




A faint, light blue world map is centered in the background of the slide. The map shows the outlines of the continents: North America, South America, Europe, Africa, Asia, and Australia. The text is overlaid on the map.

# **Долгосрочные и Постоянные Методы Контрацепции**

# Типы ВМС

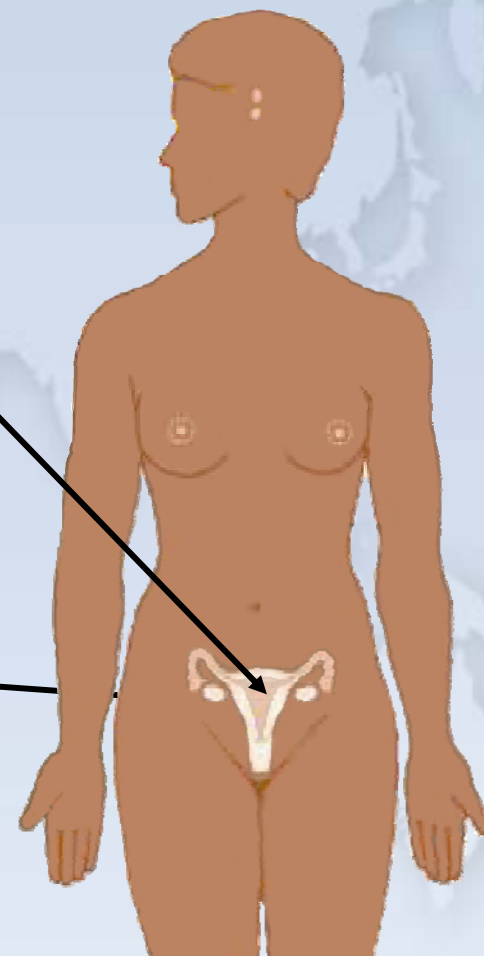
<i>Медьсодержащая ВМС</i>		<i>Гормональная ВМС</i>
		
