

A young man and woman are lying in bed, smiling at the camera. They are holding a white blanket with a green polka-dot pattern. The man is on the left, and the woman is on the right. They are surrounded by colorful pillows: a green one on the left, a yellow one on the right, and a red one in the background. The bed has white sheets.

Современные методы контрацепции

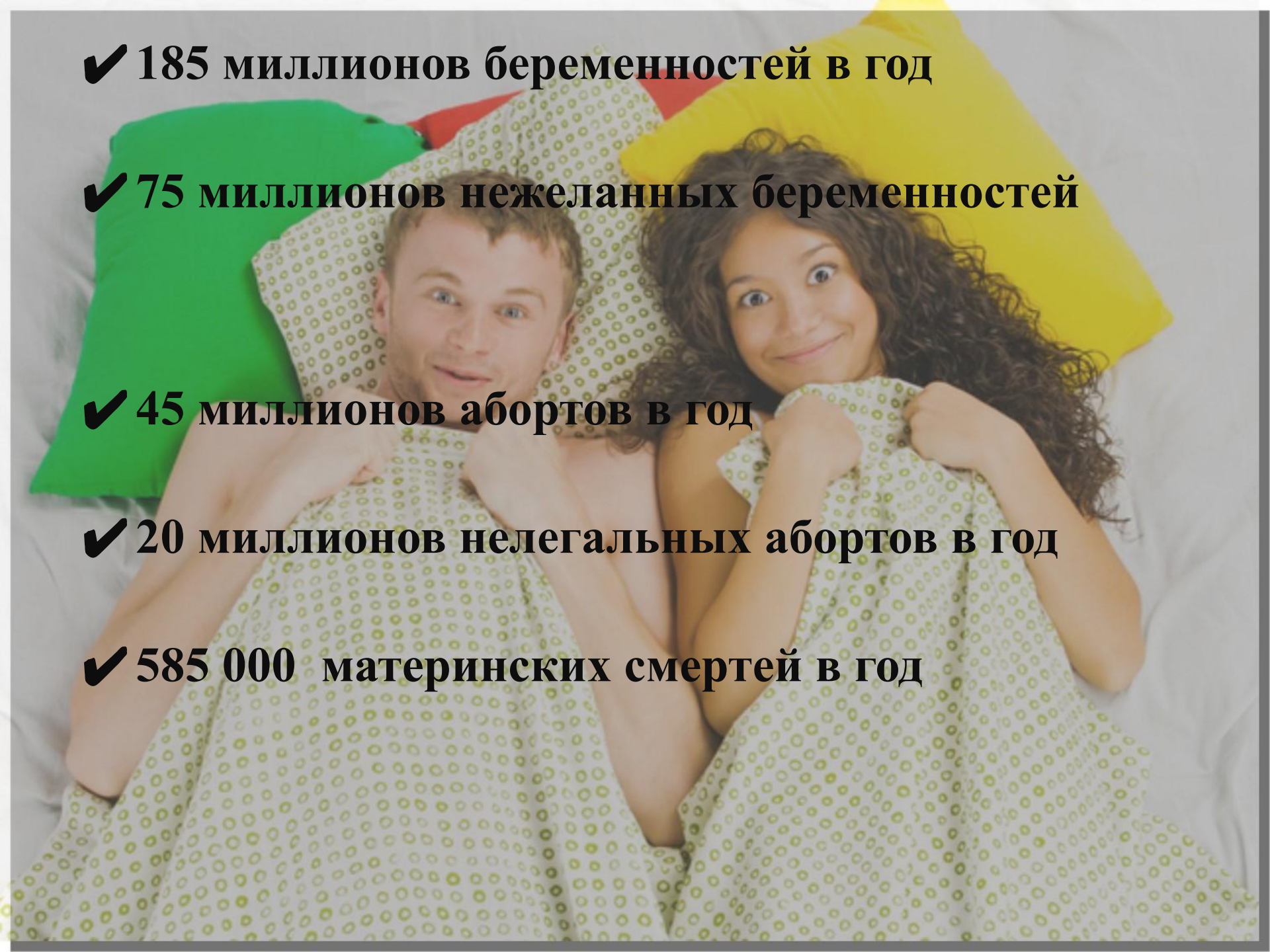
✓ 185 миллионов беременностей в год

✓ 75 миллионов нежеланных беременностей

✓ 45 миллионов аборт в год

✓ 20 миллионов нелегальных абортов в год

✓ 585 000 материнских смертей в год



Различают следующие виды современных контрацептивов

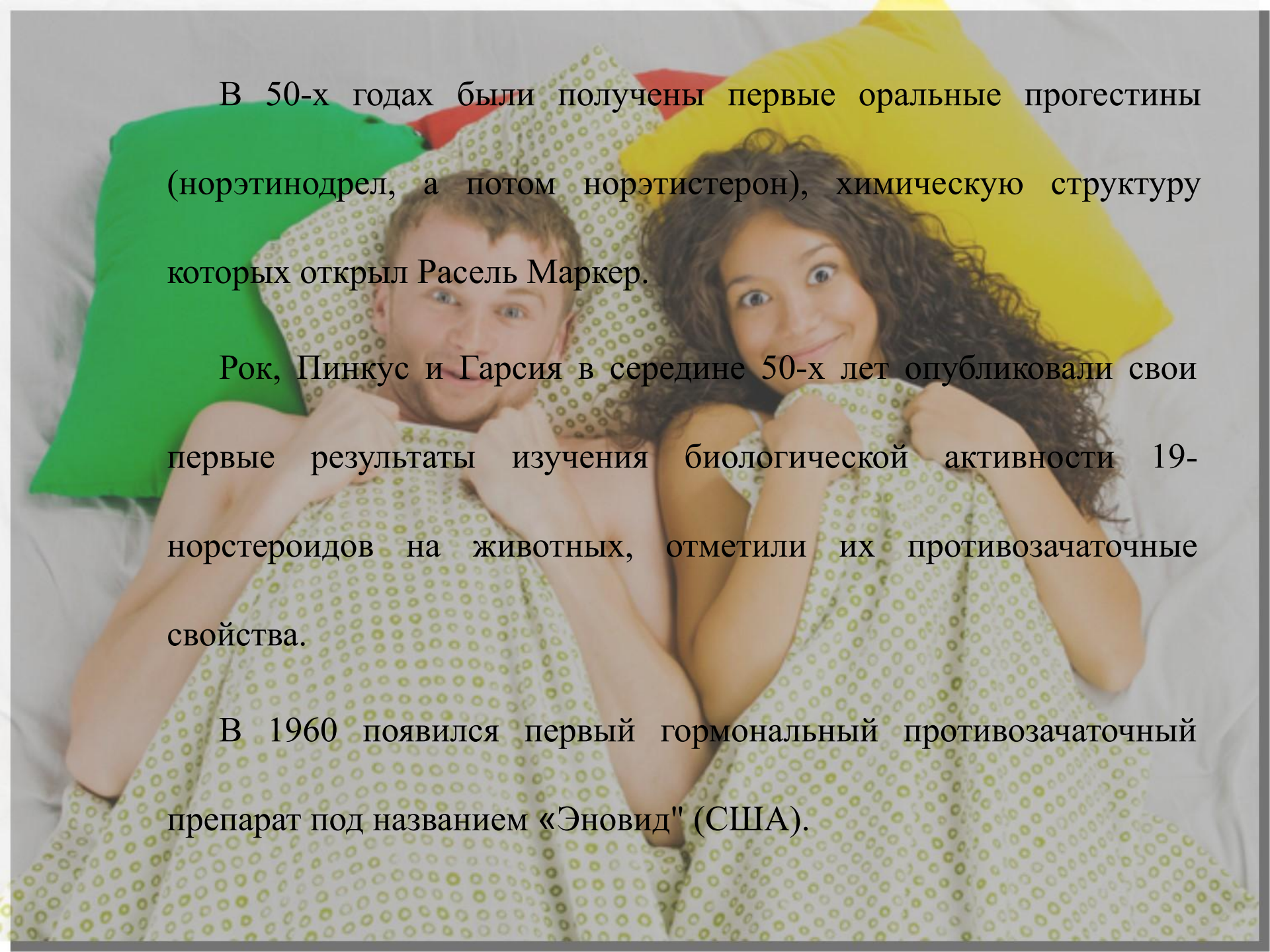
1. Комбинированные оральные контрацептивы,
2. Оральные контрацептивы, которые содержат только прогестины, "Мини-пили",
3. Пролонгированные гормональные контрацептивы
4. Посткоитальная контрацепция,
5. Внутриматочные контрацептивы,
6. Мужские и женские презервативы,
7. Барьерные методы контрацепции и Спермициды
8. Натуральные методы контрацепции (календарный, температурный, симпто-термальный),
9. Метод прерванного полового сношения (*coitus interruptus*),
10. Хирургическая стерилизация (вазэктомия, перевязка маточных труб),
11. Метод лактационной аменореи.

Гормональные контрацептивы

Термин гормональная контрацепция предложен Людвигом Хабербладтом в 1912 году, который показал в эксперименте, что экстракт желтого тела блокирует овуляцию. Это позволило ему выдвинуть положение о том, что экстракты из яичников могут быть использованы как гормональные контрацептивы.

В 1939 году М.М.Заводской доказал способность некоторых гормонов создавать тормозящее влияние на гонадотропную функцию гипофиза.

