Общая медицина**

**Группа : 506 А**

**Проверила:**

# ИСТОРИЯ

- Эгипет – барьерная контрацепция
- Средневековая Европа – немедленное мочеиспускание, “специфические” позиции, отвары трав
- Эпоха Возрождения – тампоны, необходимость барьерных методов
- XVI – кондом
- XVII – описано процесс оплодотворения
- XIX – колпачки
- 1924 – ВМС
- 1960 – первый КОК



*"ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ"* - В СООТВЕТСТВИИ  
С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ВОЗ, ВКЛЮЧАЕТ  
КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ,  
СПОСОБСТВУЮЩИХ РЕШЕНИЮ  
ОДНОВРЕМЕННО НЕСКОЛЬКИХ ЗАДАЧ:

- избежать наступления нежелательной беременности;
- иметь только желанных детей;
- регулировать интервал... между беременностями;
- контролировать выбор времени рождения ребенка в зависимости от возраста родителей;
- устанавливать число детей в семье.

□ **UNESCO-UNICEF**



- 185 миллионов беременностей в год
- 75 миллионов нежеланных беременностей
  - 45 миллионов абортов в год
  - 20 миллионов нелегальных абортов в год
    - 585 000 материнских смертей в год



# ВЫБОР МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ

- эффективность
- его приемлемость,
- особенности соматического и гинекологического статуса,
- репродуктивный анамнез,
- возраст,
- семейный статус,
- национальные и религиозные особенности,
- темперамент,
- отношение партнеров к различным методам контрацепции.
- влияние на организм женщины и полового партнера
- тератогенное влияние на будущее потомство
- простота в применении
- обратимость действия (обеспечение временной стерильности),
- доступный, недорогой, эстетический и конфиденциальный



# КЛАССИФИКАЦИЯ

## ▣ *Природные методы*

- Прерванный половой акт
- Ритмический метод
  - Календарный метод
  - церикальный метод
  - Температурный метод
  - Симптотермальный метод

## ▣ *Барьерные методы*

- Химические                   ноноксилон-9
- Механические            мужские (презерватив)
- женские (презерватив, диафрагма, колпачёк)

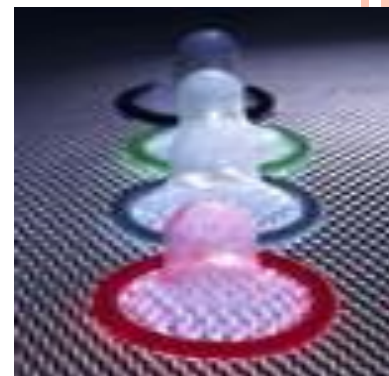
## ▣ *Гормональные методы*

- ▣ Комбинированные (оральные, инъекционные, трансдермальные, влагалищное кольцо)
- Чисто прогестиновые (оральные, инъекционные, импланты)

## ▣ *Внутриматочная спираль*

## ▣ *Неотложная контрацепция*

## ▣ *Стерилизация*



# НАДЁЖНОСТЬ КОНТРАЦЕПТИВА

- Контрацептивную эффективность (надёжность) – индекс Перля (коэффициент беременности,  $R$ ):
- **$R$  = количество зачатий  $\times$  1200/время наблюдения (мес)**
- Данный показатель отражает количество беременностей, наступивших в течение года среди 100 женщин, использующих конкретное контрацептивное средство:
  - чем ниже индекс Перля, тем выше контрацептивная эффективность средства.



# ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНТРАЦЕПТИВОВ

Вид контрацептива	Обычное использова	правильное использов
Комбинированные оральные контрацептивы	6-8	0,1
"Мини-пили" в период лактации	1	0,5
Пролонгированные оральные контрацептивы	0,3	0,3
Норплант	0,1	0,1
Внутриматочная спираль (Cu T)	0,8	0,6
Мужские презервативы	14	3
Женские презервативы	21	5
Барьерные методы контрацепции	20	6
Спермициды	26	6
Натуральные методы контрацепции	20	1-9
Прерванный половой акт	19	4
Вазэктомия	0.15	0,1
Перевязка маточных труб	0,5	0,5
Метод лактационной аменореи (6 месяцев)	2	0,5
Не использование контрацепции	85	





## □ *Природные методы*

- Прерванный половой акт
- Ритмический метод
  - Календарный метод
  - цервикальный метод
  - Температурный метод
  - Симптотермальный метод

## □ *Барьерные методы*

## □ *Гормональные методы*

## □ *Внутриматочная спираль*

## □ *Неотложная контрацепция*

## □ *Стерилизация*



# НАТУРАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

## □ **Преимущества:**

- не имеет объективных побочных эффектов,
- пригоден для тех пар, который отвергают другие способы контроля рождаемости,
- одобренный Католической церковью,
- не требует материальных затрат.

## □ **Недостатки:**

- партнеры могут не придерживаться временной абстиненции,
- требует тщательного обучения,
- частота наступления беременности выше, чем при применении других методов контрацепции.



