

До протизаплідних засобів відносять засоби та препарати, здатні запобігти настанню небажаної вагітності.





Протизаплідні засоби, зокрема, гормональні препарати, з успіхом застосовуються в запобіганні та лікуванні таких станів, як гірсутизм (надлишковий ріст волосся), менорагії (рясні і тривалі менструації), дисменорея (хворобливі менструації). А використання бар'єрних засобів (презервативів, вагінальних ковпачків, сперміцидів) також служить профілактикою інфекцій, що передаються статевим шляхом.

Всі протизаплідні засоби можна розділити на кілька груп:

- гормональні засоби;
- контрацептивні спіралі;
- **контрацептиви** зі сперміцидною дією;
- бар'єрні засоби;
- природні методи.

Найбільш ефективними з них вважаються гормональні протизаплідні засоби.

До найбільш сучасних форм випуску протизаплідних засобів можна віднести контрацептивний кільце, гормональний пластир, гормональні ін'єкції і імплантати. Застосування даних засобів характеризується довгостроковістю контрацепції, і високої її ефективністю. Оральні контрацептиви нового покоління містять мінімальні дози гормонів, що дозволило знизити список їх протипоказань і зменшити кількість побічних реакцій



Гормональні контрацептиви - засоби, які містять статеві гормони - естрогени і гестаген. Існують різні форми випуску гормональних препаратів: протизаплідні таблетки, вагінальні кільця, протизаплідні пластирі, імплантати та ін'єкції, а також гормональна внутрішньоматкова система.



Дуже важливо перед застосуванням гормональних препаратів проконсультуватися з лікарем, оскільки існує чимало серйозних протипоказань для їх застосування. Дія гормональних протизаплідних засобів засновано на придушенні овуляції і ущільненні слизового секрету, що виділяється шийкою матки. Густа слиз заважає попаданню сперматозоїдів в порожнину матки, а надходження статевих гормонів ззовні перешкоджає виробленню власного яйцеклітина і





До негормональним засобів контрацепції відносяться так звані сперміциди - речовини, які руйнують сперматозоїди, є хімічними протизаплідними засобами (ноноксілон-9, бензалконій). Випускаються в різних формах - у вигляді гелів, кремів, свічок, спреїв, плівок, губок і таблеток. Всі ці засоби застосовують місцево, вводяться в піхву перед статевим актом. Більшість з них вводять за 10-15 хвилин до статевого акту, дія їх триває близько 1 години, деякі діють **довше.**

Переваги застосування даних засобів контрацепції полягають у тому, що вони доступні, не містять гормони, зручні в застосуванні при нерегулярних контактах. Незважаючи на це, існує ряд незручностей, пов'язаних з їх застосуванням - можуть викликати роздратування піхви, менш гігієнічні, необхідно повторювати введення перед повторними статевими актами, втрачається невимушеність. До того ж ефективність цих коштів досить низька, тому їх рекомендують використовувати разом з бар'єрними засобами.



До протизаплідних засобів місцевої дії відносяться бар'єрні або механічні засоби. Вони створюють перешкоду між яйцеклітиною і сперматозоїдом, перешкоджаючи заплідненню. В якості механічних засобів використовують презервативи, ковпачки, діафрагми. Ковпачки і діафрагми вводяться в піхву перед статевим актом, закриваючи доступ в матку. Розмір підбирає лікар, використовувати їх необхідно в комбінації з сперміцидами, оскільки без останніх вони малоефективні. Перевагою місцевих протизаплідних є те, що вони не містять гормонів, і можуть застосовуватися при грудному вигодовуванні. Презервативи мають середньої ефективності протизаплідного ефекту, оскільки надійність залежить від їх правильного використання. Їх перевага полягає в тому, що вони служать захистом від інфекцій, що передаються статевим шляхом, доступні, і можуть застосовуватися в період лактації.



Пам*ятайте про відповідальність!