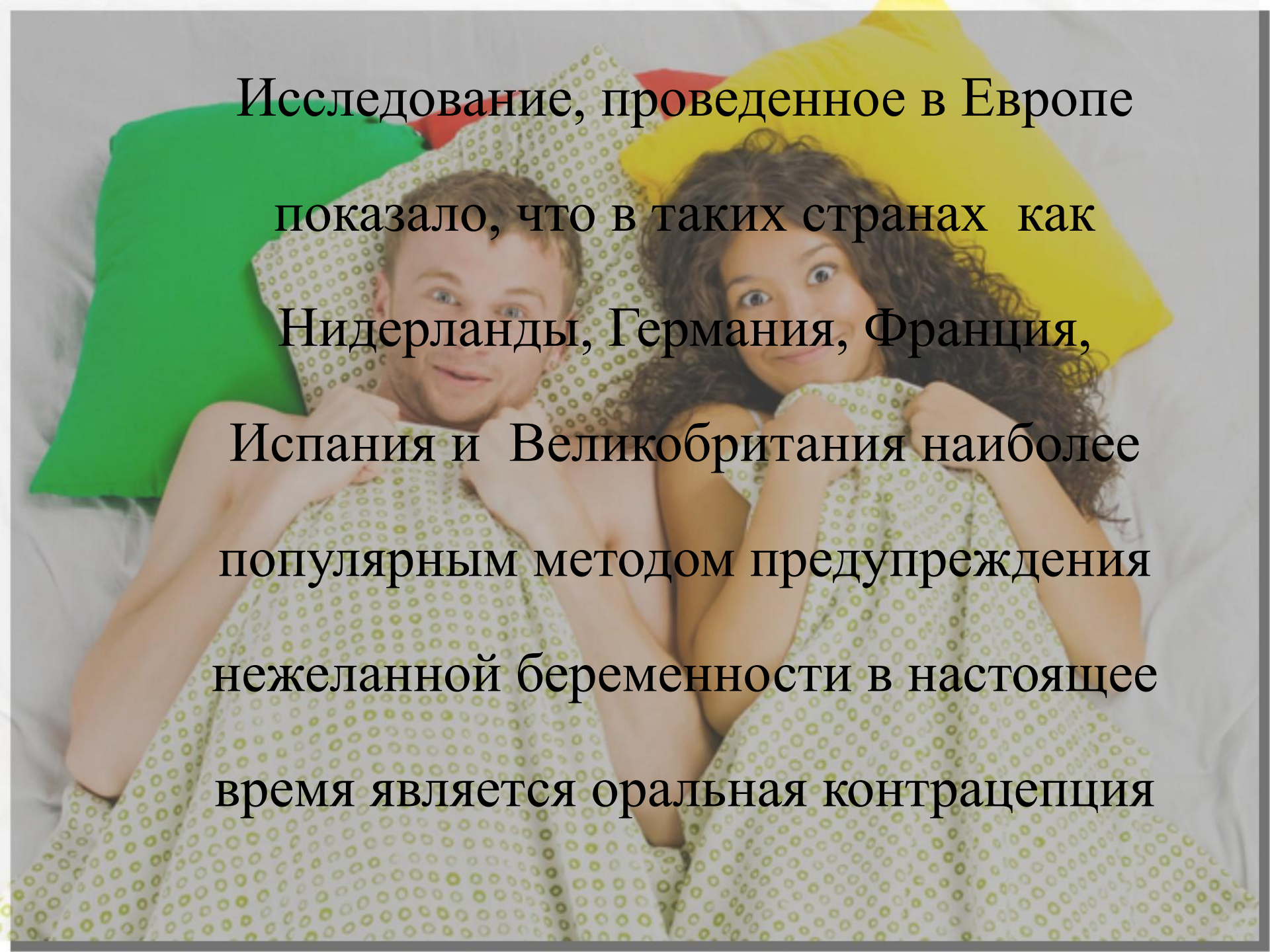
В 1944 г. Бикенбах и Павлович индуцировали ановуляторные циклы у людей парэнтеральным введением прогестерона.



В 50-х годах были получены первые оральные прогестины (норэтинодрел, а потом норэтистерон), химическую структуру которых открыл Расель Маркер.

Рок, Пинкус и Гарсия в середине 50-х лет опубликовали свои первые результаты изучения биологической активности 19-норстероидов на животных, отметили их противозачаточные свойства.

В 1960 появился первый гормональный противозачаточный препарат под названием «Эновид» (США).

A young man and woman are lying in bed, looking towards the camera. They are both wearing white dresses with a small green polka-dot pattern. The man is on the left, and the woman is on the right. They are both smiling slightly. Behind them are several pillows: a bright green one on the left, a yellow one on the right, and a patterned one in the center. The bed has white sheets. The text is overlaid on the image in a black serif font.

Исследование, проведенное в Европе
показало, что в таких странах как
Нидерланды, Германия, Франция,
Испания и Великобритания наиболее
популярным методом предупреждения
нежеланной беременности в настоящее
время является оральная контрацепция



Монофазные комбинированные оральные контрацептивы

**Содержат постоянную дозу эстрогенов и
гестагенов в каждой таблетке.**

**Они отличаются по дозе и типу
прогестагенов**



Двухфазные комбинированные оральные контрацептивы

Препараты содержат постоянную дозу эстрогена и переменную дозу гестагена в разные фазы менструального цикла.

Трёхфазные комбинированные оральные контрацептивы

Характеризуются переменным
содержимым стероидов
соответственно фазам
менструального цикла.

С 1 по 6 день цикла - драже содержат
эстроген и гестаген в низких дозах.

С 7 по 12 день цикла - драже
содержат в высоких дозах оба
гормона.

С 13 по 21 день цикла - повышенный
уровень прогестерона и сниженный
уровень эстрогена.



Механизм действия КОК

- угнетают овуляцию;
- изменяют эндометрий, уменьшая вероятность имплантации;
- замедляют движение сперматозоидов в фаллопиевых трубах;
- изменяют плотность цервикальной слизи, препятствуя проникновению - сперматозоидов.

Преимущества противозачаточных таблеток

- Надежное предотвращение от нежеланной беременности.
- Безопасные для большинства женщин.
- Метод не связан с половым актом.
- Возможность контролировать собственную фертильность.
- Полная оборотность.
- Метод удобный и легкий в применении.
- Достаточная изученность.



