

ПРИЦИПЫ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПОДБОРА КОНТРАЦЕПТИВОВ

СТУДЕНТ V КУРСА 6 ГРУППЫ
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА
НИКОЛАЕВ А.С.

Контрацепция - это использование методов и средств с целью предупреждения нежелательной беременности путем влияния на яйцеклетку или сперматозоид или гамету, предотвращая оплодотворение и имплантацию.

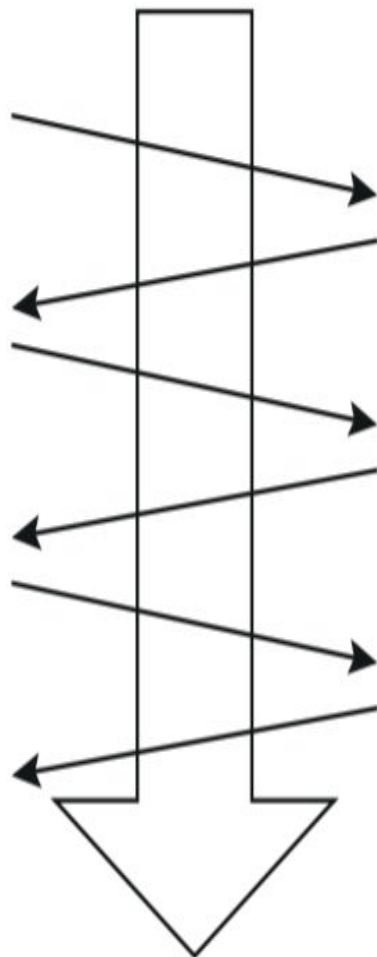
КОНСУЛЬТАЦИЯ

Выслушать приоритеты и пожелания женщины

Исключить методы, которые женщина не желает использовать

Исключить противопоказанные методы

Обсудить необходимость дополнительных лечебных эффектов



Провести оценку пациентов для выявления потенциальных пользователей и групп риска

Учесть критерии приемлемости

Информировать о методах с разными режимами приема

Выбрать метод вместе с пациенткой

ПРИНЦИ П №1

Учёт индивидуальных анамнестических и
клинических особенностей
женщины/партнёров - возраст,
репродуктивные планы, акушерский и
гинекологический анамнез, наличие и
характер экстрагенитальных заболеваний,
наличие и характер гинекологической
патологии

Презерватив мужской:

- пары, имеющие редкие половые сношения;
- пары, в которых любой из партнёров имеет более одного полового партнёра;
- пары, в которых партнёры относятся к группе риска заражения ИППП (в т.ч. ВГВ, ВИЧ, ВПЧ);
- отсутствие полной защиты от инфицирования ВПЧ.

Спермициды:

- женщины, желающие не зависеть от участия мужчины в планировании семьи;
- женщины, которым противопоказано использование гормональной или внутриматочной контрацепции;
- аномалии половых путей являются барьером для использования

Комбинированные гормональные контрацептивы:

- женщины репродуктивного возраста и возраста менопаузального перехода, имевшие любое количество беременностей в анамнезе;
- женщины с нерегулярным менструальным циклом;
- женщины, страдающие анемией, обусловленной менструальной кровопотерей;
- отсутствие защиты от ИПП и ЗППП.

ПРИНЦИ П №2

Эффективность при правильном и неправильном использовании: оценка индекса Перля - число беременностей на 100 женщин в течение 1 года использования контрацепции

Метод	Описание	индекс Перля теоретический	Индекс Перля фактический
Естественные методы	Календарный, температурный, цервикальный	1-10	20
Прерванный половой акт	Мужчина извлекает половой член из влагалища прежде, чем у него произойдет эякуляция [/COLOR]	4	18
Презерватив	Чехол из тонкой резины (чаще латекса), надеваемый на половой член; в чехле остаётся эякулят	2	12
Спермициды	Влагалищные кремы, свечи, таблетки, содержащие вещество, которое приводит к потере подвижности сперматозоидов	3	21
Комбинированные гормональные контрацептивы	Содержат гормоны - эстроген и гестаген (выпускаются в виде таблеток, пластыря, влагалищного кольца)	<1	<1
Мини-пили	Гестагены, не имеют побочных действий эстрогенного компонента	<1	0,5-3
ВМС или внутриматочная спираль («спираль»)	Небольшое приспособление из пластика с медью или серебром или гестагенным гормональным компонентом вводится в полость матки и препятствует прикреплению на слизистую матки оплодотворённой яйцеклетки.	<1	0,1-1,5
Импланты, инъекции	Внутримышечные инъекции или вставляемые под кожу имплантаты, содержащие гестаген	<1	0,01-0,03
Экстренная гормональная контрацепция	Контрацептивные мероприятия проводятся после незащищенного полового акта. Как правило прием гормональных препаратов по специальной схеме. Не путать с медикаментозным абортом.		2
Стерилизация женщины	операция, «перевязывание труб», блокируется проходимость фаллопиевых труб	<1	0,01-0,1
Стерилизация мужчин	операция в итоге которой блокируется семявыносящий проток, что предотвращает попадание сперматозоидов в эякулят.	<1	0,01-0,1

ПРИНЦИ П №3

Безопасность для конкретного пользователя:
возможные осложнения, противопоказания,
безопасность процедуры применения

Презерватив мужской:

- аллергия у партнёров на резину/латекс;
- вероятность повреждения или соскальзывания презерватива.

