КОНТРАЦЕПЦИЯ





КОНТРАЦЕПЦИЯ

- ЭТО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ И СРЕДСТВ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПУТЕМ ВЛИЯНИЯ НА ЯЙЦЕКЛЕТКУ, СПЕРМАТОЗОИД ИЛИ ГАМЕТУ, ПРЕДОТВРАЩАЯ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ И ИМПЛАНТАЦИЮ.



Контрацепция - это составная часть системы планирования семьи, направленная на регуляцию рождаемости, а также на сохранение здоровья женщины





ПРЕДУПРЕДИТЬ АБОРТ



ПРЕДОТВРАТИТЬ МАТЕРИНСКУЮ СМЕРТНОСТЬ



ПРОФИЛАКТИКА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

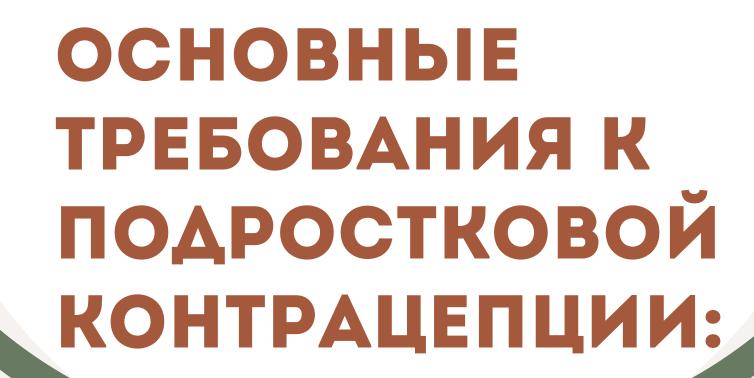


СОХРАНИТЬ РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ОТ МЕНАРХЕ ДО ПОСТМЕНОПАУЗЫ



ХОРОШАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ

БЕЗОПАСНОСТЬ



▼ ОБРАТИМОСТЬ – БЫСТРОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К ЗАЧАТИЮ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНТРАЦЕПТИВОВ

ЗАЩИТА ОТ ИППП И СПИДА

ОПРЕДЕЛЁННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ ДОСТУПНОСТЬ, КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ, ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ВЫГОДА

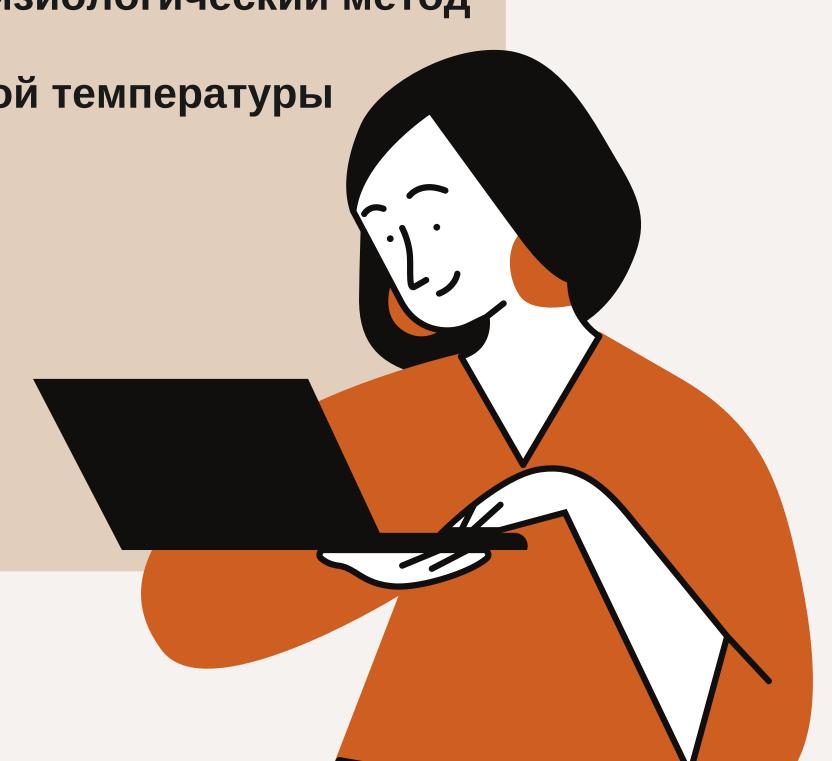
МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

ЕСТЕСТВЕННЫЕ МЕТОДЫКОНТРАЦЕПЦИИ

• Ритмический/календарный/биологический/физиологический метод

• Температурный метод — измерение базальной температуры

- Наблюдение за цервикальной слизью
- Симптотермальный метод
- Метод лактационной аменореи
- Прерванный половой акт