# ПРЕРВАННЫЙ ПОЛОВОЙ АКТ (COITUS INTERRUPTS)

## □ Частота использования:

- Турция 30%
- Польша 30%
- Италия 29%,
- Франция 17%.
- Украина 15 - 20%.

## □ Особенно распространён в католических странах



# ПРЕРВАННЫЙ ПОЛОВОЙ АКТ

## □ Как это работает

- Половой член извлекается из влагалища перед наступлением эякуляции

## □ Преимущества

- Не требуется использование химических веществ или специальных устройств

## □ недостатки

- ненадежный, поскольку небольшое количество спермы может попасть во влагалище еще до наступления эякуляции
- Требуется от мужчины жесткого самоконтроля
- Может снижать удовольствие, получаемое от секса



# ПРЕРВАНЫЙ ПОЛОВОЙ АКТ

- ▣ **Контрацептивная эффективность** 15-30 беременностей на 100 женщин/лет
  
- ▣ **Ограничения :**
  - низкий контрацептивный эффект,
  - нарушение оргазма у мужчин,
  - развитие невроза и импотенции,
  - не снимает "страх" перед нежелательной беременностью.
  
- ▣ **Осложнения:**
  - неизвестны



# РИТМИЧЕСКИЙ (БИОЛОГИЧЕСКИЙ) МЕТОД

- основан на воздержании от половых сношений в перiovуляторном (фертильном) периоде или использовании в эти сроки других средств контрацепции.
  
- Контрацептивное действие метода объясняется с учетом изложенных ниже концепций:
  - овуляция происходит за 14-15 дней до начала очередной менструации (при условии, что женщина не страдает гинекологическими заболеваниями и пребывает в постоянных благоприятных условиях окружающей среды),
  - период жизнедеятельности яйцеклетки составляет 24 часа после овуляции (жизнеспособность сперматозоидов в организме женщины достигает 5-7 суток).



# РИТМИЧЕСКИЙ МЕТОД

## ▣ *варианты:*

- календарный (метод Ogino-Кнаус),
  - ▣ 14-50 беременностей на 100 женщин/лет
- цервикальный (метод Билпинга),
  - ▣ 6-39.7 беременностей на 100 женщин/лет
- температурный,
  - ▣ 0.3-6.6, беременностей на 100 женщин/лет
- симптотермальный (мультикомпонентный).
  - ▣ 2-16. беременностей на 100 женщин/лет



# КАЛЕНДАРНЫЙ МЕТОД

- воздержание от секса в периоды фертильности менструального цикла
  
- периоды фертильности:
  - календарь базальной температуры
  - изменения в вязкости цервикальной слизи
  - Подсчет дня овуляции (только в случае регулярных менструаций)





# КАЛЕНДАРНЫЙ МЕТОД

## □ Преимущества

- Может использоваться не только для предохранения от нежелательной беременности, но и для планирования беременности
- Не требуется использование химических веществ или специальных устройств
- Без побочных эффектов
- Позволяет женщинам контролировать периоды своей фертильности



# КАЛЕНДАРНЫЙ МЕТОД

## ▣ Недостатки

- Периоды фертильности невозможно узнать до тех пор, пока не пройдет от трех до шести циклов
- Необходимо ежедневно вести календарь
- Такие факторы, как болезнь, стресс, переезд могут изменить периоды фертильности
- Во время периодов фертильности необходимо воздержание от секса
- Не защищает от ВППП



# КАЛЕНДАРНЫЙ МЕТОД

## □ сперматозоиды

- способны к оплодотворению на протяжении 3 дней (максимум 7 суток),

## □ яйцеклетка

- способна оплодотвориться также на протяжении 1 дня (максимум 3 суток),

## □ определение опасного периода:

- от дня овуляции отнять, 7 дней (начало)
- до дня овуляции прибавить 3 дня (конец)
- вычесть 18 дней от кратчайшего и 11 дней из наиболее длинного менструального цикла

# КАЛЕНДАРНЫЙ МЕТОД

## □ Ограничения:

- низкий контрацептивный эффект (обусловлен индивидуальными колебаниями срока овуляции, в частности, при стрессах, заболеваниях, перенапряжении, переутомлении, перемене климата и др.),
- неприемлемость для женщин с нерегулярным менструальным циклом,
- необходимость длительного периода воздержания,
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью

## □ Преимущества:

- простота и доступность.
- отсутствие каких-либо побочных эффектов



# КАЛЕНДАРНЫЙ МЕТОД

## □ Показания:

- отсутствие необходимости в эффективной контрацепции
- невозможность использования других средств предохранения от беременности
- регулярный цикл).

## □ Противопоказания:

- необходимость эффективной контрацепции,
- нерегулярный менструальный цикл.



# ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ МЕТОД БИЛЛИНГА

- основан на изменении характера шеечной слизи в течение менструального цикла под влиянием эстрогенов.
- Во время перiovуляторного периода слизь становится светлой, прозрачной, тягучей, обильной (под влиянием пика эстрогенов) и напоминает сырой яичный белок. Указанный период сопровождается появлением слизистых выделений из влагалища и ощущением влажности вульвы.
- В остальные дни цикла шеечная слизь вязкая, вырабатывается в небольшом количестве, имеет беловатый или желтоватый оттенок; вульва сухая.
- Овуляция обычно происходит спустя 24 часа после исчезновения обильной и светлой слизи, а фертильный период продолжается еще в течение 4 дней (с учетом колебаний времени овуляции и жизнеспособности яйцеклетки и сперматозоидов).
- следует воздержаться от половой жизни (или использовать другой метод контрацепции) в течение 4 дней после исчезновения светлой слизи



# ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ МЕТОД БИЛЛИНГА

## □ Ограничения:

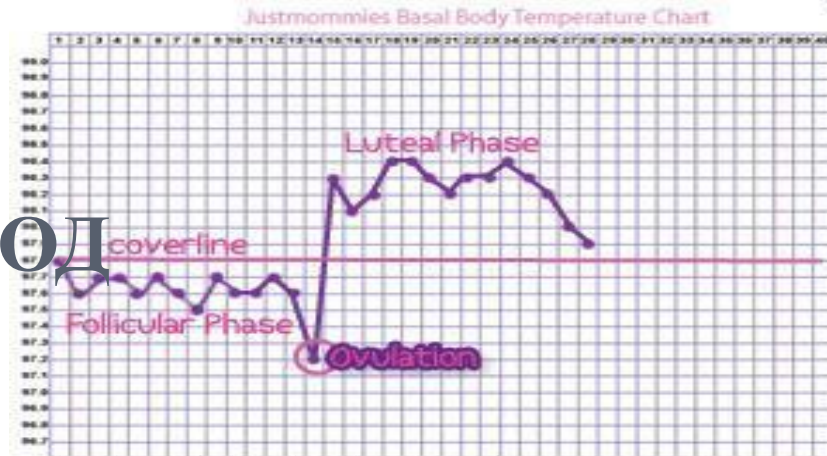
- низкий контрацептивный эффект,
- необходимость длительного периода воздержания,
- индивидуальные особенности изменений характера шеечной слизи,
- невозможность применения метода при цервиците и кольните.
- сложности в оценке характера слизистых выделений после введения спермицидов.
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью.

## □ Преимущества:

- простота,
- отсутствие каких-либо последствий и побочных эффектов.



# ТЕМПЕРАТУРНЫЙ МЕТОД



- основан на определении фертильного периода путем измерения базальной температуры.
- Базальную температуру измеряют в прямой кишке на протяжении всего менструального цикла, каждое утро, не вставая с постели, в течение 7-10 мин.
- Полученные данные заносят в график.





# ТЕМПЕРАТУРНЫЙ МЕТОД

- на протяжении фолликулиновой фазы менструального цикла базальная температура находится на отметке ниже  $37^{\circ}\text{C}$ . За 12-24 часа до овуляции температура резко снижается (предовуляторный спад), после овуляции - повышается в среднем на  $0.2-0.5^{\circ}\text{C}$  (в большинстве случаев до  $37^{\circ}\text{C}$  и выше) и держится на этом уровне на протяжении лютеиновой фазы менструального цикла (гипертермическое действие прогестерона);
- накануне очередной менструации базальная температура вновь снижается.
- Если температура не повышается в течение трех менструальных циклов следует обратиться к врачу, так как стойкая ановуляция является симптомом целого ряда состояний, требующих соответствующего лечения.
- При задержке менструации и повышенной базальной температуре также следует обратиться к врачу, поскольку данный симптом может свидетельствовать о беременности (в том числе и эктопической).



# ТЕМПЕРАТУРНЫЙ МЕТОД

- Методика определения фертильного периода. День предовуляторного спада базальной температуры принимается за 0 день, т.е. день наивысшей фертильности. С учетом жизнеспособности сперматозоидов и яйцеклетки начало фертильного периода приходится на день менструального цикла – 6, а конец - +3. После трех дней повышенной температуры наступает безопасный период.



# ТЕМПЕРАТУРНЫЙ МЕТОД

## □ Преимущества:

- простота,
- отсутствие каких-либо последствий и побочных эффектов,
- позволяет определить дни наиболее вероятного зачатия при планировании беременности после временной контрацепции.

## □ Ограничения:

- низкий контрацептивный эффект,
- трудности интерпретации данных базальной температуры при некоторых вариантах двухфазной температурной кривой (например, при ее "медленном" или "степенеобразном" подъеме), а также при простудных и других заболеваниях, стрессах, нарушениях сна, работе в ночное время,
- необходимость ежедневного измерения базальной температуры,
- предполагает длительный период воздержания.
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью.

## □ Осложнения

- неизвестны.



# ТЕМПЕРАТУРНЫЙ МЕТОД

## □ Показания:

- отсутствие необходимости в эффективной контрацепции
- невозможность использования других средств предохранения от беременности при условии регулярного менструального цикла.