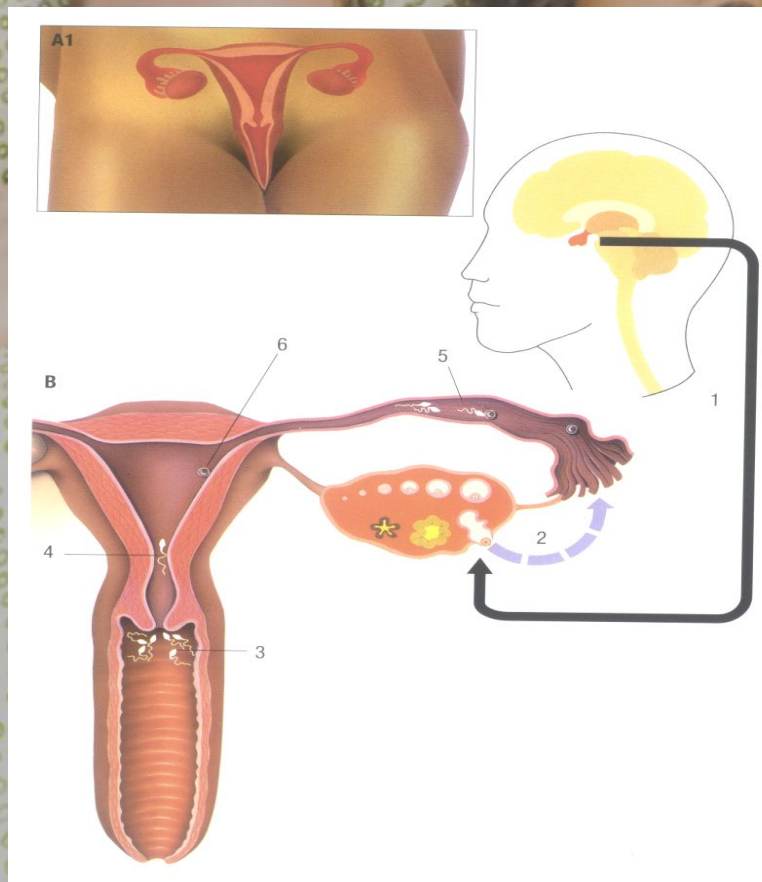
Положительные неконтрацептивные эффекты

Связанные с
менструацией

↑ Регуляция
цикла

↓ Потеря крови,
анемия

↓ Дисменорея



Связанные с
угнетением овуляции

↓ Функциональные
кисты

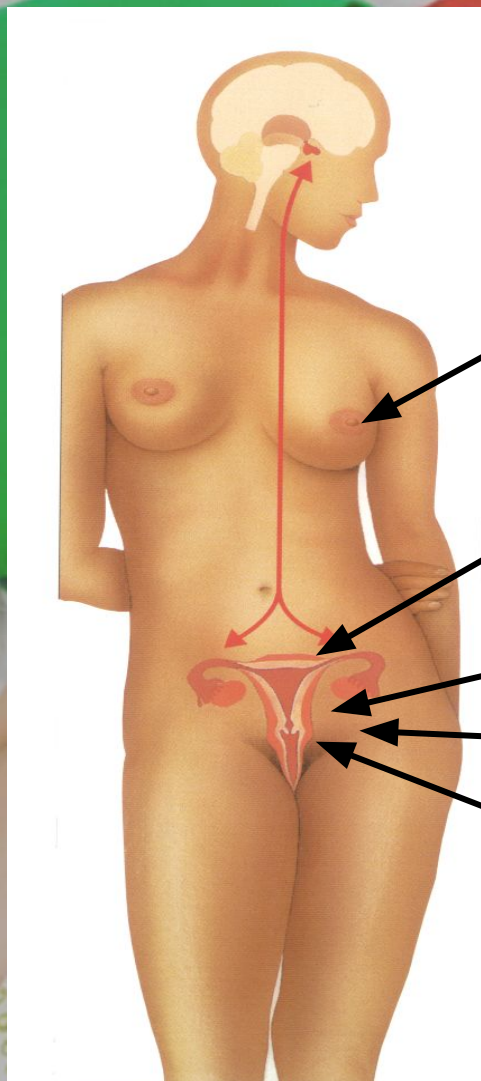
↓ ПМС

↓ СПЯ

↓ Эктопичная

↓ беременность

Положительные неконтрацептивные эффекты



Фиброзно-кистозная
болезнь и
фиброаденома



Воспалительные
заболевания органов
малого таза



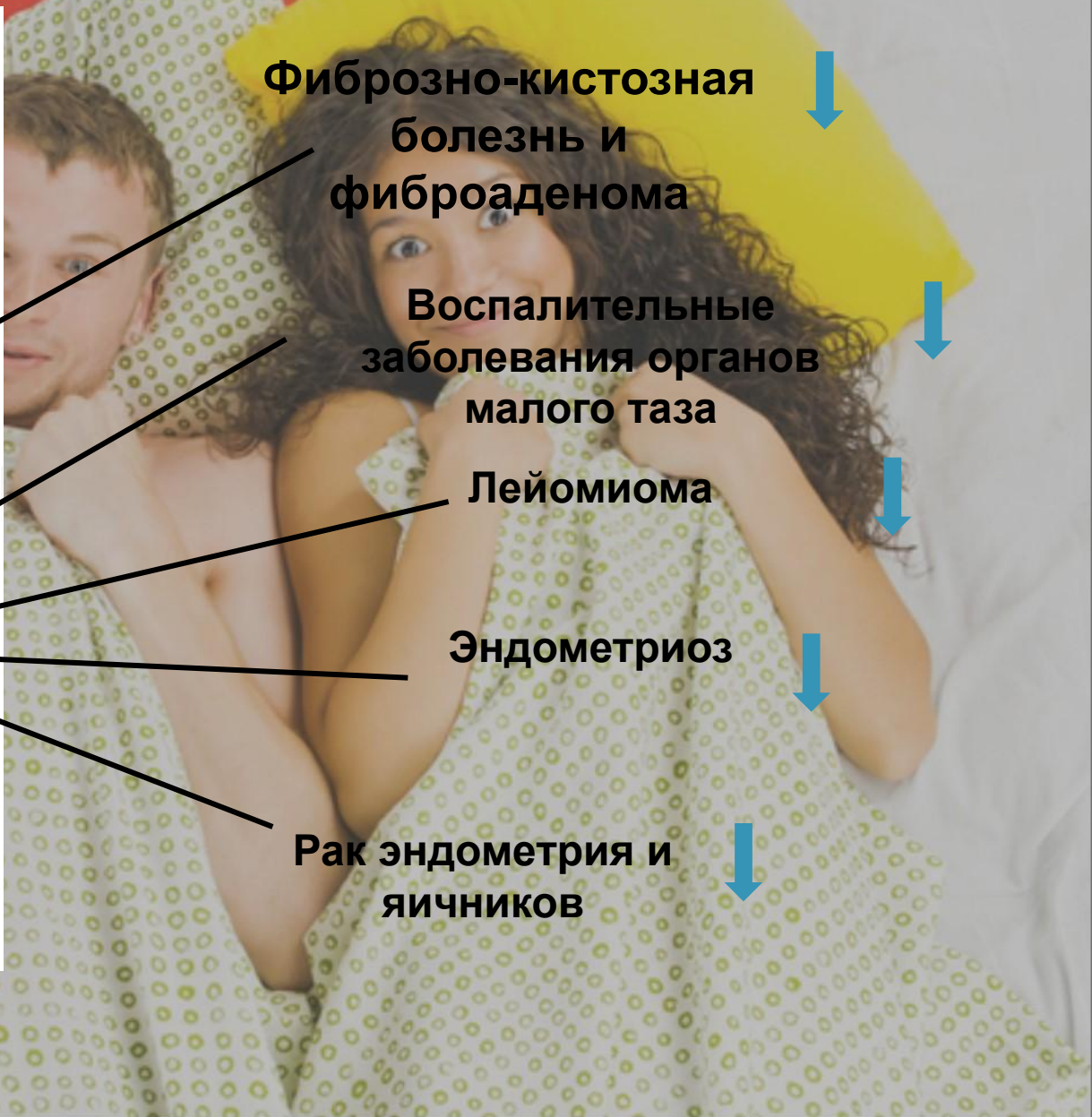
Лейомиома



Эндометриоз



Рак эндометрия и
яичников



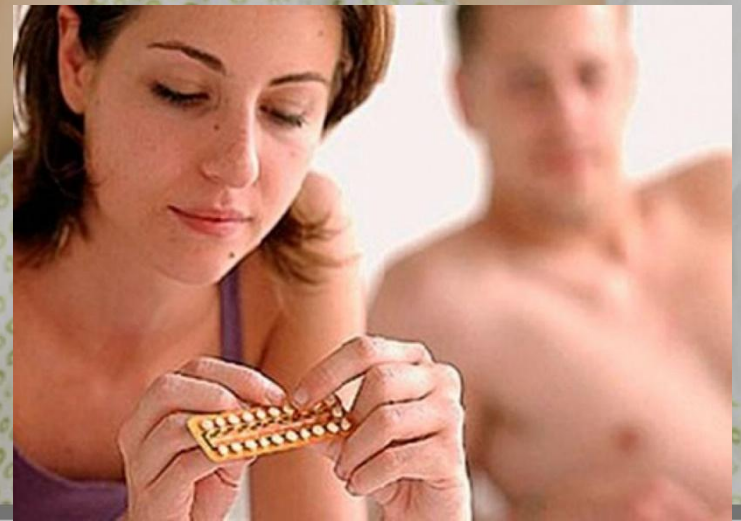
Недостатки противозачаточных таблеток

- Отсутствие возможности предотвращения передачи СПИДа и других инфекций, которые распространяются половым путем.
- Развитие редких, но серьезных сердечно-сосудистых осложнений.
- Повышенный риск развития редких форм опухолей печени.
- Возможность изменения настроения.
- Необходимость ежедневного приема таблеток.
- Возможность развития побочных явлений (тошноты, головной боли, межменструальных кровотечений).
- В некоторых случаях снижения полового чувства.
- Относительно высокая стоимость.



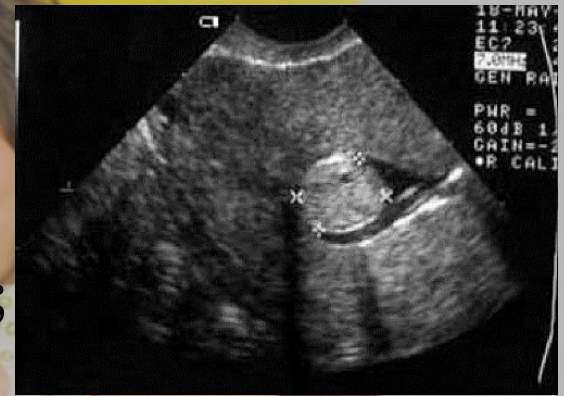
Абсолютные противопоказания к применению комбинированных ОК

- беременность;
- свежие тромбозы;
- гормонально зависимые опухоли;
- врожденные дефекты выделительной функции печени;
- прогрессирующие заболевания печени;
- серповидно-клеточная анемия;
- выражена гиперлипидемия;
- сосудистые заболевания мозга;
- инфаркты миокарда (в анамнезе);
- ишемическая болезнь сердца.



Показания к прекращению гормональной контрацепции

- беременность;
- выраженная мигрень;
- внезапные острые нарушения зрения;
- острые тромбозмболические осложнения;
- патология желчных путей;
- желтуха и острые заболевания печени;
- повышение артериального давления;
- продолжительная иммобилизация;
- плановые большие хирургические вмешательства;
- выраженная прибавка массы тела;
- изменения тембра голоса;
- рост лейомиомы матки.



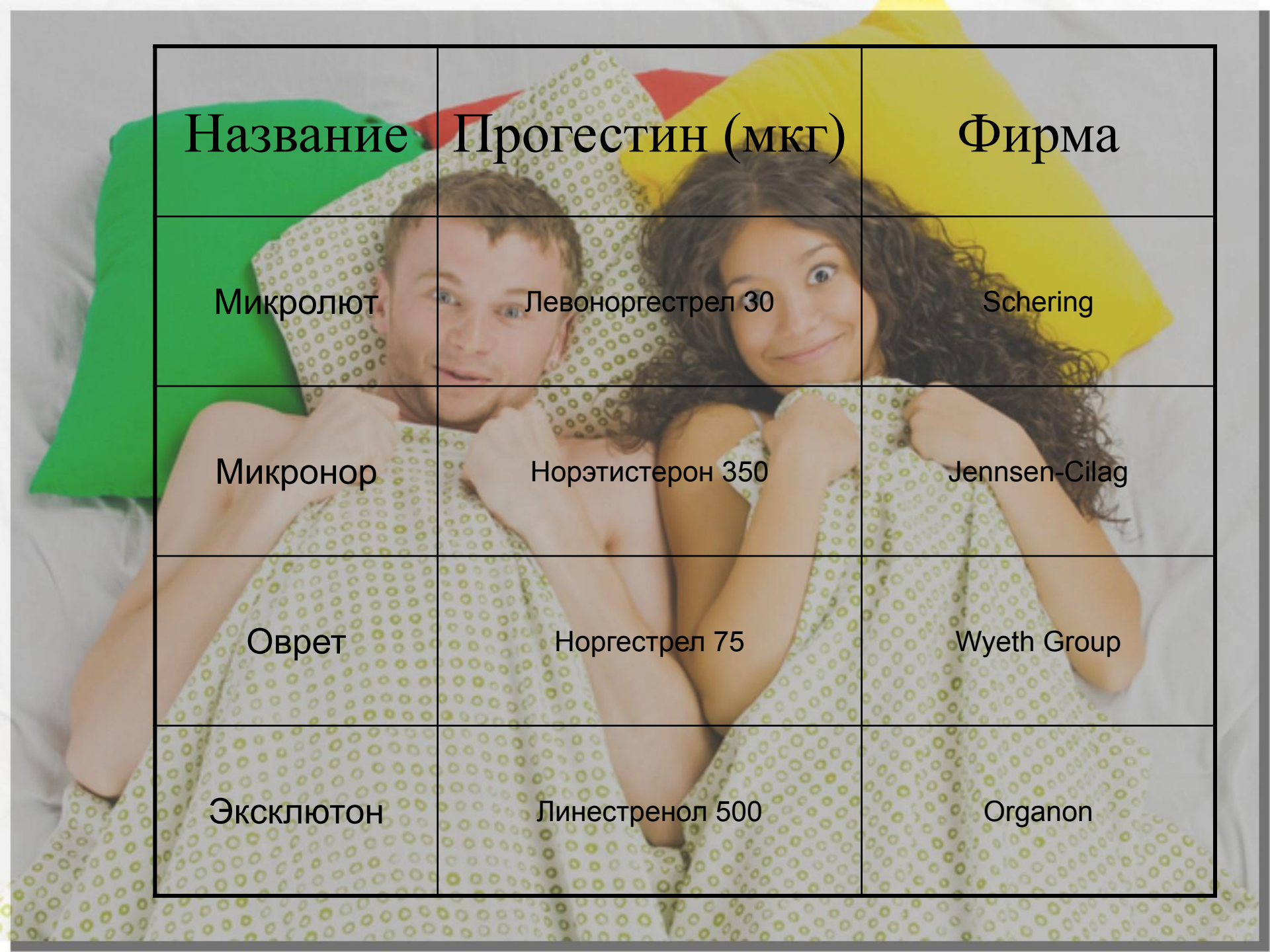
ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ СОДЕРЖАТ ТОЛЬКО ПРОГЕСТИНЫ (Мини-пили)

Эти препараты назначаются в непрерывном цикле с первого дня цикла по 1 таблетке в одно и то же время.

Механизм действия:

- ✓ изменяют плотность слизи, препятствуя проникновению сперматозоидов;
- ✓ изменяют эндометрий препятствуя имплантации;
- ✓ замедляют движение сперматозоидов в фаллопиевых трубах;
- ✓ угнетают овуляцию.