БАРЬЕРНАЯ (МЕХАНИЧЕСКАЯ) КОНТРАЦЕПЦИЯ

- Презерватив
- Женский презерватив
- Шеечные цервикальные колпачки
- Влагалищные диафрагмы

ХИМИЧЕСКАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ

• Спермициды

ГОРМОНАЛЬНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ

- КОК, комбинированные оральные контрацептивы
- Мини-пили
- Пролонгированные контрацептивы (препараты длительного действия)
- Посткоитальная/экстренная контрацепция

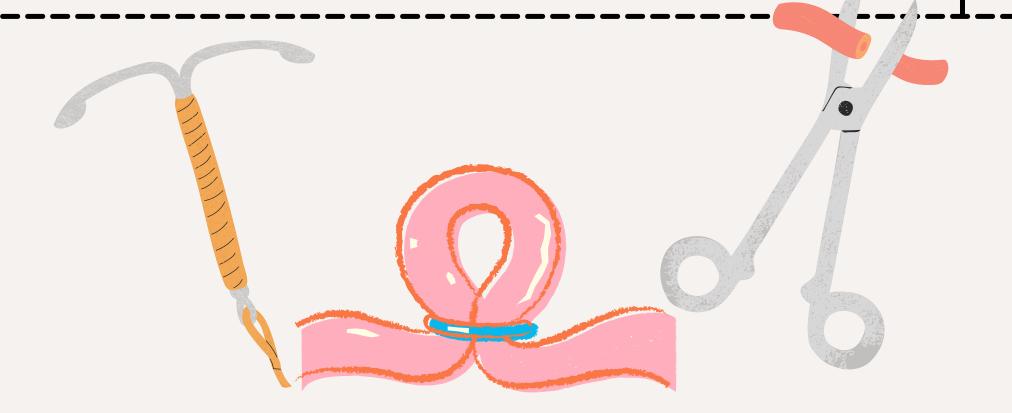
ВНУТРИМАТОЧНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ

- Внутриматочные средства, ВМС
- Внутриматочное средство с

гормоном или медью

ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ

- Мужская стерилизация (вазэктомия)
- Женская стерилизация



ДРУГИЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

• Абстиненция (полное воздержание)

ЭФЕКТИВНОСТЬ КОНТРАЦЕПЦИИ

ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫЕ:

- Гормональная контрацепция, особенно КОК;
- Внутриматочная контрацепция, ВМС;
- Добровольная хирургическая стерилизация

низкоэффективные:

- Барьерные (механические);
- Химические (спермициды);
- Естественные;
- Прерванный половой акт.

ЕСТЕСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

Метод	Описание	Индекс Перля
Температурный метод	Измерение базальной температуры и ведение графика	0,8 — 3
Цервикальный метод (метод Биллинга)	Наблюдения за изменением влагалищных выделений	15
Симптотермальный метод	Сочетает в себе температурный и цервикальный методы	0,3
Календарный метод	Определение фертильного периода женщины и воздержание от секса в этот период	9 — 40
Измерение уровня гормонов с помощью специального теста	Измерение концентрации ЛГ и ФСГ в утренней моче	5 — 6
Прерванный половой акт	Мужчина извлекает половой член из влагалища прежде, чем у него произойдёт эякуляция	4 — 18
Метод лактационной аменореи (МЛА)	Контрацептивный эффект грудного вскармливания в течение 6 месяцев после рождения ребёнка (можно рассчитывать на его эффективность только при соблюдении всех условий кормления, эффективность постепенно снижается после родов).	2 — 3

ПРЕРВАННЫЙ ПОЛОВОЙ АКТ

Примерно 6 женщин из 10 сообщают, что их партнер использует «прерванный половой акт» — старинный метод, который состоит в том, что мужчина извлекает половой член из влагалища до эякуляции.

Новые обзоры показывают, что, если это делается правильно каждый раз, около 4% женщин беременеют в течение года.

При обычном применении этого метода, беременными становятся около 18% женщин.



ПЛЮСЫ: БЕСПЛАТНЫЙ МЕТОД, НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ В ГОРМОНАХ И УСТРОЙСТВАХ.

МИНУСЫ: ТРУДНО СДЕЛАТЬ ВСЕ ПРАВИЛЬНО. НЕТ ЗАЩИТЫ ОТ ЗППП.