## □ Противопоказания:

- высокий риск нежелательной беременности,
- нерегулярный менструальный цикл



# СИМПТО-ТЕРМАЛЬНЫЙ МЕТОД

- мультикомпонентный метод соединения
  - контроля базальной температуры
  - изменений характера цервикальной слизи
  - данных календарного метода
  - ряда субъективных признаков (оуляторные боли, кровянистые выделения с половых путей в середине менструального цикла)
- Метод сложен для освоения и интерпретации полученных данных, эффективность его невысока.





# БАРЬЕРНЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

- Это методы, которые применяют для предупреждения нежелательной беременности путём предупреждения попадания спермы во влагалище или в шейку матки химическим или механическим путём или объединения обоих.
- Контрацептивный эффект невысокий - 25-30 беременностей на 100 женщин/лет.



# БАРЬЕРНЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

- Химические
  - Ноноксилон-9
- Механические
  - “мужские”
    - презерватив;
  - “женские”
    - презерватив
    - диафрагма
    - колпачёк
    - гупка





# СПЕРМИЦИДЫ

- В 1880 году появляются первые спермициды, в состав которых входят хина и масло какао.
- В 50 годах прошлого века в качестве спермицидных средств получили распространение грамицидиновая паста и паста с ацетилпиридинит-хлоридом, таблетки трацептина, лютенурина, галоскорбана и др.
- Современные спермициды:
  - нон-оксинол-9 (Концептрол, Делфен, Патентекс),
  - октоксилон (Кромекс, Орто-Гинол),
  - менфегол (Нео-сампун)
  - хлорид бензалкониума (Фарматекс, Алпагель).



# СПЕРМИЦИДЫ



- В качестве активного ингредиента современных спермицидов применяют:
- сурфактанты:
  - ноноксинол-9, октоксинол, менфегол, хлорид бензалкония (хлорид бензалкония)
- ингибиторы активных ферментов:
  - А-ген 53 (A-gen 53), син-а-ген (Syn-a-gen).
- Носитель
  - средство, обеспечивающее во влагалище дисперсию и обволакивающий эффект, благодаря которым возникает своеобразный барьер вокруг шейки матки.
- Форма выпуска:
  - шарики, кремы, желе, свечи, пены или пенящиеся таблетки и свечи, влагалищные губки.



# СПЕРМИЦИДЫ

## □ преимущества:

- простота и доступность,
- предохраняет от ЗППП, воспаления органов малого таза и бесплодия при одновременном использовании с барьерными средствами (но-ноксинол-9 *in vitro* вызывает гибель гонококков, вируса генитального герпеса, трихомонад, бледной трепонемы, вируса иммунодефицита).
- Эффективность наступает немедленно (пена и крем)
- Не влияют на грудное вскармливание
- Не вредны для здоровья
- Отсутствуют системные побочные явления,
- Продаются без рецепта и не требуют медицинского осмотра перед применением



# СПЕРМИЦИДЫ

## ▣ **недостатки**

- Средняя эффективность (3-21 беременность на 100 женщин в течение 1 года использования)
- Контрацептивная эффективность зависит от желания женщины придерживаться инструкции
- Нужно применять при каждом половом акте, вводить контрацептив за 10-15 мин до коитуса
- После каждого введение контрацептива эффективность сохраняется в течение 1-2 часов



# СПЕРМИЦИДЫ

## □ Показания:

- в случаях наличия противопоказаний для других противозачаточных средств;
- при замене спирали;
- в периоде кормления грудью (спермициды, содержащие хлорид бензалкониума);
- если женщина имеет слишком редкие половые связи, когда нет смысла пользоваться постоянным контрацептивом;



# СПЕРМИЦИДЫ

## □ Противопоказания:

- женщины, которым противопоказана беременность,
- с аллергией на спермициды,
- с аномалиями развития гениталий,
- пары, которым нужен высокоэффективный метод контрацепции,
- пары, желающие применять метод не связанный с половым актом,
- пары, которые НЕ желают придерживаться инструкции и использовать контрацептив при каждом половом акте
- воспалительные заболевания половых органов;
- гипертрофия и эрозия шейки матки;
- опущение и выпадения матки и влагалища;
- зуд половых органов;
- аллергические реакции на компоненты спермицидов.



# ПРЕЗЕРВАТИВЫ

## □ Римская империя:

- мочевой пузырь рыб и животных
- лен, шелк, кожа, кишки животных.

## □ XIX век:

- Появилось название презерватив
- тонкая резины (толщиной менее 1 мм) или из кишки животных (слепая кишка ягненка),

## □ Презервативы различаются по размеру, форме, толщине, рельефу наружной поверхности, цвету; выпускаются со спермицидом, смазкой, или без таковых.

# ПРЕЗЕРВАТИВЫ



- Это тонкий чехол, изготовленный из резины (латекса), винила или натуральных продуктов, который может быть обработан спермицидом для дополнительной защиты, надевается на половой член в состоянии эрекции (мужской) или вводится во влагалище (женский).
  