A photograph of a young man and woman lying in bed, smiling at the camera. They are covered with a white sheet featuring a small green and yellow circular pattern. Behind them are several pillows: a green one on the left, a patterned one in the middle, and a yellow one on the right. A black-bordered table is overlaid on the image, containing text in Russian. The table has five rows and three columns. The first row contains the headers: 'Название', 'Прогестин (мкг)', and 'Фирма'. The subsequent rows list specific contraceptive brands, their active ingredients and dosages, and the manufacturing companies.

Название	Прогестин (мкг)	Фирма
Микролют	Левоноргестрел 30	Schering
Микронор	Норэтистерон 350	Jennsen-Cilag
Оврет	Норгестрел 75	Wyeth Group
Эксклютон	Линестренол 500	Organon

Кому показано использование «Мини-пили»

- женщины, которые кормят грудью;
- женщины, которые много курят;
- женщины с гипертонической болезнью;
- женщины, у которых есть нарушения свертывающей системы крови;
- женщины, которым противопоказаны контрацептивы, содержащие эстрогены.

Посткоитальная контрацепция

В качестве контрацептивов разового использования применяются:

- комбинированные оральные контрацептивы,
- прогестагены,
- даназол,
- мефипристон (RU-486),
- введения ВМС.

Пролонгированные контрацептивы

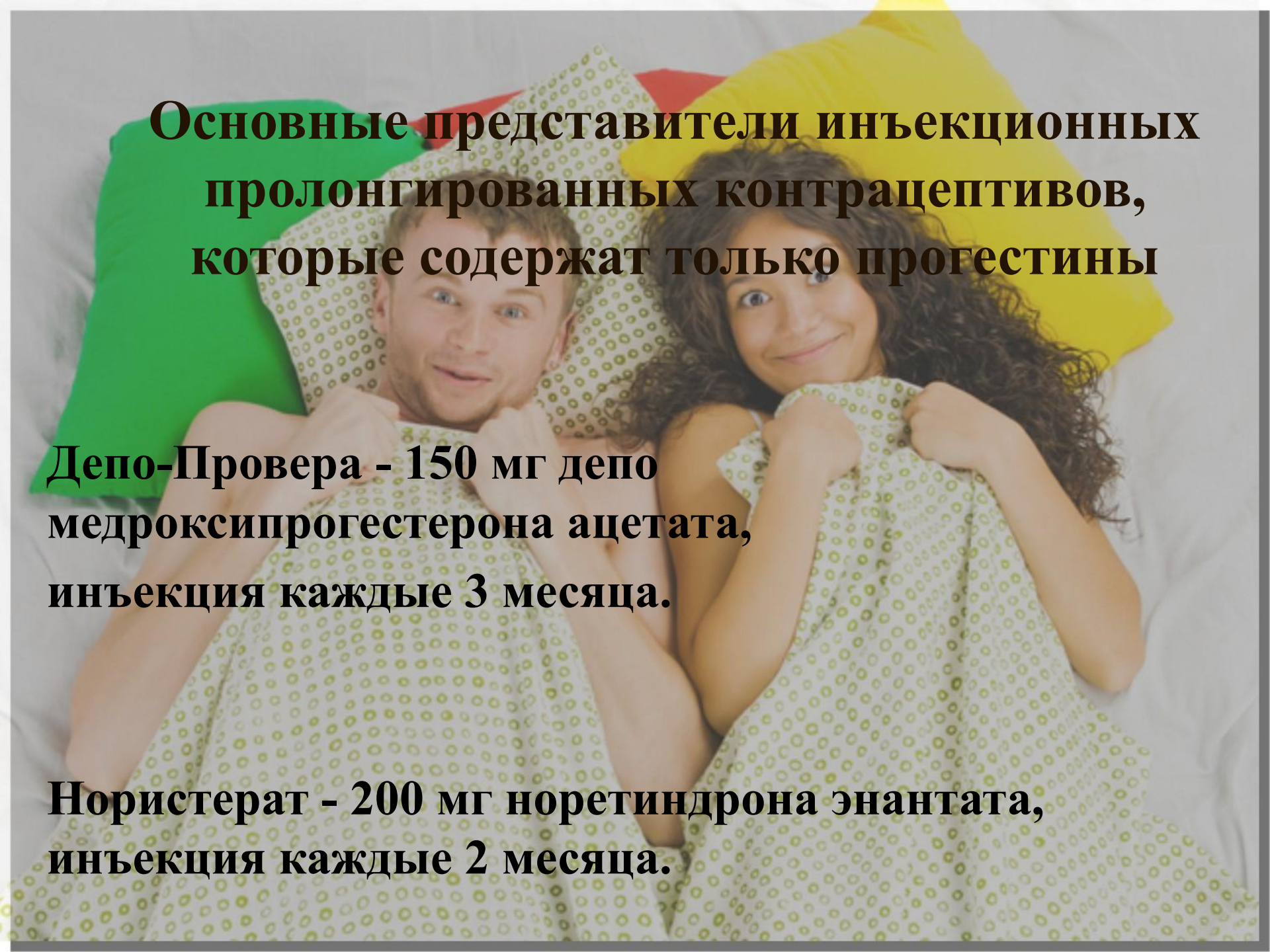
Это препараты
продолжительного
действия, которые
содержат прогестины,
или комбинацию эстроген
+ прогестин.





Механизм действия подобен действию прогестина в комбинированных ОК:

- Угнетение овуляции**
- Уплотнение цервикальной слизи, которая затрудняет продвижение сперматозоидов**
- Атрофические изменения в эндометрии**
- Преждевременный лютеолиз**
- Снижения сократительной активности маточных труб.**



**Основные представители инъекционных
пролонгированных контрацептивов,
которые содержат только прогестины**

**Депо-Провера - 150 мг депо
медроксипрогестерона ацетата,
инъекция каждые 3 месяца.**

**Нористерат - 200 мг норетиндрона энантата,
инъекция каждые 2 месяца.**

Недостатки инъекционных контрацептивов

- ✓ У 55% женщин до конца года развивается аменорея при использовании Депо-Провера, и у 30% при использовании Нористерата.
- ✓ В первые месяцы использования возможная незначительная прибавка массы тела, изменение настроения, головная боль.
- ✓ Установления регулярного менструального цикла после прекращения использования инъекционных контрацептивов - на протяжении года.

Побочное действие инъекционных пролонгированных контрацептивов, которые содержат эстроген + прогестаген

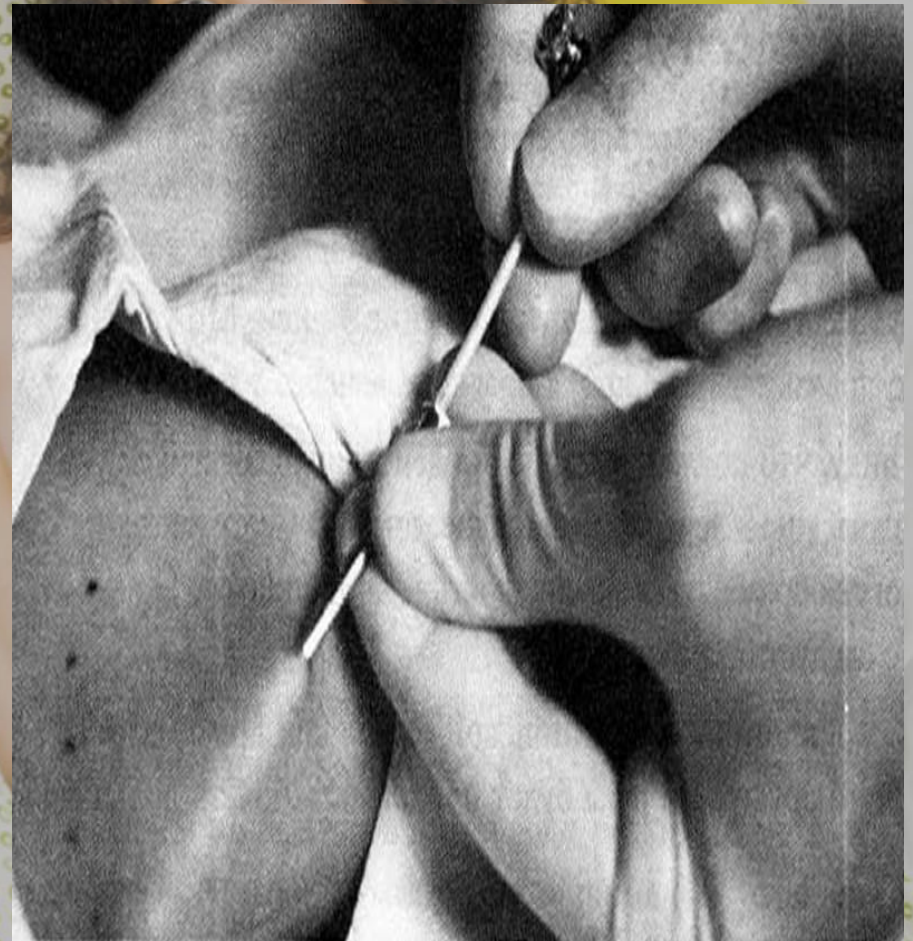
- ✓ **тошнота,**
- ✓ **головокружение,**
- ✓ **болезненность молочных желез,**
- ✓ **Межменструальные мажущие
кровянистые выделения.**

*Указанные явления исчезают на протяжении 2-3
месяцев.*



ИМПЛАНТАТЫ

Норплант - чисто прогестагенный контрацептив в виде 6 тонких гибких капсул, наполненных левоноргестрелом, имплантируют под кожу предплечья или передней брюшной стенки на 5 лет.