БАРЬЕРНЫЕ МЕТОДЫ

Метод	Описание	Индекс Перля
Для мужчины:		
Презерватив	Чехол из тонкой резины (чаще латекса), надеваемый на пенис в котором остаётся сперма после эякуляции	2 — 12 3 — 14
Для женщины:		
Женский презерватив	Вставляемая во влагалище трубка из полиуретана или латекса; защищает от ВИЧ и ЗППП	5 — 25
Диафрагма	Препятствует проникновению сперматозоидов в матку	от 6 до 20
Маточный колпачок	Колпачок из латекса или силикона, прикрывающий шейку матки; более надёжен при одновременном использовании спермицидов	9 — 20



Латексные презервативы являются классическим барьерным методом.

Они предотвращают попадание сперматозоидов в организм женщины, защищая от беременности и большинства ЗППП.

15% тех пар, которые полагаются только на презервативы, становятся беременными в течение года.

ПЛЮСЫ: ШИРОКО ДОСТУПНЫ, ЗАЩИЩАЮТ ОТ БОЛЬШИНСТВА ЗППП, НЕДОРОГИЕ

МИНУСЫ: ЭФФЕКТИВНЫ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ ПРАВИЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ. НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВТОРНО.

ЖЕНСКИЙ ПРЕЗЕРВАТИВ

представляет собой тонкий пластиковый мешочек, который выстилает влагалище и может вводиться в него за 8 часов до секса.

Женский презерватив немного менее эффективен, в сравнении с мужским презервативом.

ПЛЮСЫ: ШИРОКО ДОСТУПЕН, ОПРЕДЕЛЕННАЯ ЗАЩИТА ОТ ЗППП, ПРОВОДИТ ТЕПЛО ТЕЛА ЛУЧШЕ, ЧЕМ МУЖСКОЙ ПРЕЗЕРВАТИВ.

МИНУСЫ: МОЖЕТ БЫТЬ ШУМНЫМ ВО ВРЕМЯ СЕКСА, 21% ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ БЕРЕМЕНЕЮТ, НЕ МНОГОРАЗОВЫЕ. НЕ ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ С МУЖСКИМ ПРЕЗЕРВАТИВОМ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ РАЗРЫВА.



ДИАФРАГМА

представляет собой резиновый куполообразный колпачок, который размещается над шейкой матки перед сексом.

Она используется вместе со спермицидом. Эффективность сравнима с мужскими презервативами – в среднем 16% женщин беременеют, включая тех, кто не использует правильно диафрагму каждый раз.



ПЛЮСЫ: НЕДОРОГОЙ МЕТОД.

МИНУСЫ: ДОЛЖНА БЫТЬ УСТАНОВЛЕНА ВРАЧОМ, НЕ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ЗППП. НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЦИИ X ИЗ-ЗА РИСКА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА.

ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КОЛПАЧОК



похож на диафрагму, только меньше. Он скользит на место над шейкой матки, блокируя вход в полость матки.

Используется со спермицидом.

Неудача при использовании цервикального колпачка развивается у 15% женщин, которые никогда не имели детей, и у 30% женщин, имеющих детей.

ПЛЮСЫ: МОЖЕТ ОСТАВАТЬСЯ НА МЕСТЕ В ТЕЧЕНИЕ 48 ЧАСОВ, НЕДОРОГОЙ.

МИНУСЫ: ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ВРАЧОМ, ОТСУТСТВИЕ ЗАЩИТЫ ОТ ЗППП. НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЦИИ.

химические методы

Метод	Описание	Индекс Перля
Аэрозоли, кремы, губки, желе, свечи и т. д. (фарматекс)	Вагинальные шарики. Они вводятся во влагалище за 3 минуты до начала полового акта. Крем. Крем. Крем также необходимо вводить непосредственно перед половым актом глубоко во влагалище. Тампоны. Вводятся во влагалище перед половым актом, защитное действие длится 24 часа, тогда как аналогичные противозачаточные средства разовые. И перед каждым новым половым актом необходимо вводить новую дозу препарата. Таблетки и свечи — за 10-15 минут до него	3 — 21
Медьсодержащая ВМС	Имплантат из меди; вставляется в матку	0,9 — 3

СПЕРМИЦИДЫ - ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, НЕЙТРАЛИЗУЮЩИЕ СПЕРМАТОЗОИДЫ ВО ВЛАГАЛИЩЕ.

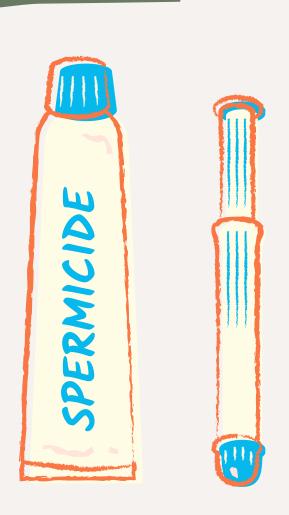
ПРЕИМУЩЕСТВА

- Простота в применении
- Отсутствует воздействие на общее состояние организма женщины.
- Женщина самостоятельно контролирует контрацепцию
- Не оказывает влияния на ощущения при половом акте.
- Данный метод подходит для контрацепции всех возрастных групп вне зависимости от беременности, кормления грудью, возраста, активности половой жизни и т.д.
- Возможность применения в течение продолжительного времени.
- Часто используется в сочетании с механическими барьерными методами контрацепции.



