

# Современные методы контрацепции

# Методы контрацепции



В.И. Кулаков, В.Н. Прилепская, В.Е. Радзинский «Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии», 2007

- **Гормональная контрацепция** — метод контрацепции, заключающийся в гормональном подавлении овуляции, основанной на использовании синтетических аналогов женских половых гормонов. Различают оральную контрацепцию (ОК) и пролонгированную контрацепцию (имплантаты и инъекции).

# Гормональная контрацепция

В зависимости от состава и методики применения гормональные контрацептивы подразделяют на следующие виды:

1. комбинированные оральные контрацептивы;
2. гестагенсодержащие (мини – пили)
3. пролонгированные инъекционные препараты;
4. посткоитальные препараты
5. подкожные имплантанты
6. вагинальные кольца, выделяющие гестагены,
7. трансдермальные контрацептивные пластыри



## ВНУТРИМАТОЧНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ

Внутриматочная спираль (ВМС) вводится в полость матки и препятствует прикреплению на слизистую матки оплодотворённой яйцеклетки. Её вводит врач на 3 – 4 день от начала менструации. В это время шейка матки слегка приоткрыта, что облегчает установку спирали.

После установки спирали половую жизнь можно возобновлять на 8 –10 день. По истечении срока годности или в случае осложнений спираль легко удаляется врачом.

Преимущества ВМС	Недостатки ВМС
Высокая эффективность	Усиление менструальных болей и выделений в первые месяцы использования ВМС
Не требует ежедневного контроля	Увеличивается риск развития воспалительных заболеваний области малого таза у женщин
Длительность действия	Истощает эндометрий в матке, что может негативно повлиять на последующую беременность





# Хирургические методы контрацепции

## Женская стерилизация

В настоящее время эта операция делается амбулаторно под общим наркозом следующими способами:

- **обычная хирургическая операция** с разрезом надлобковой области живота. Требует длительного пребывания в клинике. После операции остается рубец.
- **лапароскопическая операция** (прокол живота без разреза брюшной стенки). Не оставляет заметных послеоперационных рубцов, способствует быстрому заживлению тканей.
- **кульдоскопическая операция** (прокол задней стенки влагалища). Не оставляет никаких рубцов, снижает количество осложнений, способствует быстрому заживлению тканей.

## Физиологические методы контрацепции

- **Календарный метод контрацепции.** Метод самый ненадежный. Менструальный цикл женщины можно условно разделить на два периода – когда она может забеременеть (опасные дни) и когда она не может забеременеть (безопасные дни). Если менструальный цикл стабилен на протяжении 6-8 месяцев подряд, то можно приблизительно вычислить момент, когда должна будет произойти овуляция, т.е. тот самый опасный период, а остальные дни будут безопасными.
- **Температурный метод контрацепции.** Метод основан на ежедневном измерении **базальной температуры** с целью выявления момента овуляции. Неточно. Вообще, пытаться отследить факт овуляции довольно трудно.
- **Прерванный половой акт.** Эффективность крайне мала, что связано с возможным нахождением сперматозоидов в секрете куперовских желез.
- **Спринцевание.** Этот метод насколько стар, настолько же и неэффективен. Промывать влагалище бесполезно с точки зрения контрацепции – полностью удалить сперматозоиды не получится, а вот микрофлору нарушить можно, особенно если использовать непонятные растворы и смеси.