Преимущества над другими контрацептивными препаратами:

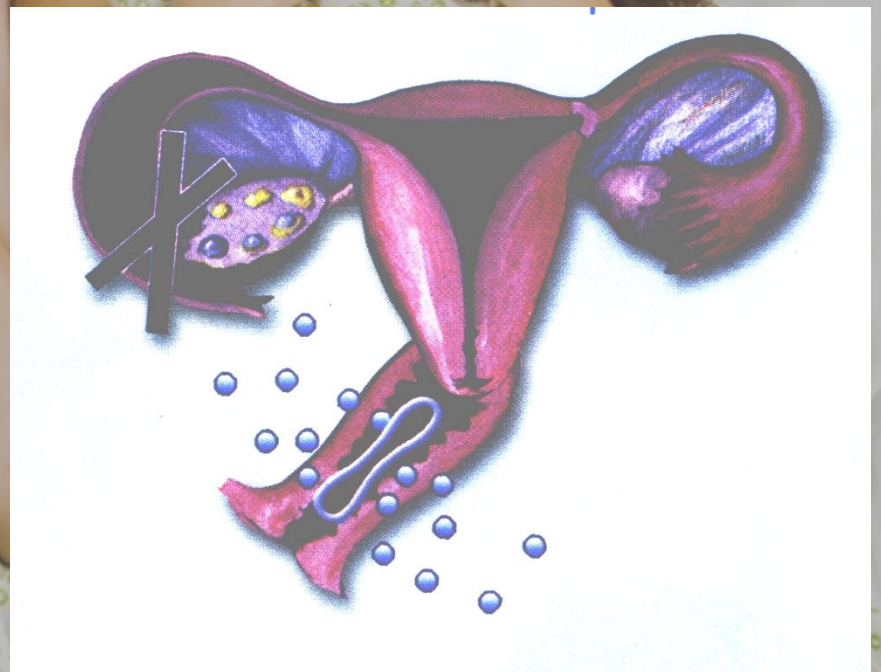
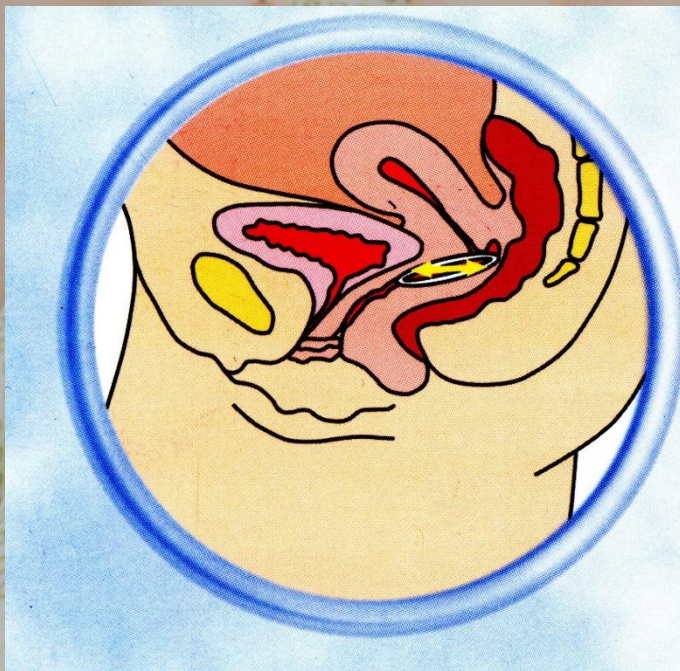
- ✓ высокая эффективность (индекс Перла - 0,1);
- ✓ продолжительный срок использования (5 лет);
- ✓ возможность прекратить использование в любое время (удаления капсул);
- ✓ возможно использования у женщин которые курят;

Новаринг

Гормональные кольца

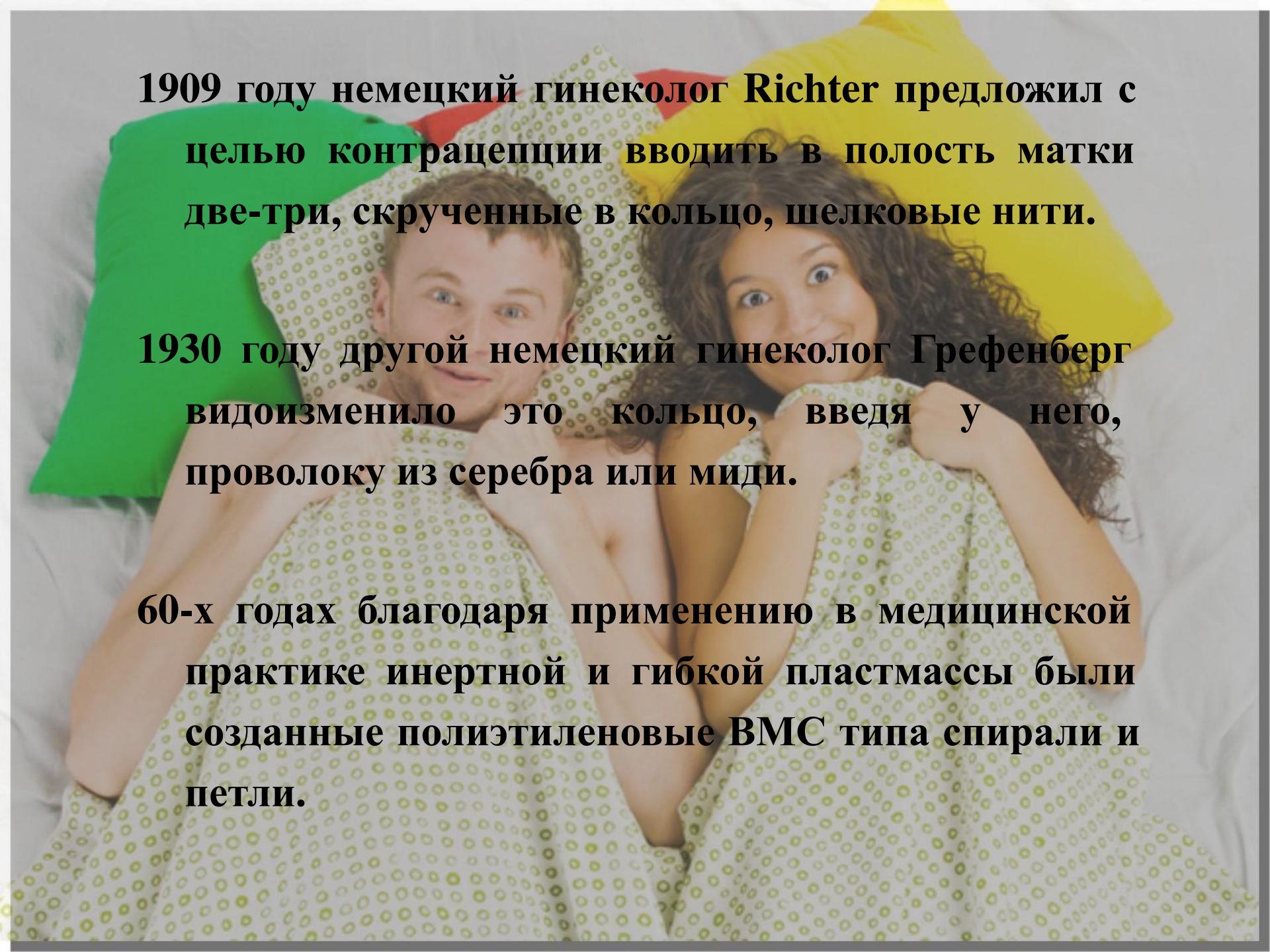
Содержат:

15 мг этинилэстрадиола и
120 мг этоногестрела



ВНУТРИМАТОЧНЫЕ СПИРАЛИ (ВМС)





1909 году немецкий гинеколог **Richter** предложил с целью контрацепции вводить в полость матки две-три, скрученные в кольцо, шелковые нити.

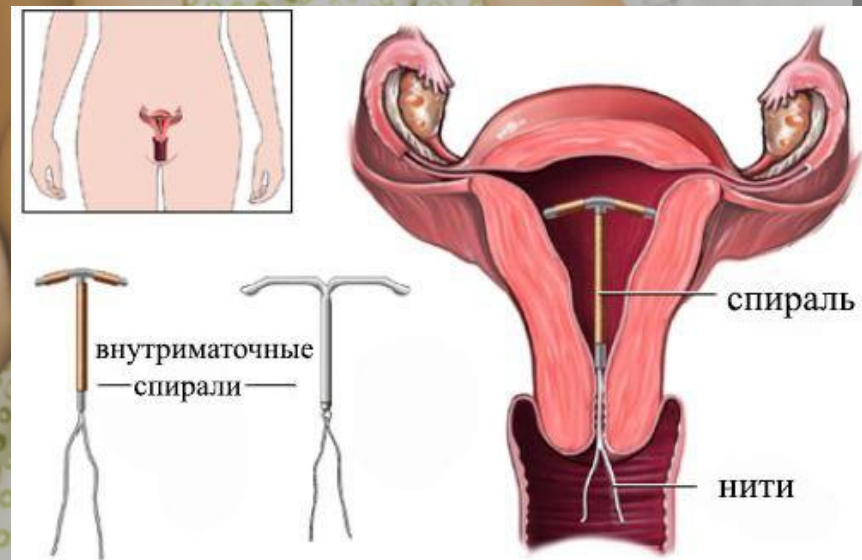
1930 году другой немецкий гинеколог **Грефенберг** видоизменило это кольцо, введя у него, проволоку из серебра или меди.

60-х годах благодаря применению в медицинской практике инертной и гибкой пластмассы были созданные полиэтиленовые **ВМС** типа спирали и петли.

Механизм действия

Механизм действия этих контрацептивов окончательно не выяснен. Составляя предположение о механизмах действия ВМС можно сделать вывод, что они в основном действуют на:

- ✓ сперматозоиды;
- ✓ оплодотворенную яйцеклетку;
- ✓ имплантацию;
- ✓ эндометрий.



Copper T 200

Cooper T 380 A

Одна из наиболее распространенных видов спирали.

Срок использования:

T Cu-200 – 3 года

T Cu-380 A – 5 лет



Copper T 200



Copper T 380

Multiload- 250

Multiload-375

Выпускают двух
размеров: стандартная
и укороченная.

Срок использования:

MLCu-250 – 3 года

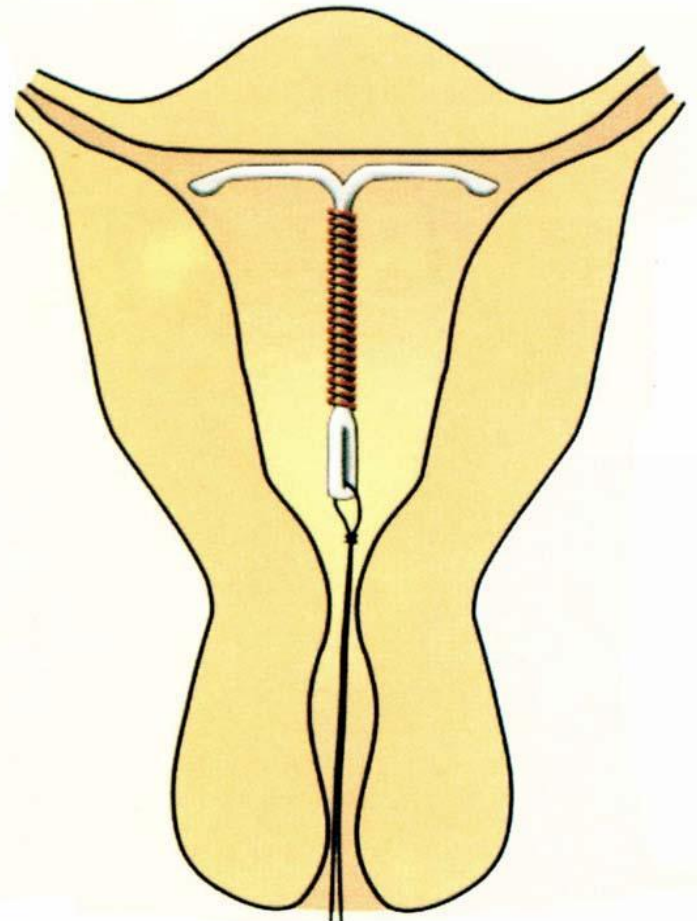
MLCu-375 – 5 лет



Nova T

Медная проволока с
серебряной
сердцевиной.