НЕДОСТАТКИ

- Необходим 10-15 минутный перерыв между введением в половые пути женщины препарата и половым актом.
- Туалет наружных половых органов и влагалища можно производить лишь после шестичасового перерыва после полового контакта.



КАК ПРАВИЛО, ИХ ПРИМЕНЯЮТ В СОЧЕТАНИИ С ДРУГИМИ МЕТОДАМИ КОНТРАЦЕПЦИИ – ПРЕЗЕРВАТИВАМИ ИЛИ ВЛАГАЛИЩНЫМИ КОЛПАЧКАМИ.



КОНТРАЦЕПТИВНАЯ ГУБКА

изготовлена из пены и содержит спермицид.

Она размещается на шейке матки до 24 часов перед половым актом.

Губка столь же эффективна, как и цервикальный колпачок — 16% женщин, не имевших детей, и 32% женщин, которые рожали, могут забеременеть. Но, в отличие от диафрагмы ли цервикального колпачка, для введения контрацептивной губки врач не требуется.



ПЛЮСЫ: ЭФФЕКТИВНА СРАЗУ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ, МОЖНО ВВОДИТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО.

МИНУСЫ: ТРУДНО ВВЕСТИ ПРАВИЛЬНО, ОТСУТСТВУЕТ ЗАЩИТА ОТ ЗППП. НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЦИИ.

ГОРМОНАЛЬНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ

Метод	Описание	Индекс Перля
Комбинированные оральные контрацептивы	Содержат эстроген и прогестин	0,1 — 0,9
Мини-пили	Содержат только прогестин, не имеют побочных эффектов эстрогенов	0,5 — 3
<u>Г</u> ормональные инъекции	Внутримышечные инъекции каждые 3 месяца; содержат прогестин	0,3 — 1,4
Норплант	Вставляемые под кожу имплантаты; содержат левоноргестрел	0,08 — 0,09
Гормональное кольцо НоваРинг	Гибкое контрацептивное кольцо; содержит небольшие дозы эстрогена и прогестагена	0,4 — 0,65
Гормональный пластырь Евра	Тонкий пластырь; подаёт гормоны в организм через кровоток	0,4 — 0,9
Гормональная внутрима точная спираль Мирена	Содержит левоноргестрел	0,1 — 0,5

КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ (ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫЕ ТАБЛЕТКИ)

Наиболее распространенный вид противозачаточных таблеток использует гормоны эстроген и прогестин для предотвращения овуляции.

При условии приема по графику, противозачаточные таблетки имеют высокую эффективность.

Около 8% женщин могут забеременеть, включая тех, кто пропустил дозу. Как и все гормональные контрацептивы, противозачаточные таблетки требуют назначения врача.



ПЛЮСЫ: БОЛЕЕ РЕГУЛЯРНЫЕ, ЛЕГКИЕ МЕСЯЧНЫЕ ИЛИ ИХ ОТСУТСТВИЕ (В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ ТАБЛЕТОК). МЕНЬШЕ СПАЗМОВ.

МИНУСЫ: ЦЕНА, ОТСУТСТВИЕ ЗАЩИТЫ ОТ ЗППП.
МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ВКЛЮЧАЯ
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ, КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ,
ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И ПОВЫШЕННОЕ
ТРОМБООБРАЗОВАНИЕ. НЕКОТОРЫЕ ЖЕНЩИНЫ НЕ ДОЛЖНЫ
ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫЕ ТАБЛЕТКИ.

КОНТРАЦЕПТИВНЫЙ ПЛАСТЫРЬ

Женщины, забывающие каждый день принять противозачаточную таблетку, могут рассмотреть использование контрацептивного пластыря.

Пластырь носится на коже и заменяется раз в неделю в течение трех недель, а на четвертую – не нужен. Он высвобождает те же гормоны, что и противозачаточные таблетки, и является столь же эффективным.



ПЛЮСЫ: БОЛЕЕ РЕГУЛЯРНЫЕ, ЛЕГКИЕ МЕСЯЧНЫЕ С МЕНЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ БОЛЕЗНЕННОСТЬЮ; НЕ НУЖНО ПОМНИТЬ О ЕЖЕДНЕВНОМ ПРИЕМЕ ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫХ ТАБЛЕТОК.

