



Северо-Западный государственный  
медицинский университет  
имени И. И. Мечникова

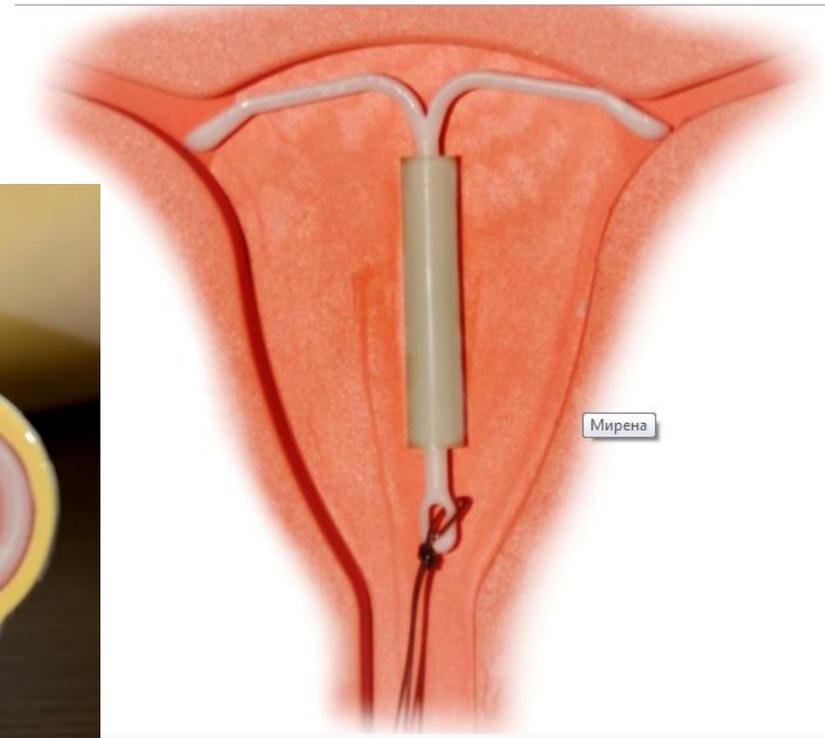
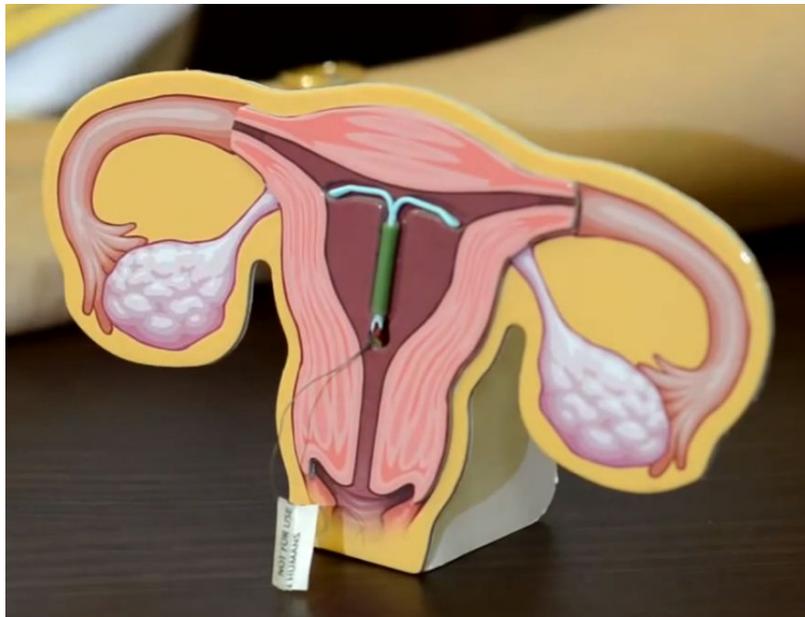
Кафедра акушерства и гинекологии имени С. Н. Давыдова

# Внутриматочная контрацепция.

Интерн: Савина А.С.  
Руководитель : Мельникова С.Е.

15.01.2015

**Внутриматочная контрацепция –**  
**СОВРЕМЕННЫЙ** метод предохранения  
от беременности с помощью устройств,  
введенных в полость матки.