Срок использования
5 лет.



Mirena “Levonova”

Внутриматочная система с левоноргестрелом, который выделяется с постоянной скоростью - 20 мкг в сутки.

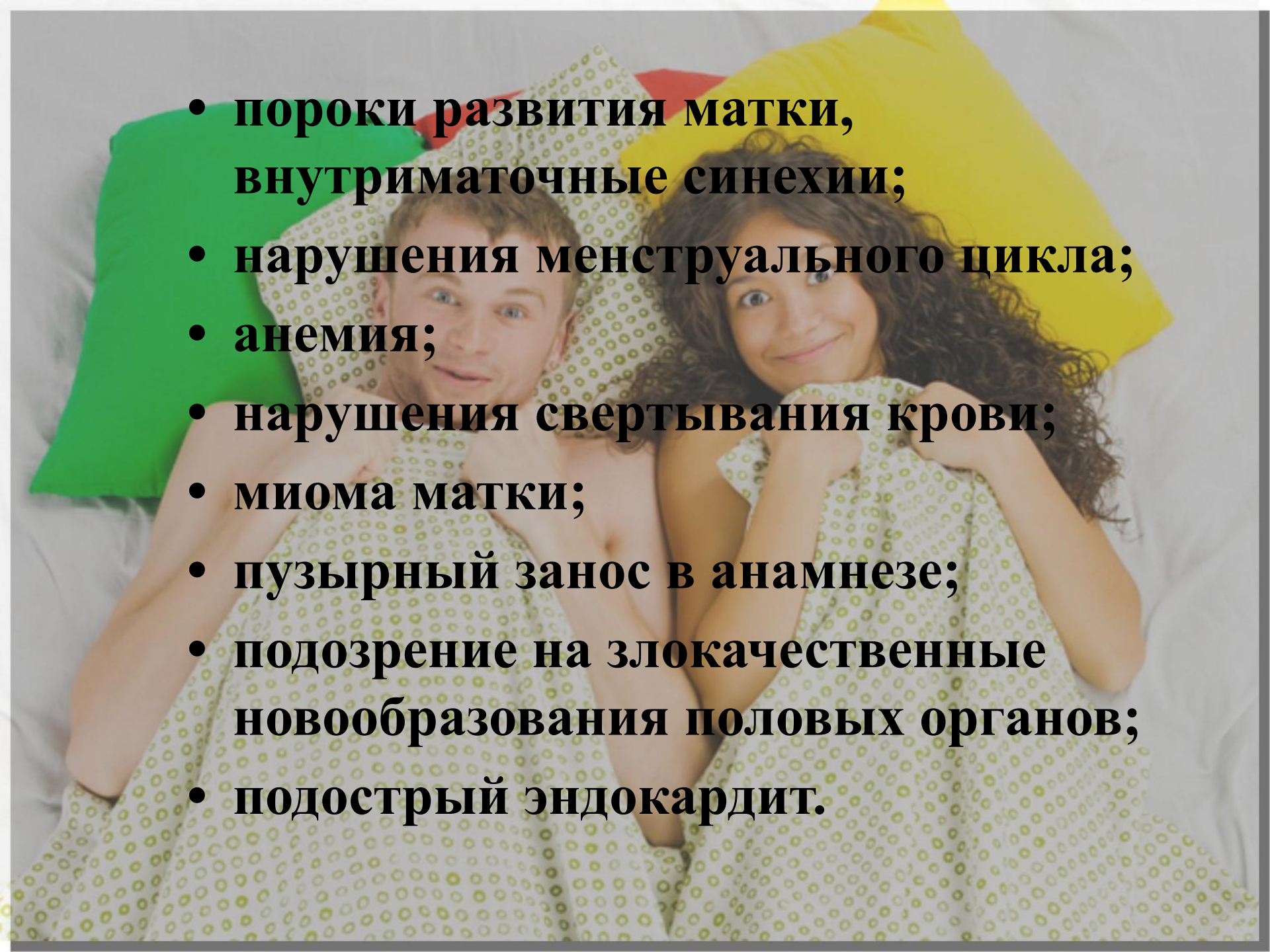
Период контрацептивного эффективного действия составляет 5 лет.

Индекс Перла составляет 0,1.



Противопоказания к введению ВМС

- **Острые воспалительные заболевания женских половых органов;**
- **Инфекционно-токсические процессы, которые сопровождаются повышением температуры;**
- **Истмико-цервикальна недостаточность;**
- **Полипы цервикального канала, лейкоплакия или метаплазия цилиндрического эпителия шейки матки;**
- **полипоз, гиперплазия эндометрия;**
- **туберкулез половых органов;**

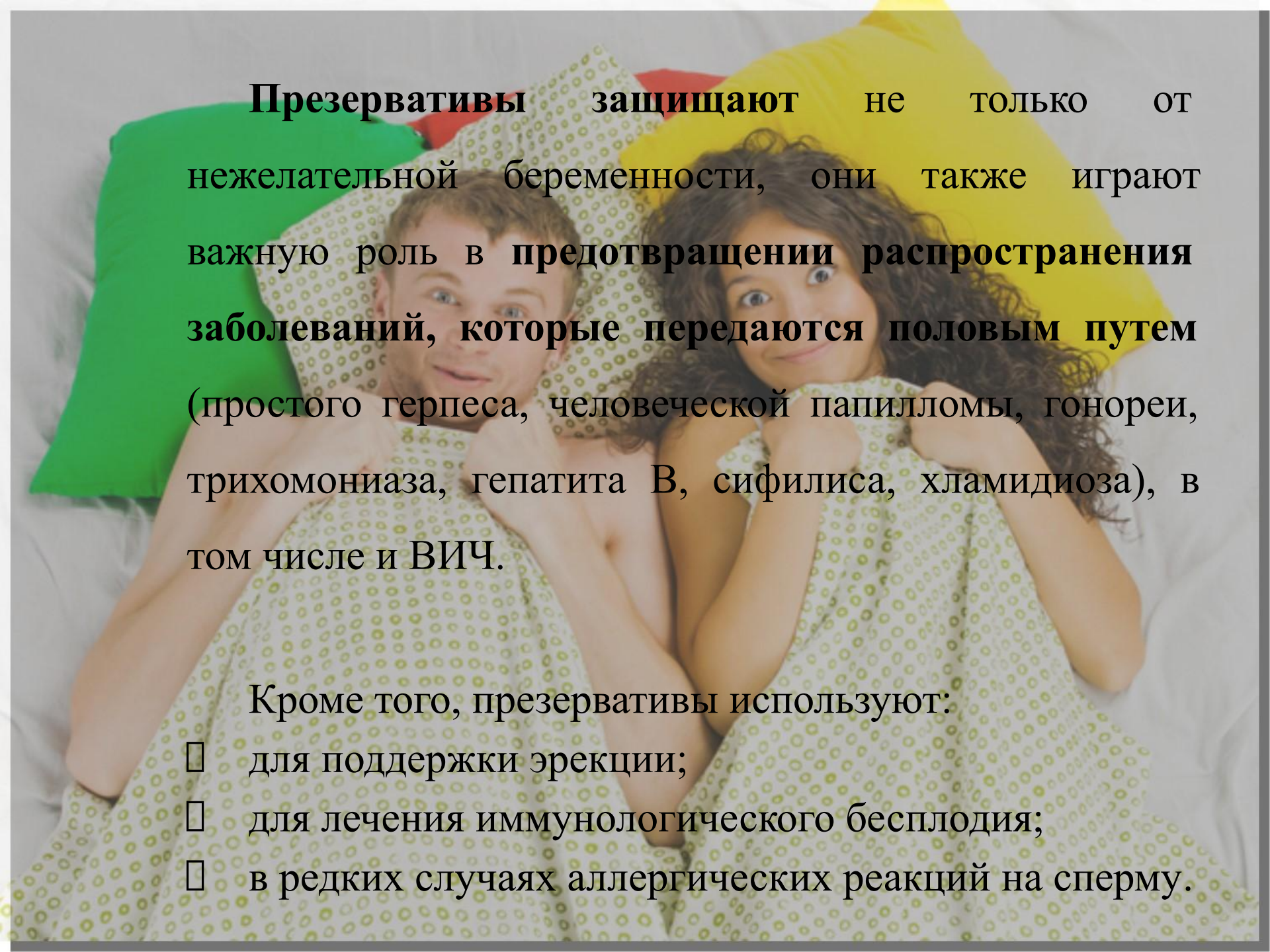
- 
- пороки развития матки, внутриматочные синехии;
 - нарушения менструального цикла;
 - анемия;
 - нарушения свертывания крови;
 - миома матки;
 - пузырный занос в анамнезе;
 - подозрение на злокачественные новообразования половых органов;
 - подострый эндокардит.

Осложнения ВМС

- **кровянистые выделения, кровотечение и анемия имеют место в 5-15% случаев (необходимо исключить другие причины кровотечений);**
- **боль (следует исключить внематочную беременность);**
- **экспульсия ВМС - частичная или полная происходит в 2-8% случаев (характеризуется появлением болей, кровянистых выделений, удлинения нитей);**
- **воспалительные заболевания половых органов (эндометрит, аднексит, пельвио-перитонит, и др.) от 1,5 до 10%.**
- **перфорация матки, имплантация (проникновение) ВМС в стенку матки и перфорация шейки матки от 0,04 до 1,2%.**

ПРЕЗЕРВАТИВЫ



A young man and woman are lying in bed, smiling at the camera. They are covered up to their chests with a white sheet featuring a small, repeating pattern of green circles. Behind them are several pillows: a bright green one on the left, a yellow one on the right, and a patterned one in the center. The background is a plain, light-colored wall.