МИНУСЫ: ЦЕНА, МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ РАЗДРАЖЕНИЕ КОЖИ ИЛИ ДРУГИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ПОДОБНО ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫМ ТАБЛЕТКАМ. НЕ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ЗППП.

ПРОТИВОЗАЧАТОЧНАЯ ИНЪЕКЦИЯ

известная как Депо-Провера, является гормональной инъекцией, которая защищает от беременности в течение 3 месяцев. Для обычной пары это более эффективный метод контрацепции, чем противозачаточные таблетки — только 3% женщин становятся беременными.

ПЛЮСЫ: ВВОДЯТ ТОЛЬКО 4 РАЗА В ГОД, ВЫСОКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ.

МИНУСЫ: ЦЕНА, МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К КРОВЯНИСТЫМ ВЫДЕЛЕНИЯМ И ДРУГИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ. НЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ЗАЩИТУ ОТ ЗППП.

Не рекомендуется применять инъекционные контрацептивы:

- если имеются злокачественные заболевания женских половых органов или молочных желез;
- раньше чем через шесть недель после родов;
- при заболеваниях печени;
- при диабете.

ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫЙ ИМПЛАНТАТ

Это стержень, размером как спичка, который размещается под кожей плеча.

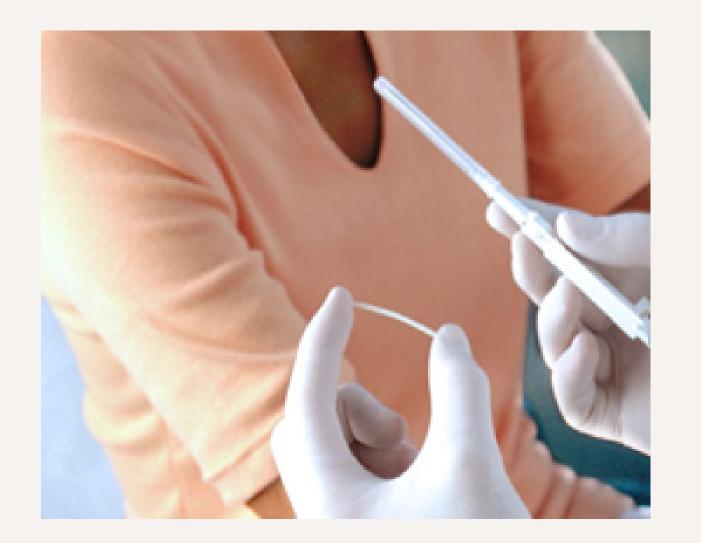
Он высвобождает те же гормоны, что и противозачаточная инъекция.

Разница состоит в том, что противозачаточный имплантат защищает от беременности в течение 3 лет.

Показатель неудачи – менее 1%.

ПЛЮСЫ: ДЕЙСТВИЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ 3 ЛЕТ; ВЫСОКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ, БЕЗОПАСНОСТЬ; БЫСТРОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФЕРТИЛЬНОСТИ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ;

МИНУСЫ: ЦЕНА, МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ВКЛЮЧАЯ НЕ МЕНСТРУАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ. НЕ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ЗППП.



ЭТОТ МЕТОД
КОНТРАЦЕПЦИИ, КАК
И ИНЪЕКЦИОННАЯ
КОНТРАЦЕПЦИЯ,
ДОЛЖНОГО
РАСПРОСТРАНЕНИЯ
В НАШЕЙ СТРАНЕ
НЕ ПОЛУЧИЛ.

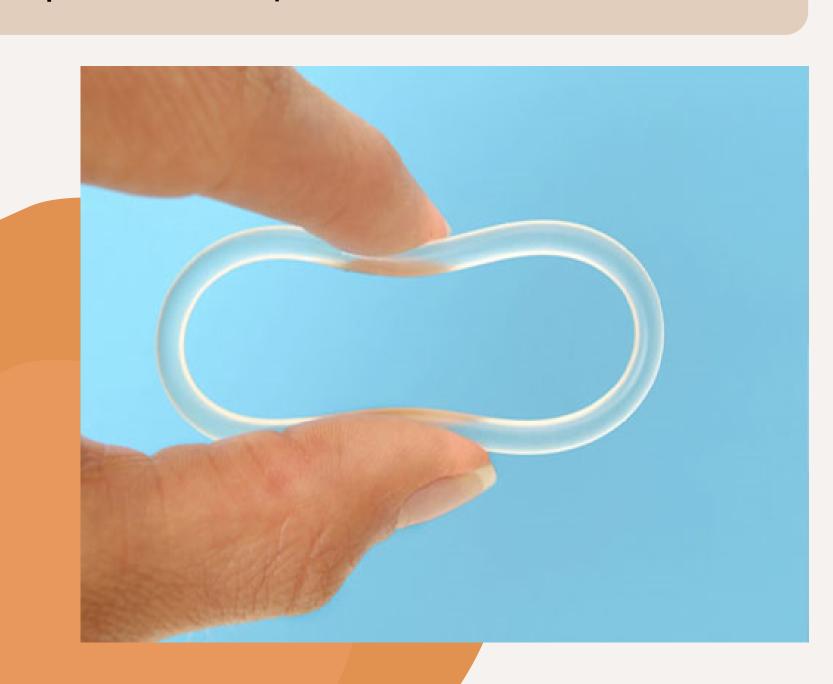
ВЛАГАЛИЩНОЕ КОЛЬЦО (NUVARING)