- Механизм действия:
  - Предупреждают попадание спермы в женский репродуктивный тракт
  - Предупреждают передачу микроорганизмов, вызывающих ВППП от одного полового партнера к другому (только латексные и виниловые).







# ПРЕЗЕРВАТИВЫ

## ▣ Преимущества (контрацептивные):

- Немедленный эффект
- Не влияют на грудное вскармливание
- Могут использоваться в качестве страховочного метода параллельно с другими контрацептивами
- Отсутствуют системные побочные явления
- Широко доступны, продаются без рецепта
- Не требуют медицинского осмотра перед использованием,
- Дешевый легкодоступный метод представленный различными брендами, текстурами и размерами



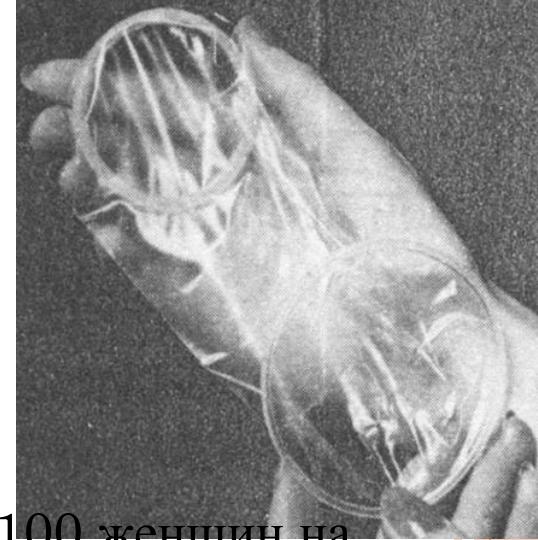
# ПРЕЗЕРВАТИВЫ

## ▣ **Преимущества (неконтрацептивные):**

- Вовлекают партнера в процесс планирования семьи
- Единственный метод, который обеспечивает защиту от ИППП
- Могут удлинять период до эякуляции
- Снижают риск развития рака шейки матки
- Используются для лечения иммунологических форм бесплодия (3-6 месяцев) для предупреждения попадания антигенов спермы во влагалище
- Используются при возникновении у женщины аллергической реакции на сперму, а также для улучшения эрекции у больных после операции на органах брюшной полости.



# ПРЕЗЕРВАТИВЫ



## ❑ **недостатки**

- Средняя эффективность (2-12 беременностей на 100 женщин на протяжении 1 года использования)
- Контрацептивная эффективность зависит от желания пары придерживаться инструкции
- Постоянное использование во время каждого полового акта, для одевание необходимо оторваться от полового акта
- Может снизиться чувствительность полового члена, затрудняя тем самым поддержание эрекции
- Удаление использованных презервативов может быть проблематичным, могут вызывать раздражение у партнеров
- Необходимо иметь достаточный запас презервативов и условий для их сохранения дома
- Может порваться или соскользнуть



# ПРЕЗЕРВАТИВЫ

## ▣ **ограничения:**

- низкий контрацептивный эффект (вследствие частых повреждений целостности кондома),
- уменьшение чувствительности при половом акте,
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью (вследствие сравнительно низкой эффективности)



# ПРЕЗЕРВАТИВЫ


## □ Могут использовать:

- Мужчины, которые желают принимать участие в планировании семьи
- Пары, нуждающиеся в методе контрацепции немедленно
- Пары, нуждающиеся в страховочном методе
- Пары, которым нужен временный метод контрацепции на период выбора другого
- Пары, имеющие нечастые половые контакты
- Пары, где один из половых партнеров имеет более одного партнера



# ПРЕЗЕРВАТИВЫ

## □ Не могут использовать:

- Пары в которых беременность является серьезной проблемой для здоровья женщины
  - Пары, в которых один из партнеров (или оба) страдают аллергией на материал, с которых изготавливают презервативы
  - Пары, которые нуждаются в более эффективном методе контрацепции
  - Пары, которые хотят использовать метод, который не связан с половым актом
  - Пары, которые не желают постоянно и правильно использовать презервативы во время каждого полового акта.
- 

# ПРЕЗЕРВАТИВЫ

## □ **показания:**

- предупреждение заболеваний, передаваемых половым путем (при отсутствии постоянного полового партнера или при наличии нескольких партнеров; в последнем случае используется "двойной Голландский метод" - ОК + презерватив, обеспечивающий высокую эффективность и профилактику заболеваний, передаваемых половым путем),
- редкие половые сношения и/или поздний репродуктивный возраст
- временный метод контрацепции во время перерыва в применении ОК или ВМС,
- использование в комбинации с другими методами контрацепции (например, с ритмическим методом).



# ПРЕЗЕРВАТИВЫ

## □ **Противопоказания:**

- аллергия на спермицид и/или резину,
- нежелание партнера принимать участие в планировании семьи,
- уменьшение чувствительности и/или нарушение эрекции.