Презервативы защищают не только от нежелательной беременности, они также играют важную роль в предотвращении распространения заболеваний, которые передаются половым путем (простого герпеса, человеческой папилломы, гонореи, трихомониаза, гепатита В, сифилиса, хламидиоза), в том числе и ВИЧ.

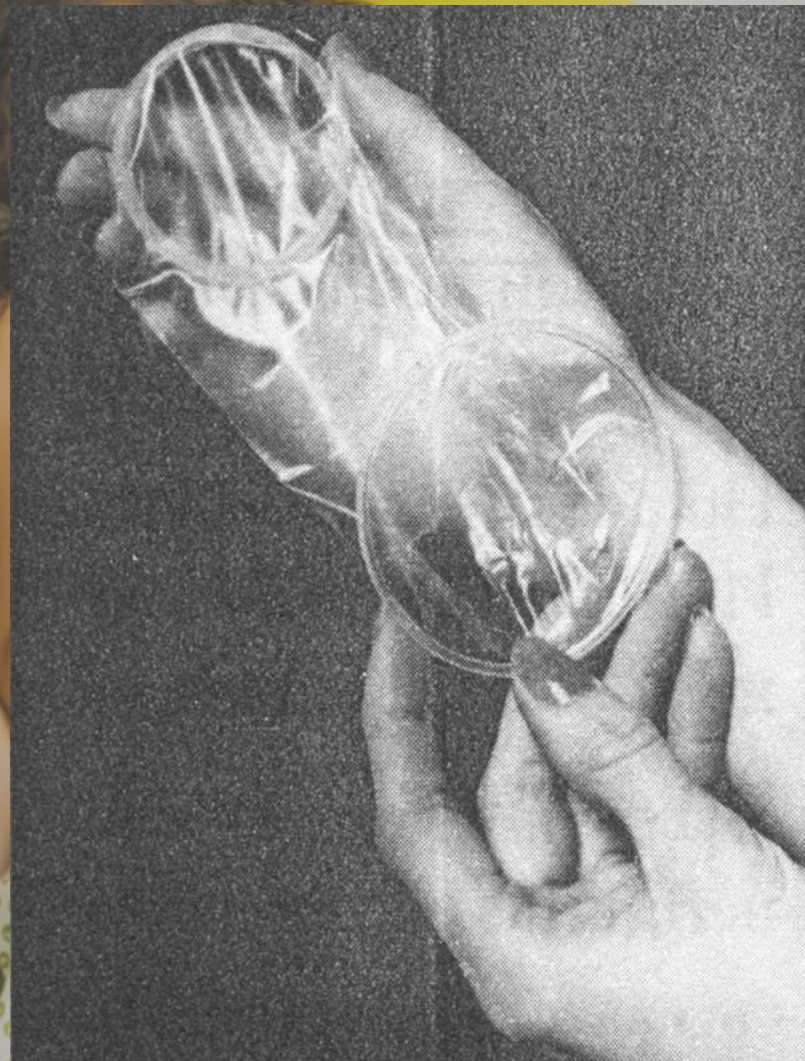
Кроме того, презервативы используют:

- для поддержки эрекции;
- для лечения иммунологического бесплодия;
- в редких случаях аллергических реакций на сперму.

ЖЕНСКИЕ ПРЕЗЕРВАТИВЫ

В США название
“Reality”

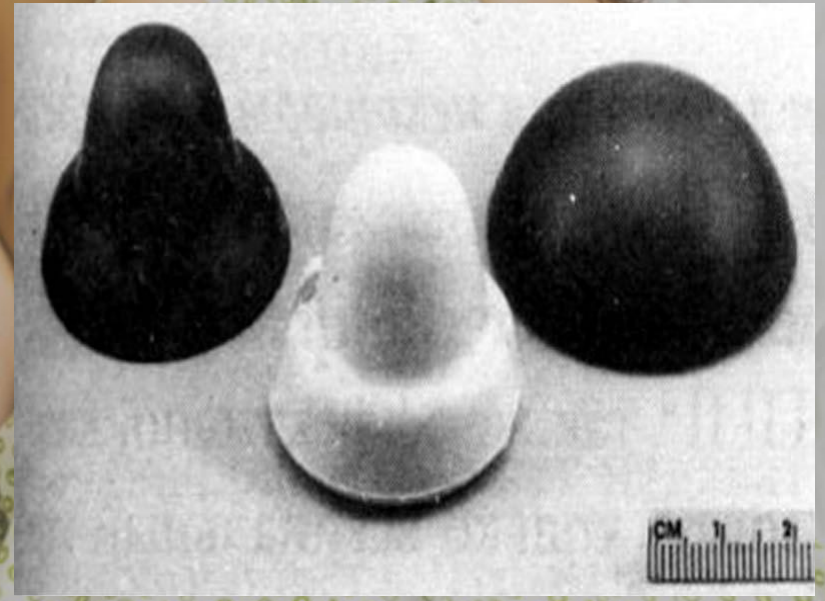
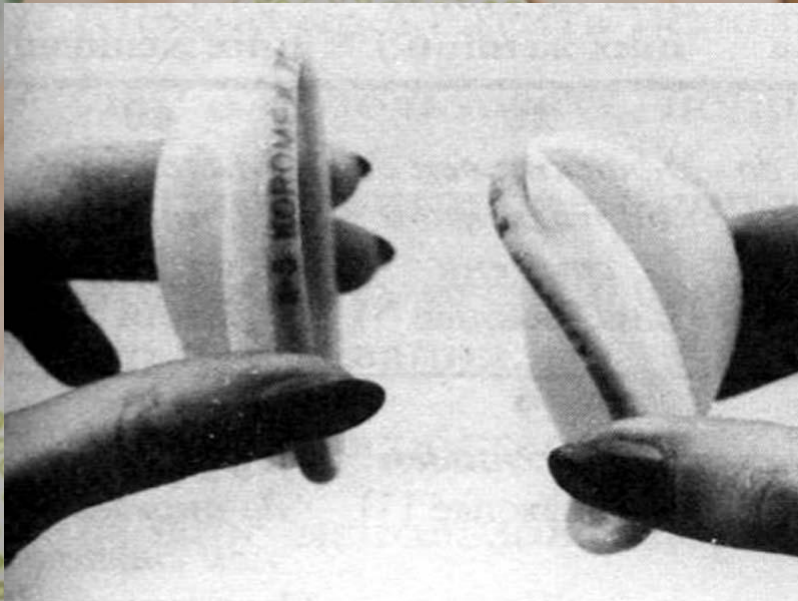
В Канаде и Европе
“Femidom”



БАРЬЕРНЫЕ ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Влагалищные
диафрагмы

Цервикальные
колпачки



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 (Концептрон, Делфен, Патентекс),
- ✓ октоксилон (Кромекс, Орто-Гинол),
- ✓ менфегол (Нео-сампун)
- ✓ хлорид бензалкониума (Фарматекс, Алпагель).

A young man and woman are lying in bed, smiling at the camera. They are covered with a white blanket featuring a small green and yellow circular pattern. Behind them are several pillows: a bright green one on the left, a yellow one on the right, and a patterned one in the center. The background is a plain white wall.

Спермицидные вещества выпускаются в виде:

шариков, кремов, желе, свечек, пены или в виде пенящихся таблеток и свечек, а также влагалищных губок.

Противопоказаниями к применению являются:

- ✓ воспалительные заболевания половых органов;
- ✓ гипертрофия и эрозия шейки матки;
- ✓ опущения и выпадения матки и влагалища;
- ✓ зуд половых органов;
- ✓ аллергические реакции на компоненты спермицидов.

Спермициды рекомендуется использовать:

- 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;
- у очень молодых девочек, которые имеют эпизодические сексуальные связи.

Натуральные методы контрацепции

Преимущества метода:

- 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 временный абстиненции,
- требует тщательного обучения,
- признаки и симптомы разнообразны среди женщин и могут изменяться от одного цикла к другому,
- частота наступления беременности выше, чем при применении других методов контрацепции.

Календарный способ

Учитывая то, что сперматозоиды способны к оплодотворению на протяжении трех дней, а яйцеклетка способна оплодотвориться также на протяжении трех дней, то для определения опасного периода необходимо от дня овуляции отнять, пять дней для получения даты начала опасного периода и прибавить, пять дней для получения даты его окончания.

Фертильные дни можно определить вычитанием 18 дней от кратчайшего и 11 дней из наиболее длинного менструального цикла.

Метод базальной температуры

Нефертильными считаются дни, начиная с третьего дня постовуляторного подъема температуры.

Кривая базальной температуры



Метод цервикальной слизи

В области шейки матки накапливается слизь и по мере приближения к овуляции, она становится светлее, обильнее и эластичней (при этом её растяжимость между указательным и большим пальцем достигает 8-10 см).

Следует учитывать, что характер выделений может изменяться в результате воспалительных процессов половых органов, спринцеваний, введения лечебных препаратов, а также при половом возбуждении.

Симпто-термальный это метод соединения трех вышеперечисленных способов

Хирургическая стерилизация

Частота использования среди женщин:

- Китай 30 %
- США 17 %
- Бразилия 27 %
- Великобритания 14 %
- Мексика 19 %

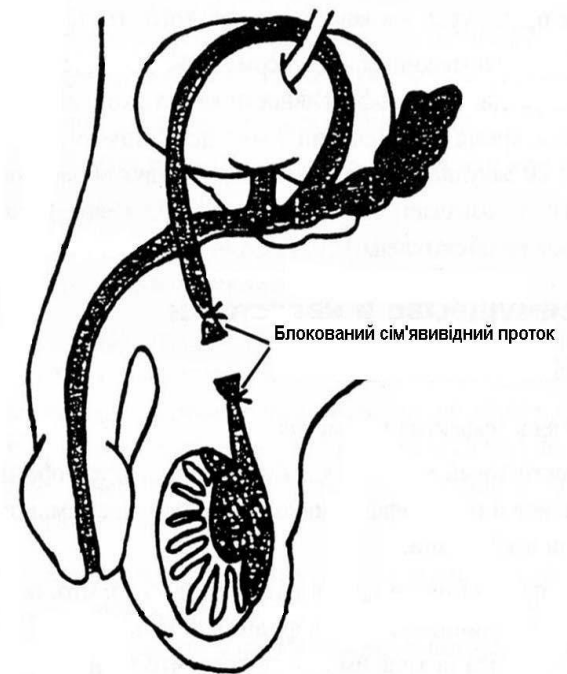
Среди мужчин:

- Китай 9 %
- США 11 %
- Великобритания 14 %

Вазэктомія

Осуществляется путем блокирования семявыводящего протока.