Спермициды:

- Аллергия на спермициды.

Внутриматочные средства:

- вероятность перфорации матки

 - при введении;

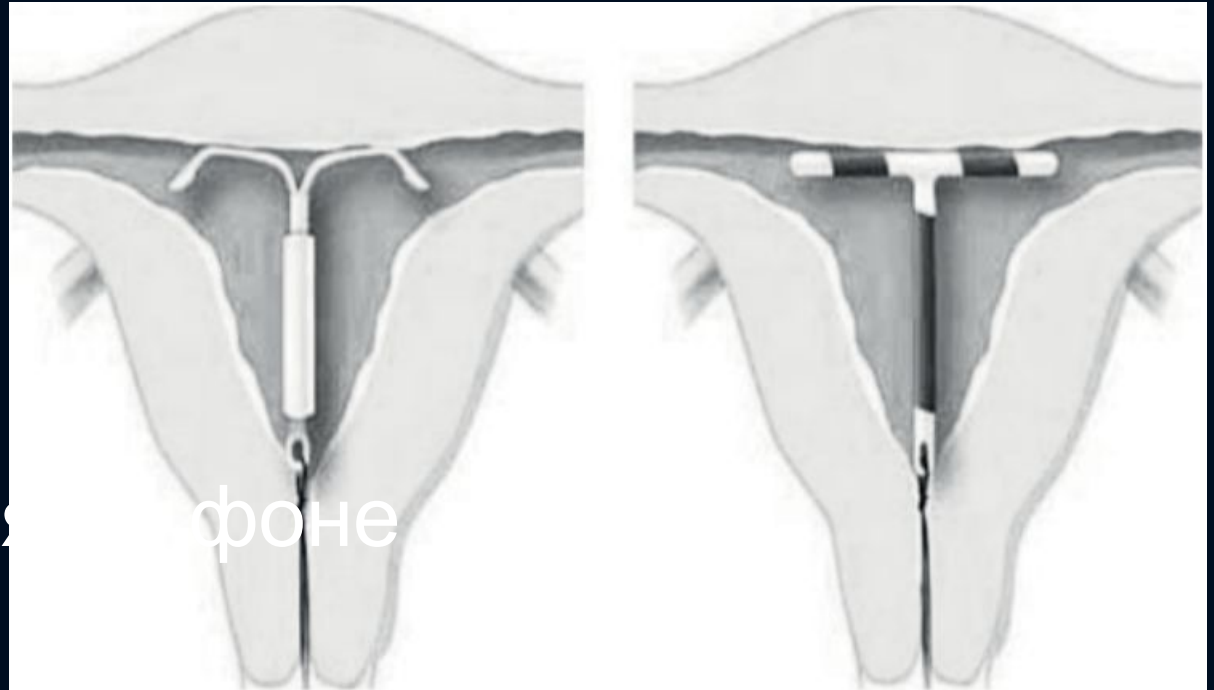
- вероятность спонтанной

 - экспульсии;

- меноррагии и дисменорея на фоне

 - медь-содержащих ВМС;

- риск воспалительных заболеваний органов малого таза (чаще для инертных и медьсодержащих ВМС) и внематочной беременности.



Комбинированные гормональные контрацептивы:

- тошнота, головокружение и головная боль, мастодиния в начале использования метода;
- вероятность серьёзных побочных эффекты (инфаркт, инсульт, венозный тромбозэмболизм, заболевания печени);
- снижение эффективности при одновременном применении некоторых лекарств (некоторые антибиотики, противосудорожные препараты).

Клиническая оценка потенциальных пользователей гормональной контрацепции

№	Критерий оценки	Есть	Нет
1	Кормление грудью и наличие ребёнка менее 6 недель		
2	Кровянистые выделения различной интенсивности из влагалища после полового акта, межменструальные, нерегулярные менструальные		
3	Иктеричность кожи и склер		
4	Курение в возрасте старше 35 лет		
5	Сахарный диабет		
6	Сильные головные боли, мигрень с аурой		
7	Эпизоды нарушения зрения		
8	Сильные боли в мышцах нижних конечностей и их отёк		
9	Сильная боль за грудиной		
10	Повышенное артериальное давление		
11	Инфаркт, инсульт, пороки сердца		
12	Тромбоз глубоких вен голени, илео-фemorальный тромбоз		
13	Подтверждённая наследственная тромбофилия		
14	Рак молочной железы, фибroadенома молочной железы		
15	Лечение эпилепсии (фенитоин, барбитураты) или туберкулёза (рифампицин)		

ПРИНЦИ П №4

Приемлемость - предпочтения клиентов с учётом образа жизни и особенностей психологии женщины:
удобство использования, необходимость обращения в медицинское учреждение для консультирования, применения и контроля, зависимость применения от партнёра, связь с половым актом, ощущения, гигиеничность, необходимость воздержания, конфиденциальность, этичность, боязнь операции

Презерватив мужской:

- мужчины, желающие принимать активное участие в планировании семьи;
- необходимость следовать инструкциям по применению;
- снижение чувствительности;
- неприятные ощущения у женщины во входе во влагалище;
- необходимость достаточного запаса.