Является мягким пластиковыми кольцом, которое носят внутри влагалища. Кольцо высвобождает те же гормоны, что и противозачаточные таблетки и пластырь, и является столь же эффективным.

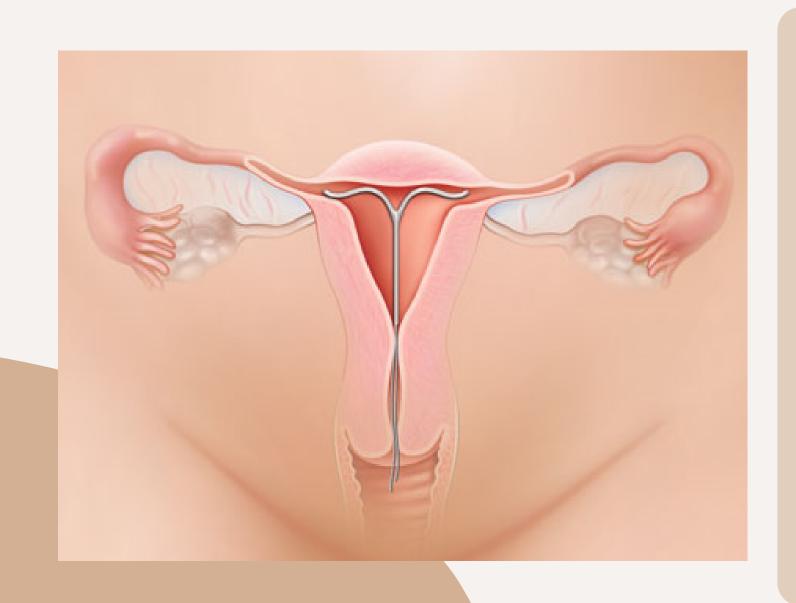
Но его нужно заменять один раз в месяц.

ПЛЮСЫ: БОЛЕЕ ЛЕГКИЕ И РЕГУЛЯРНЫЕ МЕСЯЧНЫЕ, ЗАМЕНА ТОЛЬКО ОДИН РАЗ В МЕСЯЦ.

МИНУСЫ: ЦЕНА, МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ РАЗДРАЖЕНИЕ ВЛАГАЛИЩА ИЛИ ДРУГИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, АНАЛОГИЧЕСКИЕ ПРОТИВОЗАЧАТОЧНЫМ ТАБЛЕТКАМ И ПЛАСТЫРЮ. НЕ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ЗППП.



ВНУТРИМАТОЧНАЯ СПИРАЛЬ



Это Т-образный кусок пластика, который помещается врачом в полости матки.

Медная ВМС действует до 10 лет.

Гормональная ВМС – Мирена – должна быть заменена через 5 лет, но она может сделать более скудными месячные и облегчить боль при них.

Оба вида усложняют оплодотворение яйцеклетки сперматозоидом. Менее 8 из 1000 женщин могут забеременеть.

ПЛЮСЫ: ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ, МАЛАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ В УХОДЕ.

МИНУСЫ: ПРИ ИСПО ЛЬЗОВАНИИ МЕДНОЙ ВМС – НЕРЕГУЛЯРНЫЕ ИЛИ ОБИЛЬНЫЕ МЕНСТРУАЦИИ; БОЛЕЕ ДОРОГИЕ ВМС – МОГУТ ВЫСКОЛЬЗНУТЬ, МОГУТ ВЫЗВАТЬ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ.