Вазэктомія не обеспечивает защиты от беременности на протяжении первых 3-ох месяцев после операции.



Прерванный половой акт (coitus interruptus)

Частота использования:

Турция 30%

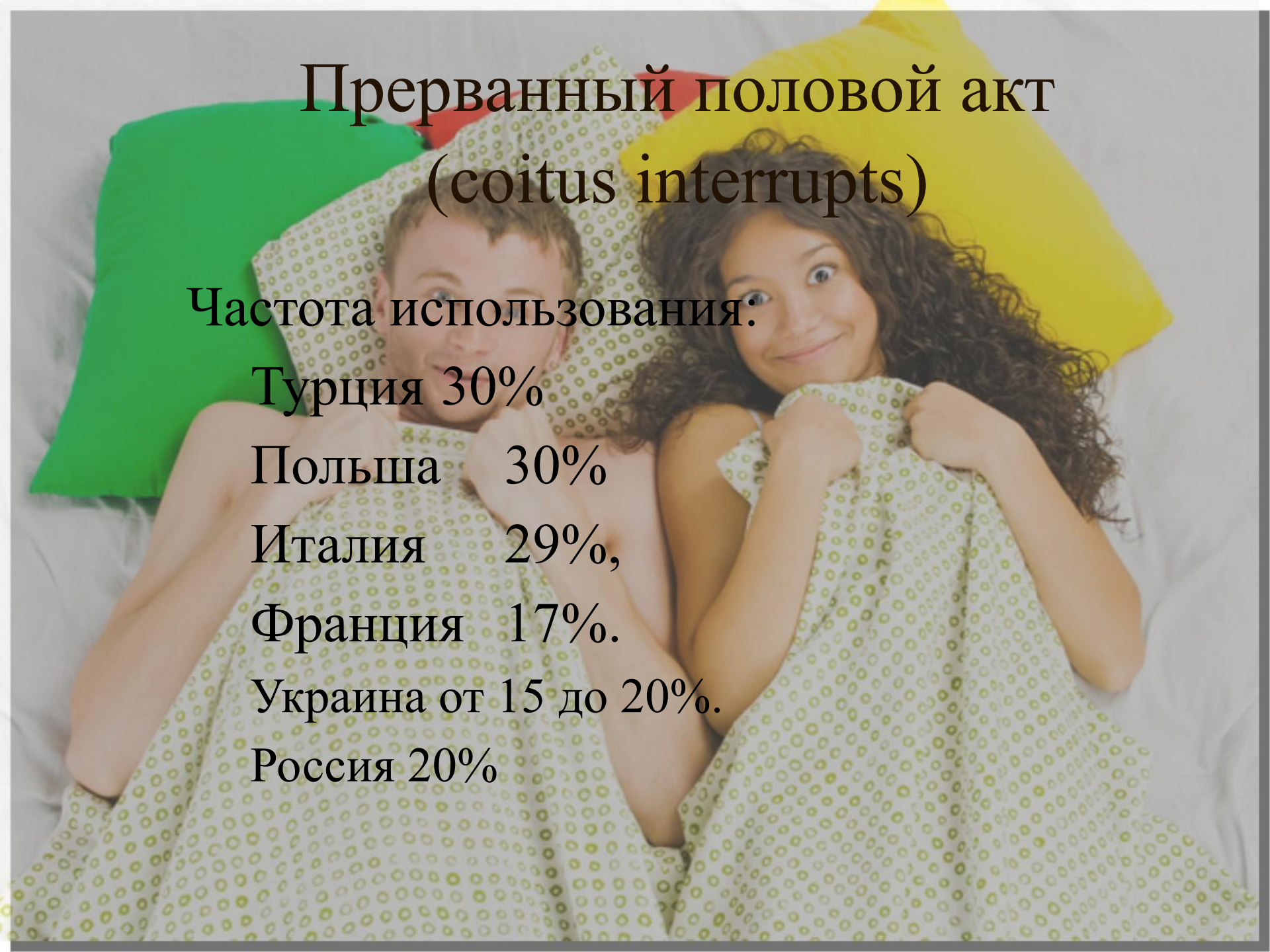
Польша 30%

Италия 29%,

Франция 17%.

Украина от 15 до 20%.

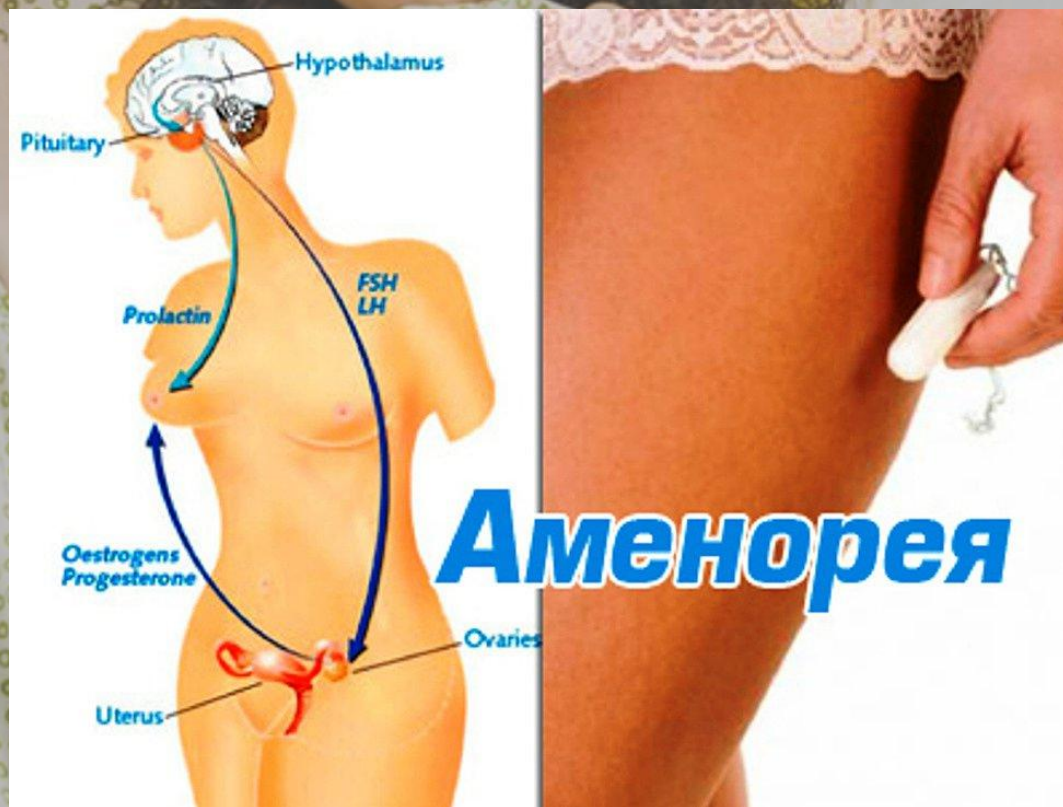
Россия 20%



Метод лактационной аменореи

Основные положения:

- **Исключительно грудное вскармливание;**
- **Аменорея;**
- **После родов не более 6 месяцев.**





1. Аккуратно извлеките презерватив из упаковки, избегая повреждений.



2. Наденьте презерватив на верхнюю часть возбужденного полового члена, оставив свободное пространство на конце.



3. Разверните презерватив до основания полового члена, придерживая за накопитель.



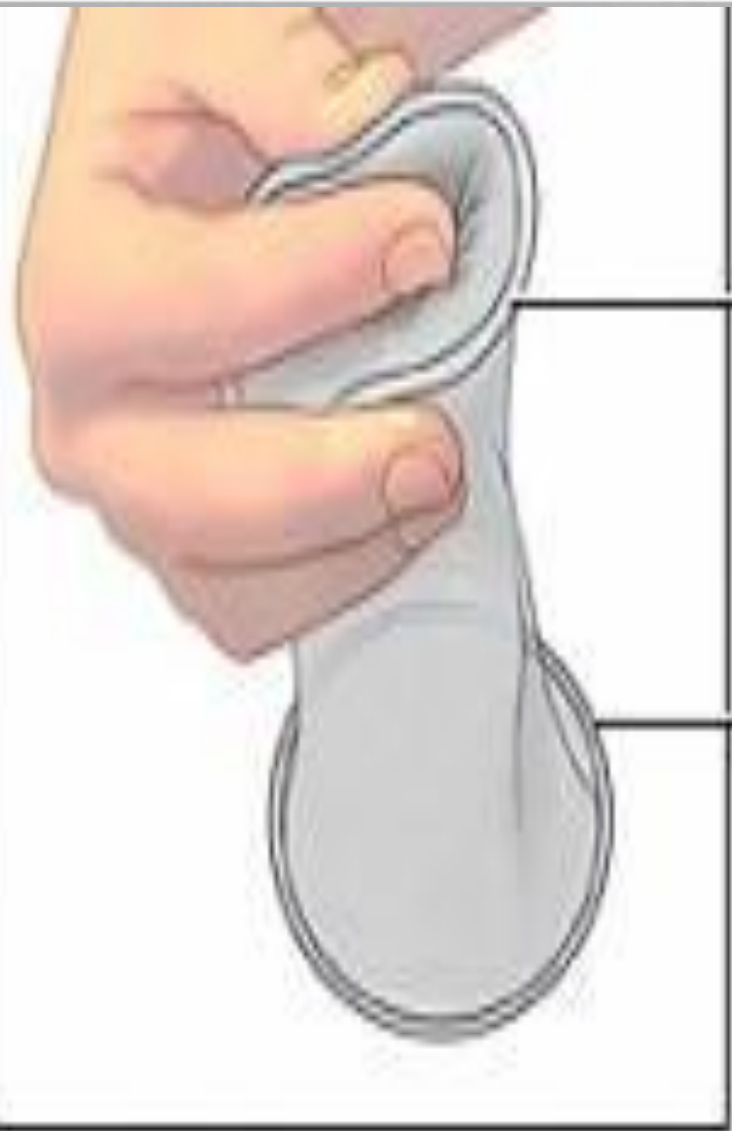
4. Убедитесь, что на конце презерватива есть свободное пространство и презерватив не поврежден.



5. После семяизвержения освободите эрегированный член, крепко придерживая презерватив у основания члена.



6. Аккуратно снимите презерватив, чтобы сперма не вылилась и выбросите.



Закрытый
конец

Открытый
конец

Женский презерватив



Шейка
матки

Влагалище

Спасибо за внимание