Внутриматочные средства:

- отсутствие возможности у женщины самой прекратить использование метода;
- негативное отношение женщины к наличию инородного тела внутри организма;
- необходимость наличия медицинского работника для гинекологического осмотра, обследования на ИПП и введения средства.

Комбинированные гормональные контрацептивы:

- гормонофобия;
- низкая информированность об эффективности и безопасности;
- негативное отношение определённой части общества.

ПРИНЦИ П №5

Обратимость действия - сроки восстановления фертильности после прекращения использования

Презерватив мужской:

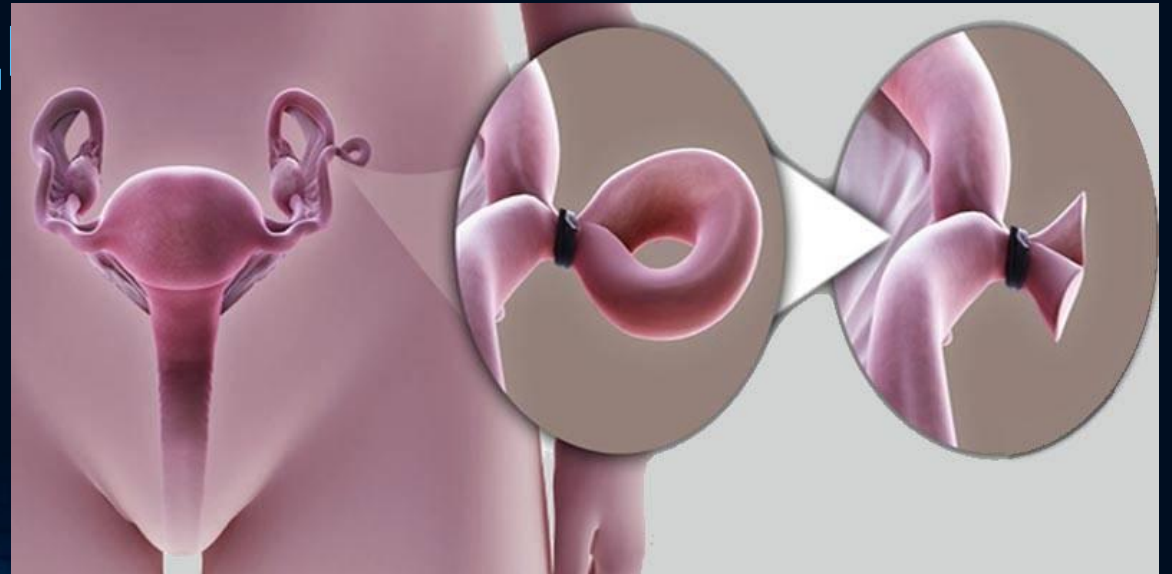
- Отсутствие влияния на фертильность.

Внутриматочные средства/КОК:

- быстрое восстановление фертильности;

Хирургическая стерилизац

- необратимость эффекта.



ПРИНЦИ П №6

Доступность - наличие в аптечной сети, снабжение, доставка, пополнение запасов, адекватная стоимость, гарантия качества, официальное признание, срок годности

Презерватив мужской:

- широкая доступность;
- безрецептурная продажа;
- срок годности до 5 лет.

Внутриматочные средства:

- длительность действия (3-5-10 лет);
- высокая эффективность: 0,5-1,0 беременность на 1000 женщин в год.

Комбинированные гормональные контрацептивы:

- относительно высокая стоимость КГК;
- необходимость консультации медицинским работником перед применением метода;
- наличие ассортимента в аптеках (оральные, интравагинальные, трансдермальные рилизинг системы, инъекционные).

ПРИНЦИ П №7

Отсутствие негативного влияния на эмбрион/плод в
случае возникновения беременности

Комбинированные гормональные контрацептивы:

- противопоказаны при беременности или подозрении на нее;
- противопоказаны при грудном вскармливании.

Литература:

Методы контрацепции и критерии их применения / Составители: Т.А. Обоскалова, д.м.н., доцент, Н.В. Изможерова, д.м.н., доцент, А.Б. Бакуринских, к.м.н., доцент, М.Г. Аскерова, к.м.н., доцент, М.К. Киселева, к.м.н., доцент, Е.А. Росюк, к.м.н., доцент, О.В. Прохорова, к.м.н., доцент - Екатеринбург, 2019 - 76 с.