TCu-380A	Multiload-375	ЛНГ-ВМС

*Cole 1985; Luukkainen 1987; Salem 2006; Sivin 2007; Rivera 2009; BO3 2007*

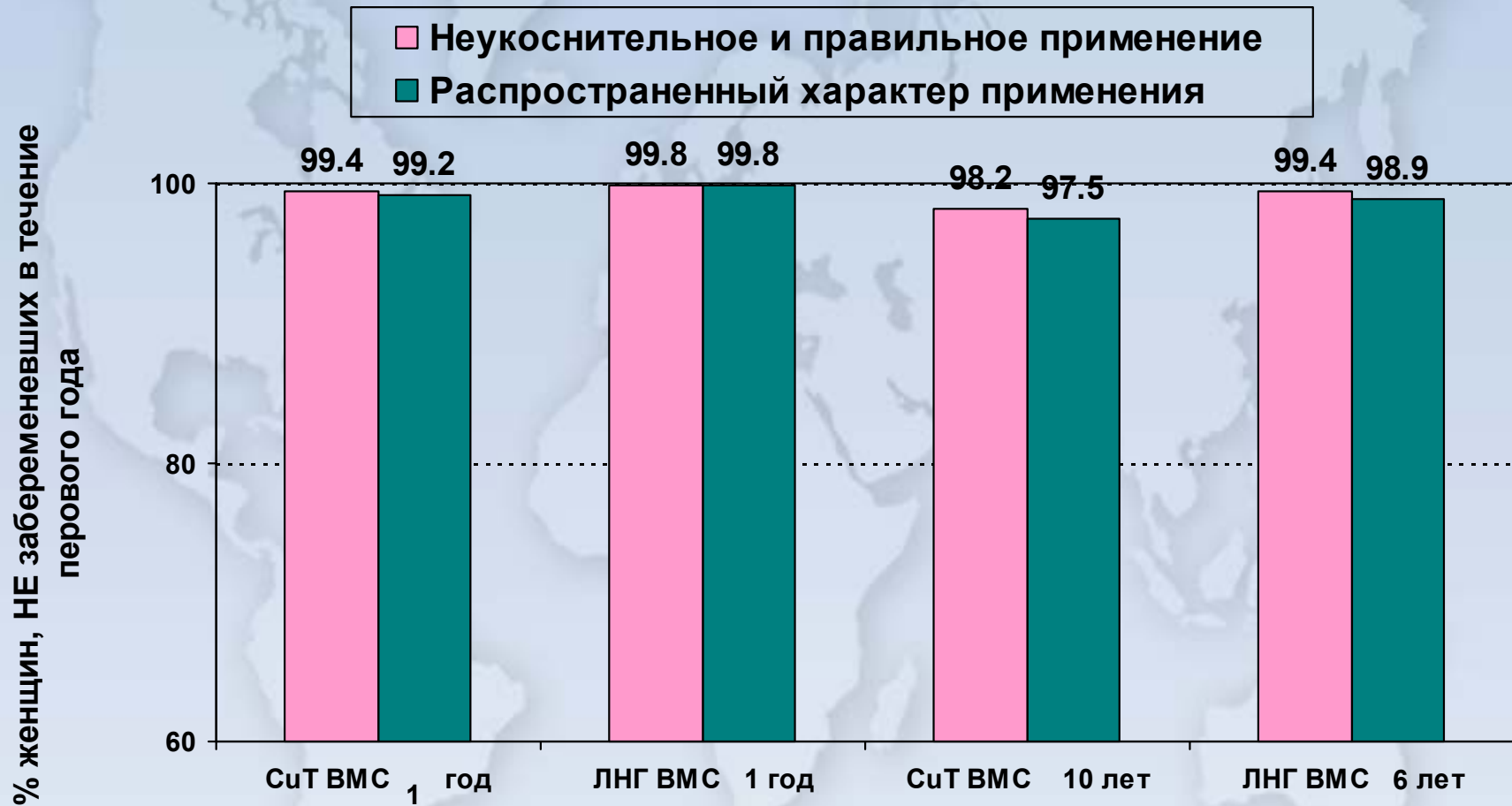
# Основной механизм действия

**Медьсодержащие ВМС:**  
инициирование химических  
изменений, выводящих из  
строя сперматозоиды и  
яйцеклетку до  
момента их возможного  
слияния

**ЛНГ-ВМС:** задерживает  
развитие эндометрия



# Эффективность: ВМС



*Kost, 2008; Trussell, 2007; ВОЗ 2007*

# Распространенные побочные эффекты

## Медьсодержащие ВМС

- Изменение характера менструальных кровотечений (в первые 3-6 месяцев после введения), включая:
  - Затяжные и обильные кровотечения
  - Нерегулярные кровотечения
  - Увеличение интенсивности менструальных спазмов и болей

## ЛНГ ВМС

- Изменение характера менструальных кровотечений, включая:
  - Снижение интенсивности и продолжительности кровотечений
  - Редкие кровотечения
  - Нерегулярные кровотечения
  - Отсутствие менструальных кровотечений
  - Затяжные кровотечения

# Польза для здоровья

- Медьсодержащие ВМС защищают от рака эндометрия
- ЛНГ-ВМС способствуют профилактике железодефицитной анемии и воспалительных заболеваний малого таза (ВЗОМТ)