## □ **Осложнения**

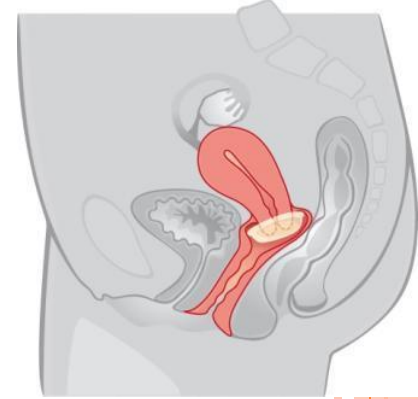
- неизвестны





# ДИАГРАММЫ И КОЛПАЧКИ

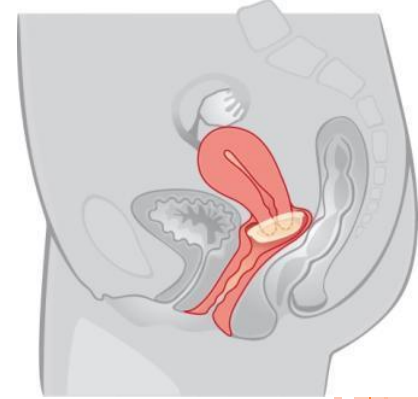
- это полусферические резиновые или силиконовые устройства, покрытые специальной спермицидной смазкой для двойной защиты, которые вводятся внутрь влагалища, закрывая шейку матки и остаются внутри минимум 6 часов после полового акта, но не более 24 часов
- Средняя эффективность (6-18 беременностей на 100 женщин в течение 1 года применения, если применять вместе со спермицидом)



# ДИАГРАММЫ И КОЛПАЧКИ

## ▣ преимущества

- используются только непосредственно при половом контакте
- Нет значительного риска для здоровья
- Могут устанавливаться в любое удобное время перед половым контактом



# ДИАГРАМЫ И КОЛПАЧКИ

## □ **недостатки**

- Спермицидная смазка может причинять неудобства
- Для введения и извлечения необходима практика
- Может вызывать раздражение влагалища, а также в некоторых случаях воспаление мочевого пузыря/цистит
- У некоторых женщин возникают инфекции мочеполовой системы
- Не нужно удалять в течение 6 часов после полового акта но не более 24 часов
- Необходимо установить до начала полового акта
- Имеют довольно большие размеры и могут мешать половому акту
- Некоторые женщины имеют определенные трудности при удалении диафрагмы или колпачка
- Могут сместиться во время полового акта
- Их нужно мыть и хранить с соблюдением всех условий



# ДИАФРАГМЫ И КОЛПАЧКИ

## □ Побочные эффекты

- Аллергические реакции на резину или на спермицидное вещество
- Повышение количества выделений из половых путей с неприятным запахом
- В результате давления ободка диафрагмы на уретру может развиваться рецидивирующий цистит
- Отмечены случаи развития синдрома токсического шока.



# ДИАФРАГМЫ И КОЛПАЧКИ

## □ Показания

- женщины, которым противопоказаны гормональные методы, ВМС,
- при кормлении ребенка,
- пары, которым необходим страховочный метод,
- пары, имеющих редкие половые отношения,
- пары, в которых любой из партнеров имеет более одного полового партнера



# ДИАФРАГМЫ И КОЛПАЧКИ



## □ Противопоказания:

- Женщины, которым беременность категорически противопоказана
- Женщины с повторными инфекциями мочевыводящих путей
- при опущением матки
- при синдромом токсического шока в анамнезе
- при вагинальным стенозом
- при аномалиями развития гениталий



# ДИАФРАГМЫ (ТИПЫ)



- Различаются по размеру, особенности строения ободка:
  - диафрагма с плоской пружиной
    - - наиболее подходит для нерожавших женщин с хорошим тонусом мышц влагалища, а также для пациенток с неглубокой выемкой позади дуги лобковой кости; она легко складывается и может вводиться во влагалище с помощью специального инструмента;
  - диафрагма со спиралеобразной пружиной
    - - рекомендуется пациенткам с умеренным тонусом мышц влагалища и умеренно выраженной выемкой лобковой дуги; для удобства при введении может использоваться специальный инструмент;
  - диафрагма с дугообразной пружиной
    - - имеет большую пружинную силу и в сложенном состоянии принимает форму дуги:
  - диафрагма с ободком у виде перемички;
    - складываются в любой точке вдоль ободка,
    - складываются только в двух точках –рекомендуются для женщин со слабым тонусом мышц влагалища, с цисто- и ректоцеле;
  
- Каждый тип выпускается размером от 50-55 мм до 95 мм:



# ДИАФРАГМЫ

- Подбор диафрагмы производится врачом учитывая ширину, глубину влагалища и тонус мышц промежности.
- введение диафрагмы не должно вызывать дискомфорта
- наибольший диаметр диафрагмы должен быть равен глубине влагалища, т.е. расстоянию от нижнего края лобковой кости до заднего свода влагалища.
- Правильно подобранная диафрагма не должна смещаться, так как плотно соприкасается с боковыми стенками и задним сводом влагалища.