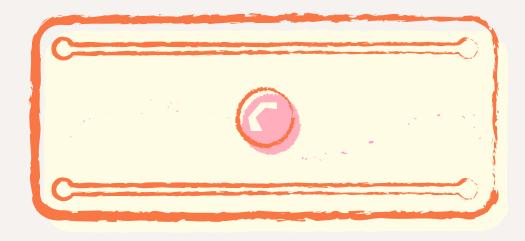


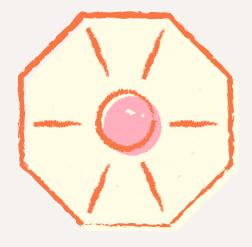
ЭКСТРЕННАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ



Метод предупреждения беременности после незащищенного полового акта (случайный половой акт, разрыв презерватива, изнасилование и т.д.)

ЭКСТРЕННАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ - ЭТО РАЗОВАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ, КОТОРАЯ НЕ ДОЛЖНА ПРИМЕНЯТЬСЯ ПОСТОЯННО.





ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:



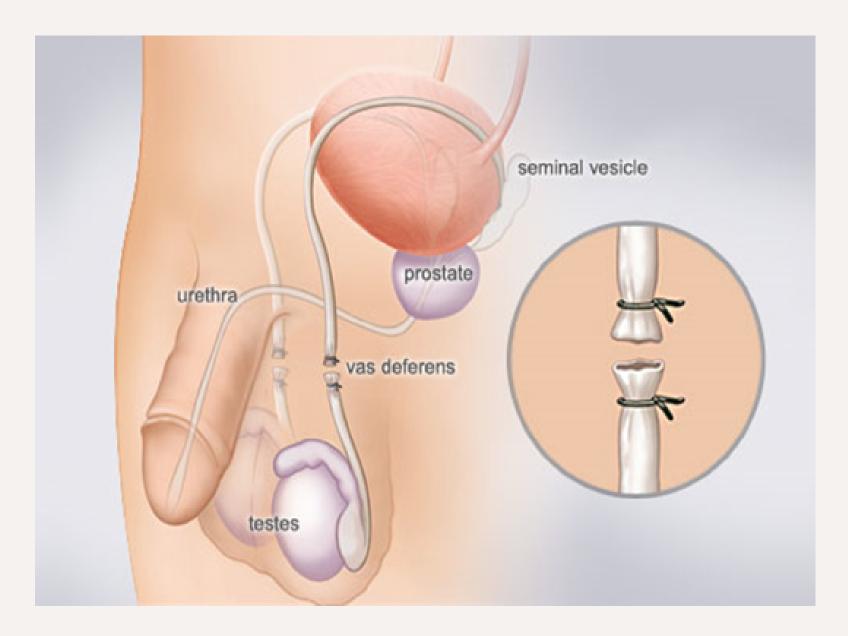
- КОК (метод Юзпе: двукратный прием 100 мг ЭЭ и 0,5 мг левоноргестрела, первый прием в течении 72 ч после полового акта, второй прием через 12 ч после первой дозы)
- Прогестагены (Эскапел, Постинор)
- Медьсодержащие ВМК: установка в течении 5 дней

Метод	Описание	Индекс Перля
Посткоитальная контрацепция	Контрацептивные мероприятия проводятся после непредохраненного полового акта; не путать с медикаментозным абортом	1 — 5 (Метод Юзпе); 2 (Эскапел)

ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

Метод	Описание	Индекс Перля
Вазэктомия (Стерилизация мужчины)	Несложная хирургическая процедура: 2 небольших разреза кожи и мышечного слоя мошонки, в итоге блокируется семявыносящий проток, что предотвращает попадание сперматозоидов в эякулят.	0.4
Стерилизация женщины	Более сложная операция, «перевязывание труб»; блокируется проходимость фаллопиевых труб	0.01-0.1

ВАЗЭКТОМИЯ



Кроме презервативов, мужчинам доступен только один метод контрацепции — вазэктомия.

Она состоит в хирургическом закрытии семявыносящих протоков – каналов, которые несут сперму от яичек через репродуктивную систему.

Вазэктомия предотвращает высвобождение спермы, но не мешает эякуляции.

ПЛЮСЫ: ПОСТОЯННЫЙ МЕТОД; ДЕШЕВЛЕ ПЕРЕВЯЗКИ ФАЛЛОПИЕВЫХ ТРУБ; ПОЧТИ НА 100% ЭФФЕКТИВНЫЙ.