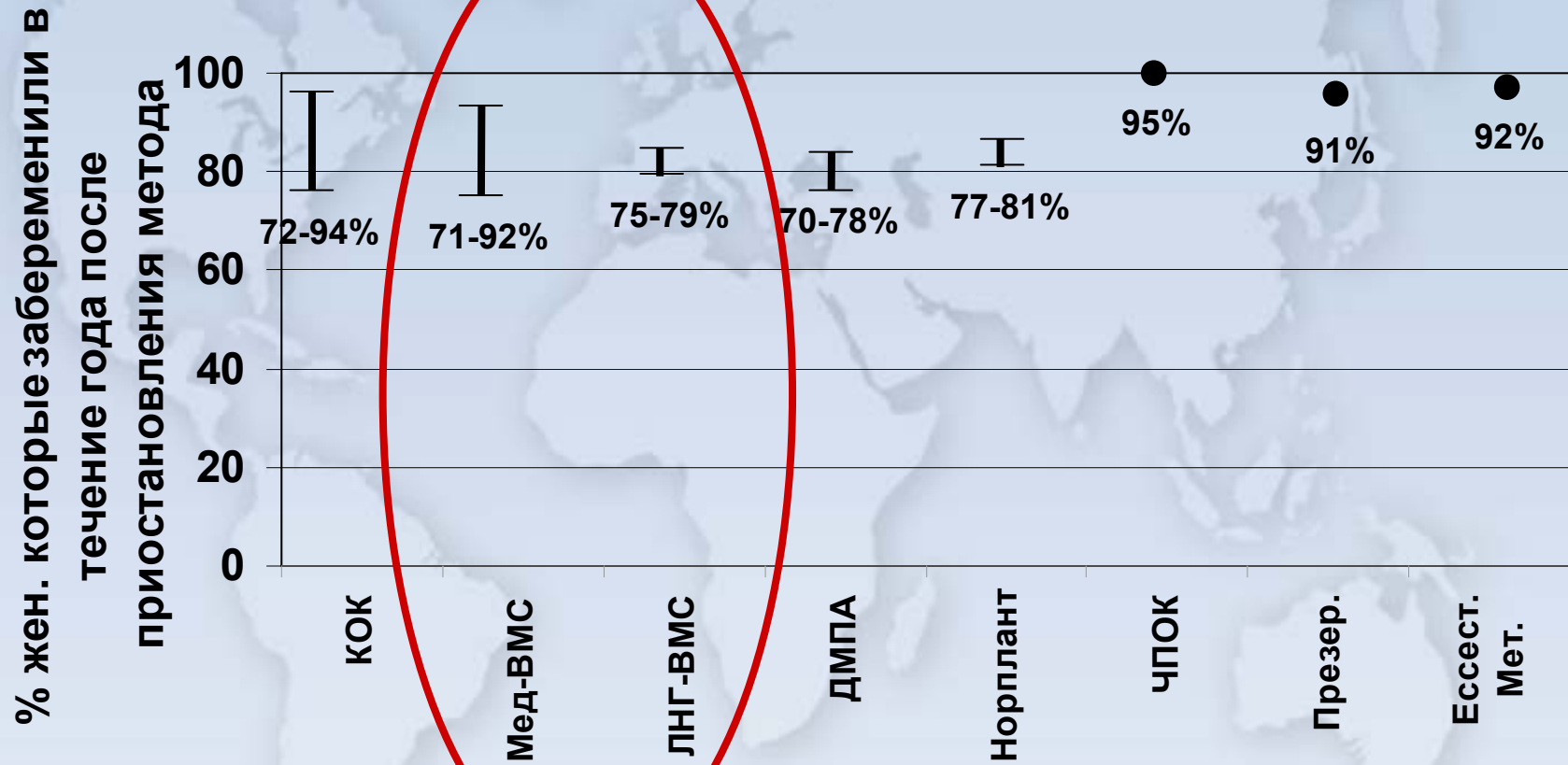
*Beining 2008; Hubacher 2002; BO3 2007*

# Риски для здоровья и осложнения

- Медьсодержащие ВМС могут:
  - Усугубить анемию
  - Провоцировать ВЗОМТ, если у женщины был хламидиоз или гонорея на момент введения ВМС
- Перфорация стенки матки
- Выкидыш, преждевременные роды или инфекция в случаях беременности

*Farley 1992; Heikkila 1982; Hubacher 2002; Mitchell 1998; ВОЗ 2007*

# Возвращение фертильности



# Когда вводить ВМС

- В любой день менструального цикла, если имеются достаточные основания полагать, что женщина не беременна
- После родов
  - Медьсодержащие ВМС: в первые 48 часов или через 4 недели после родов
  - ЛНГ ВМС: в первые 48 часов или позднее 4 недель после родов если женщина не кормит грудью; или через 6 недель после родов если женщина кормит грудью
- Сразу после аборта
- В качестве средства экстренной контрацепции: В течение первых 120 часов после незащищенного полового контакта (только медьсодержащие ВМС)

# Медицинские критерии приемлемости ВОЗ

- Основные противопоказания:
  - Гнойный цервицит
  - Некоторые маточные/цервикальные аномалии
  - Некоторые заболевания гинекологического характера
  - От 48 часов до 4-х недель после родов
- Надо оценить каждую женщину по этим критериям

# Медицинский осмотр и анализы при введении ВМС

- Класс А: Необходимые
  - Обследование органов малого таза/наружных половых органов
  - Оценка риска заболевания ИППП: сбор анамнеза и физическое обследование
- Класс В: Желательные
  - Определение содержания гемоглобина
  - Скрининг на предмет ИППП/ВИЧ: лабораторные анализы
- Класс С: Ненужные