# ДИАФРАГМЫ

## ▣ **Преимущества:**

- простота и доступность,
- возможность многократного применения,
- профилактика рака шейки матки (при использовании в течение 5 лет и более), а также заболеваний передаваемых половым путем.

## ▣ **Ограничения:**

- сравнительно низкая контрацептивная эффективность,
- необходимость одновременного применения спермицидов, а также проведения манипуляций во влагалище непосредственно перед половым сношением,
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью (вследствие низкой эффективности).



# ДИАФРАГМЫ

## ▣ Осложнения и побочные эффекты:

- аллергия,
- задержка мочеиспускания,
- чувство дискомфорта у женщины и/или полового партнера вследствие давления ободка диафрагмы,
- рецидивы вагинального кандидоза,
- обострения воспалительных заболеваний внутренних



# ДИАФРАГМЫ

## □ Показания:

- местная контрацепция у женщин со сниженным риском наступления беременности (при редких половых сношениях или в позднем репродуктивном периоде),
- в комбинации с ритмическим методом контрацепции,
- временный метод контрацепции во время перерыва в применении оральных контрацептивов (ОК) или внутриматочных средств (ВМС)



# ДИАФРАГМЫ

## □ Противопоказания:

- высокий риск в случае наступления нежелательной беременности,
- аллергия на резину, спермициды, латекс,
- эндоцервицит,
- эрозия шейки матки,
- подозрение или наличие злокачественной трансформации шейки матки,
- кольпит,
- рецидивирующие инфекции мочевого тракта,
- синдром токсического шока в анамнезе,
- аномалии развития влагалища,
- опущения стенок влагалища (исключение - диафрагма шарнирной конструкции).



# ШЕЕЧНЫЕ КОЛПАЧКИ



- были созданы одновременно с диафрагмами, имеют форму широкого наперстка или чашки.
- Первоначально колпачки изготавливали из серебра или меди, впоследствии - из каучука, алюминия, плотной резины, пластмассы, а в настоящее время - из мягкой резины



# ШЕЕЧНЫЕ КОЛПАЧКИ

## □ ТИПЫ:

### ● колпачок Кафка

- изготавливается из каучука, алюминия или плотной резины, размерами 25, 28, 31 мм (соответственно внутреннему диаметру колпачка в мм); надевается врачом на шейку матки через 3 дня после окончания менструации и извлекается за 3 дня до очередной менструации; рекомендуется пациенткам с длинной шейкой матки цилиндрической формы;

### ● колпачок Прентифа

- изготавливается из мягкой резины, вдоль внутренней поверхности ободка имеет выемку; надевается врачом или пациенткой на шейку матки на 36 - 48 часов; размеры - 22, 25, 28, 31 мм; рекомендуется женщинам с цилиндрической формой шейки матки;

### ● колпачок Цумаса —

- изготавливается неглубокий, из толстой мягкой резины, плотно прилегает к сводам влагалища, напоминая диафрагму; размеры - 50-75 мм; рекомендуется при деформациях или Рубцовых изменениях шейки матки; надевается пациенткой на 36-48 часов



# ШЕЕЧНЫЕ КОЛПАЧКИ

## □ **контрацептивные преимущества**

- Немедленный эффект
- Не влияют на грудное вскармливание
- Метод не связан с половым актом (можно ввести за 6 ч до полового акта)
- Отсутствует риск для здоровья
- Отсутствуют системные побочные действия



# ШЕЕЧНЫЕ КОЛПАЧКИ

## □ **неконтрацептивные преимущества**

- Обеспечивают некоторую защиту от ИППП и ВИЧ, особенно при использовании с спермицидом
- Задерживают менструальную кровь при использовании во время менструации
- доступность,
- возможность многократного использования





# ШЕЕЧНЫЕ КОЛПАЧКИ

## ▣ Побочные эффекты:

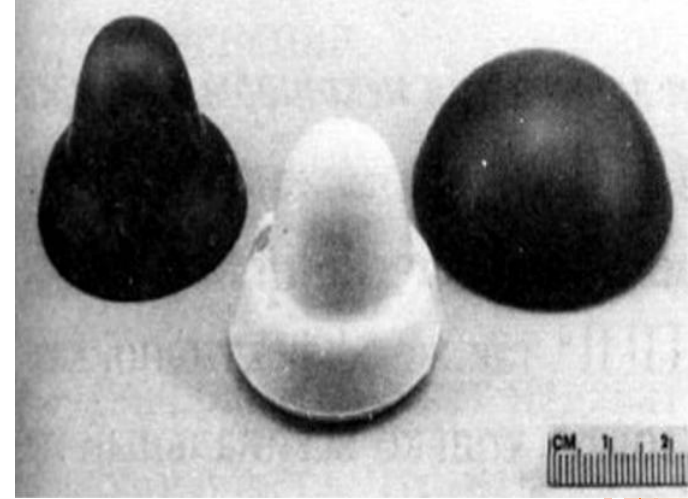
- чувство дискомфорта, боли внизу живота и пояснице,
- аллергия на спермициды, резину,
- повышенная восприимчивость цервикального эпителия к папилломавирусной инфекции.