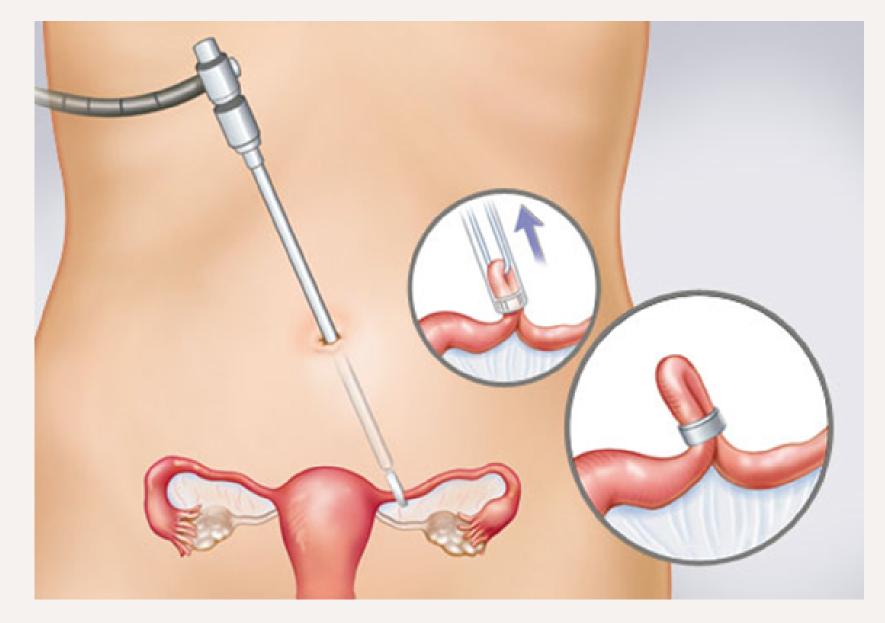
МИНУСЫ: ТРЕБУЕТСЯ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО, НЕ СРАЗУ ЭФФЕКТИВНА; МОЖЕТ БЫТЬ НЕОБРАТИМОЙ. НЕ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ЗППП.

ПЕРЕВЯЗКА МАТОЧНЫХ ТРУБ

Если Вы уверены, что не хотите биологических детей в будущем, Вы можете рассмотреть вопрос постоянной контрацепции.

Традиционным методом для женщин является перевязка маточных труб.

Хирург закрывает фаллопиевы трубы, предотвращая попадание яйцеклетки из яичников в полость матки.



ПЛЮСЫ: ПОСТОЯННЫЙ МЕТОД, ПОЧТИ НА 100% ЭФФЕКТИВЕН.

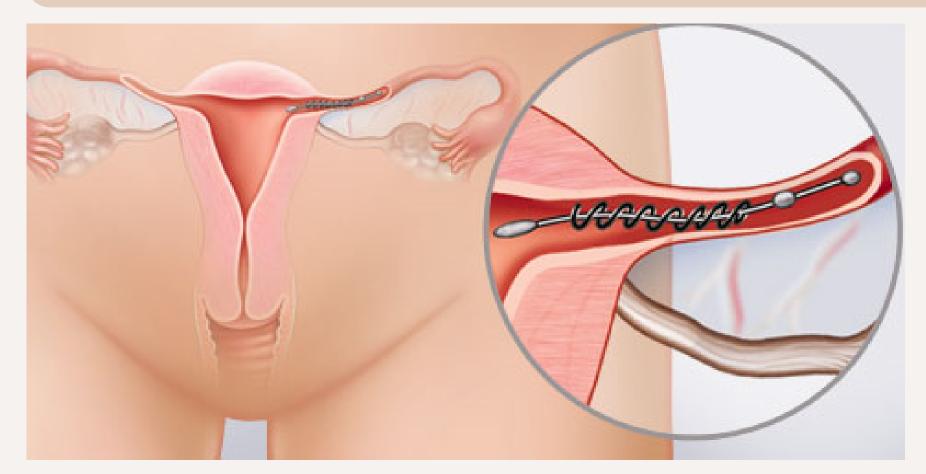
МИНУСЫ: ТРЕБУЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ, МОЖЕТ НЕ БЫТЬ ОБРАТИМОЙ, ЦЕНА. НЕ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ЗППП.

ТРУБНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ

Более новая методика позволяет блокировать фаллопиевы трубы без хирургического вмешательства.

Небольшие имплантаты из металла или силикона размещаются внутри каждой трубы. Вокруг имплантатов, в конечном итоге, растет рубцовая ткань, блокируя трубы.

После того, как рентгенография подтверждает, что трубы заблокированы, больше не нужен никакой другой метод контрацепции.



ПЛЮСЫ: ПОСТОЯННЫЙ МЕТОД, НЕ ТРЕБУЕТСЯ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО, ПОЧТИ НА 100% ЭФФЕКТИВНЫЙ.

МИНУСЫ: ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ МЕТОД СТАЛ ЭФФЕКТИВНЫМ, НЕОБХОДИМО НЕСКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ. МОЖЕТ УВЕЛИЧИТЬ РИСК ИНФЕКЦИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА. НЕОБРАТИМЫЙ И ДОРОГОСТОЯЩИЙ МЕТОД. НЕ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ЗППП.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