## ВМС: Наблюдение

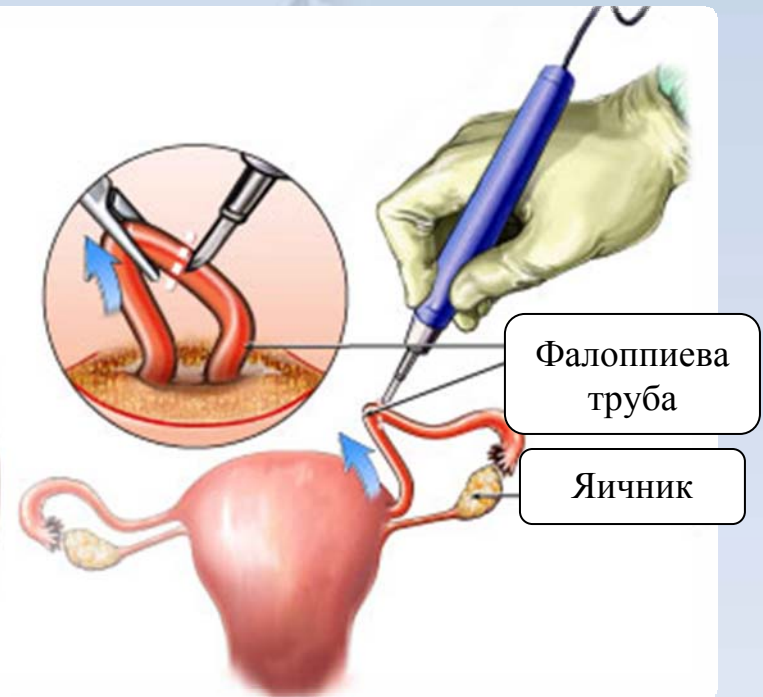
- Минимальное наблюдение
  - Визит в медицинское учреждение после первого менструального цикла или через 3-6 недель после введения
- Проконсультировать при необходимости, если имеются вопросы, проблемы или беспокойство