## ▣ Ограничения:

- низкая контрацептивная эффективность,
- неудобства при введении и извлечении (необходимость посещения врача дважды в течение менструального цикла при использовании колпачка Кафка),
- необходимость манипуляций во влагалище непосредственно перед половым сношением,
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью (вследствие низкой эффективности)



# ШЕЕЧНЫЕ КОЛПАЧКИ

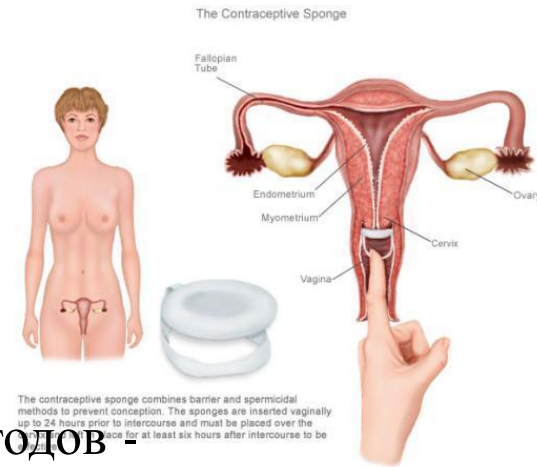


## □ Противопоказания:

- высокий риск в случае наступления нежелательной беременности,
- наличие атипических клеток в мазках, взятых с шейки матки,
- цервицит,
- папилломавирусная инфекция,
- рецидивы воспалительных заболеваний влагалища, матки и придатков,
- рецидивирующая инфекция мочевого тракта,
- синдром токсического шока в анамнезе,
- опущения стенок влагалища,
- эрозия шейки матки (колпачок Кафка).



# КОНТРАЦЕПТИВНАЯ ГУБКА



- сочетает эффекты механического и химического методов
- препятствует проникновению сперматозоидов в канал шейки матки и выделяет спермицидное вещество.
- Форма выпуска:
  - природная морская губка, пропитанная спермицидом,
  - губка из полиуретана, содержащая 1 г Ноноксинола-9.
- Выпускаются одного размера.
- Контрацептивная губка имеет вид подушечки округлой формы, с углублением на стороне, прилегающей к шейке матки, и полиэстеровой петлей для извлечения губки - на противоположной стороне.
- Контрацептивная эффективность
  - 13.9-24.5 беременностей на 100 женщин/лет, причем у рожавших женщин частота неудач в два раза выше, чем у нерожавших



# КОНТРАЦЕПТИВНАЯ ГУБКА

## ▣ Преимущества:

- простота,
- предохраняет от заболеваний, передаваемых половым путем (гонорея, хламидиоз).
- Немедленный эффект
- Не влияют на грудное вскармливание
- Не вредны для здоровья
- Отсутствуют системные побочные явления
- Метод не связан с половым актом (можно вводит за 6 ч до полового акта)
- Обеспечивают частичную защиту от ИППП
- Задерживают менструальную кровь при менструации
- Защищают от развития дисплазий шейки матки

## ▣ Ограничения метода:

- сравнительно низкий контрацептивный эффект,
- аллергия на спермициды,
- одноразовое использование,
- необходимость манипуляции во влагалище непосредственно перед половым сношением.
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью (вследствие низкой эффективности).

## ▣ Побочные эффекты:

- аллергия,
- синдром токсического шока,
- рецидивы вагинального кандидоза.



# КОНТРАЦЕПТИВНАЯ ГУБКА

## □ Показания:

- аналогичны таковым для диафрагм.

## □ Противопоказания:

- высокий риск в случае наступления нежелательной беременности,
- аллергия на спермицид, полиуретан,
- аномалии развития влагалища,
- синдром токсического шока в анамнезе,
- недавние роды, искусственный или самопроизвольный аборт (менее 1/2 мес),
- маточное кровотечение, непосредственно после окончания менструации,
- кольпит,
- цервицит.



# КОНТРАЦЕПТИВНА ЭФЕКТИВНОСТЬ БАРЬЕРНЫХ МЕТОДОВ КОНТРАЦЕПЦИИ

<b>БАРЬЕРНЫЙ КОНТРАЦЕПТИВ</b>	<b>ИНДЕКС ПЕРЛЯ (к-во беременностей на 100 женщин/лет)</b>
<b>Диафрагмы</b>	4.0-19.0
<b>Шеечные колпачки</b>	17.4-16.7
<b>Губки</b>	13.9-24.5
<b>Презервативы</b>	12.5-20.0

контрацептив	обычное использование	постоянное и правильное использование
Диафрагма заполненная спермицидом	20	6
Цервикальный колпачок у нерожавших женщин	20	9
Цервикальный колпачок у рожавших женщин	40	26





**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ !**