# Женская и мужская стерилизация



Семенной канатик

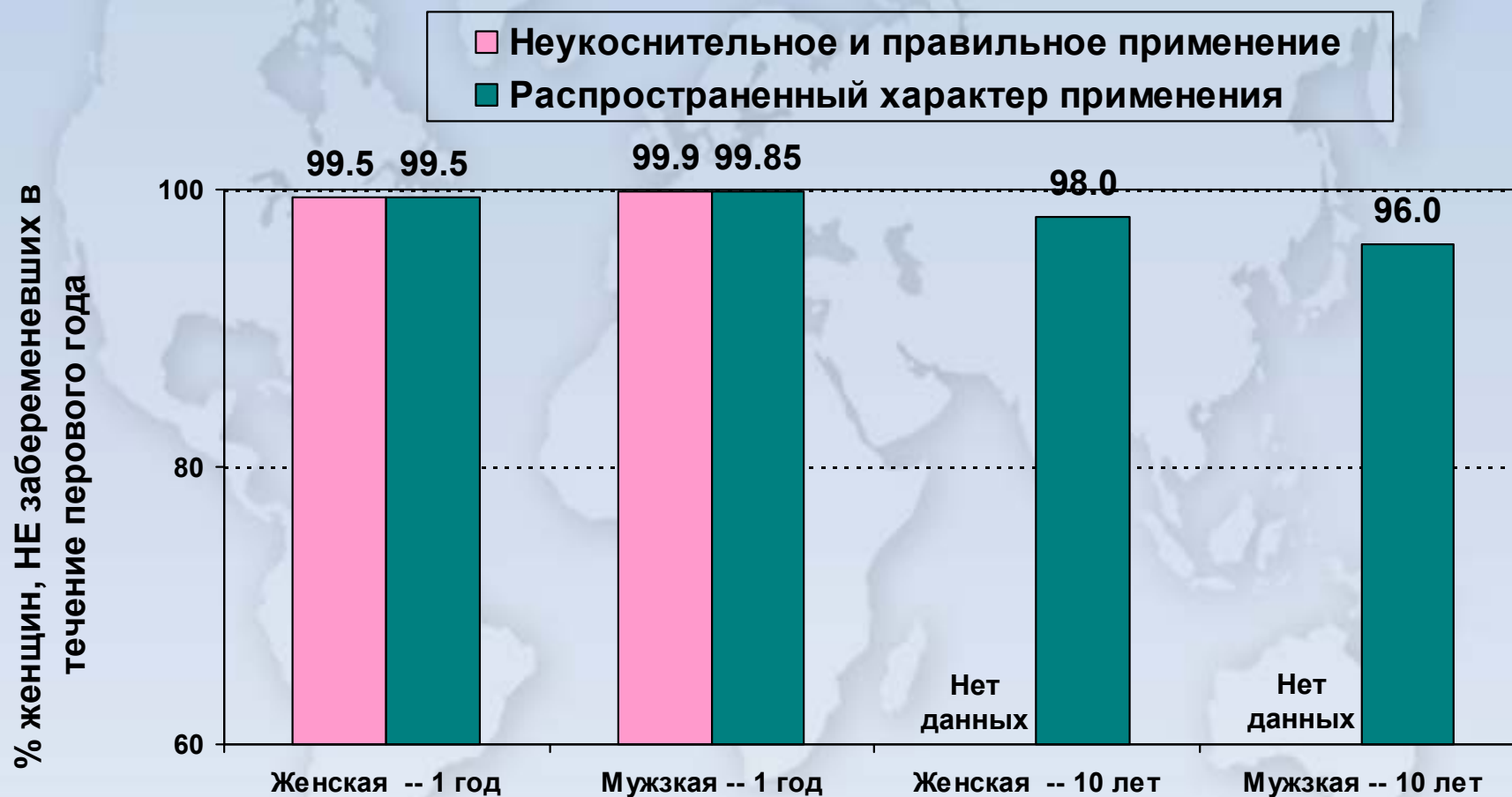
Место разреза



Фаллопиева труба

Яичник

# Эффективность: Стерилизация



*Kost 2008; Trussell 2007*

# Польза для здоровья

- **Женская стерилизация защищает от:**
  - Рака яичников
  - Воспалительные заболевания органов малого таза

*Hankinson 1993; Miracle-Mc Mahill 1997; ВОЗ 2007*

# Риски для здоровья

## Женская стерилизация

- Риск, связанный непосредственно с хирургической процедурой
- Риск, связанный с анестезией

## Мужская стерилизация

- Интенсивные хронические боли в мошонке или яичках
- Инфицирование кожных покровов или подкожных тканей в области послеоперационной раны
- Гематома

*Choe 1996; IJOG 2003; Jacobstein 2004; Jamieson 2000; McMahon 1992; Morris 2002; Peterson 1982 & 1993; BO3 2007*

# Время проведения стерилизации

## Женская стерилизация:

- При отсутствии медицинских противопоказаний к стерилизации, операция может быть произведена в любое время по желанию женщины, при наличии достаточных оснований полагать, что она не беременна

## Мужская стерилизация:

- В любое время по запросу клиента и при отсутствии немедленных противопоказаний

# Обследования и анализы, рекомендованные ВОЗ

## Женская стерилизация

- Класс А: Необходимые
  - Осмотр таза/гениталий
  - Скрининг артериального давления
- Класс В: Желательные
  - Анализ крови на гемоглобин

## Мужская стерилизация

- Единственная необходимая (класс А) процедура - осмотр гениталий

# Стерилизация: Наблюдение

## Женская стерилизация

- Повторный визит в течение 7 - 14 дней после операции для осмотра послеоперационной раны и, при отсутствии признаков инфекции, снятие швов

## Мужская стерилизация

- Спермограмму рекомендуется проводить по прошествии 3 месяцев после операции

# Информированный выбор и информированное согласие

- Необходимость в проведении детального консультирования
- Важность обеспечения всех шести компонентов процесса информированного согласия

## Выводы

- ВМС и стерилизация являются наиболее эффективными методами
- Безопасны и удобны
- Хороший вариант для женщин/мужчин, которые не хотят иметь больше детей
- Внимательное консультирование обеспечивает информированный добровольный выбор/согласие

# Механизм действия различных методов контрацепции

Барьерные	Гормональные	ВМС	Стерилизация
<ul style="list-style-type: none"><li>• Предотвращают попадание спермы во влагалище или шейку матки <i>механическим</i> или <i>химическим</i> путем</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Подавляют овуляцию</li><li>• Сгущают цервикальную слизь</li><li>• Снижают восприимчивость слизистой оболочки матки к оплодотворенной яйцеклетке</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшает активность и выживаемость сперматозоидов</li><li>• Предупреждают пролиферацию эндометрия</li><li>• Увеличивают вязкость цервикальной слизи</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Блокирует фаллопиевы трубы или семенные канатики</li></ul>

# Сравнение эффективности типично используемых методов планирования семьи

**Наиболее эффективные методы**

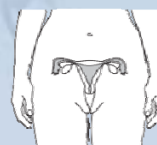
Менее 1 случая беременности на 100 женщин в год



Имплантаты



ВМС



Женская стерилизация



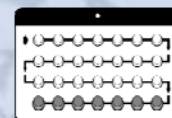
Вазэктомия



Инъекции



МЛА



Оральные контрацептивы



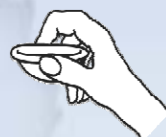
Пластырь



Вагинальное кольцо



Мужские презервативы



Диафрагма



Женские презервативы



Методы, основанные на фертильности



Прерванный половой акт



Спермициды

**Наименее эффективные методы**

Около 30 случая беременностей на 100 женщин в год

# Возвращение фертильности

% жен. которые забеременели в течение года после остановки применения метода