# Распространенность ВМС в мире

100 миллионов пользователей во всем мире

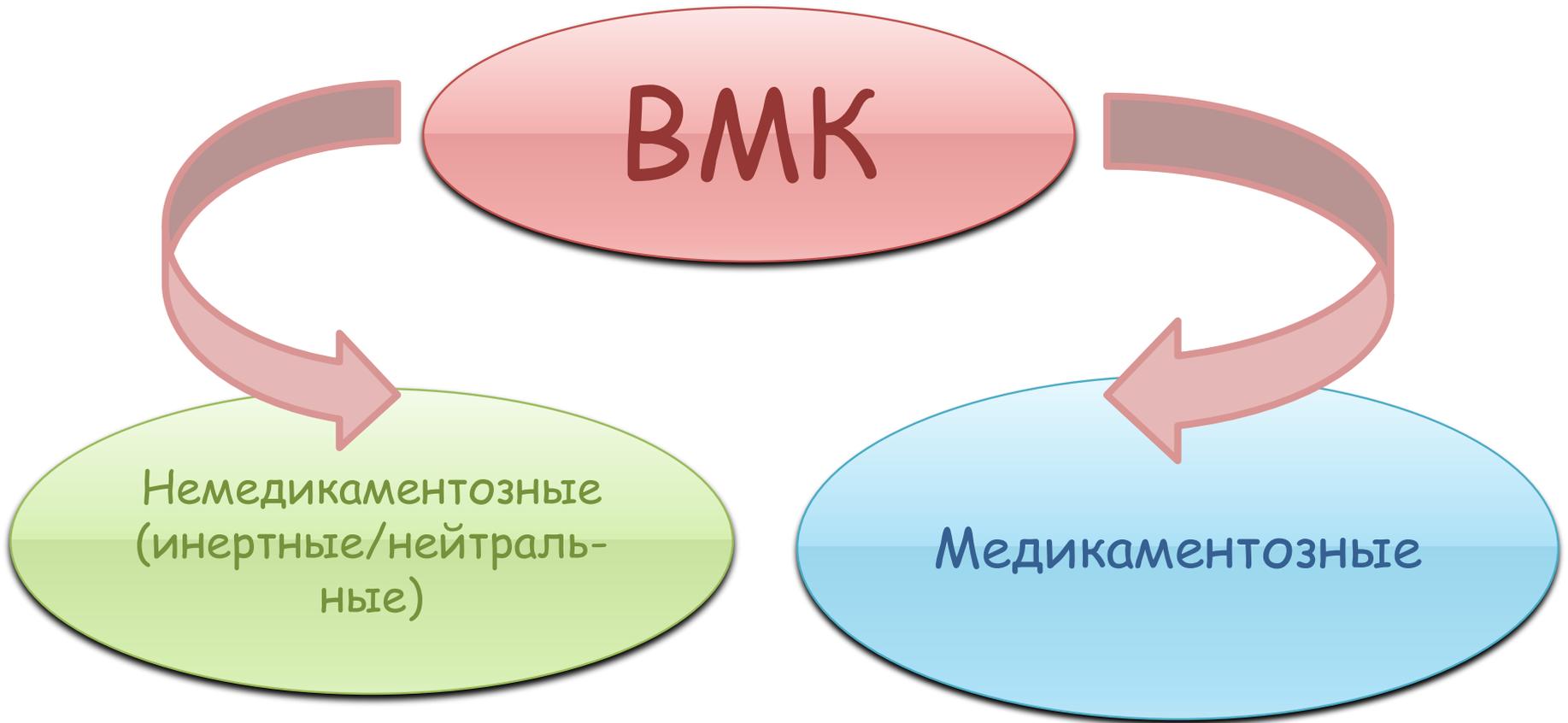


- 80% Китай
- 6% развитые страны
- 0,5% страны Африки
- развивающиеся стран



В России 19% ♀ используют ВМС

# Классификация





- полиэтилен  $\text{BaSO}_4$
- $\text{Cu}$ /гестагены
- $\text{Ag}/\text{Au}$ 
  - Медикаментозные ВМС

# Немедикаментозные 1962 – 1970гг.

- «Перма-спираль»/
- спираль Маргулиса
- петля Липпеса
- двойная спираль (Saf-T-Coil)

Индекс Перля: 5,3 беременности/год x 100 женщин

# Медикаментозные медьсодержащие

С относительно низким  
содержанием Cu

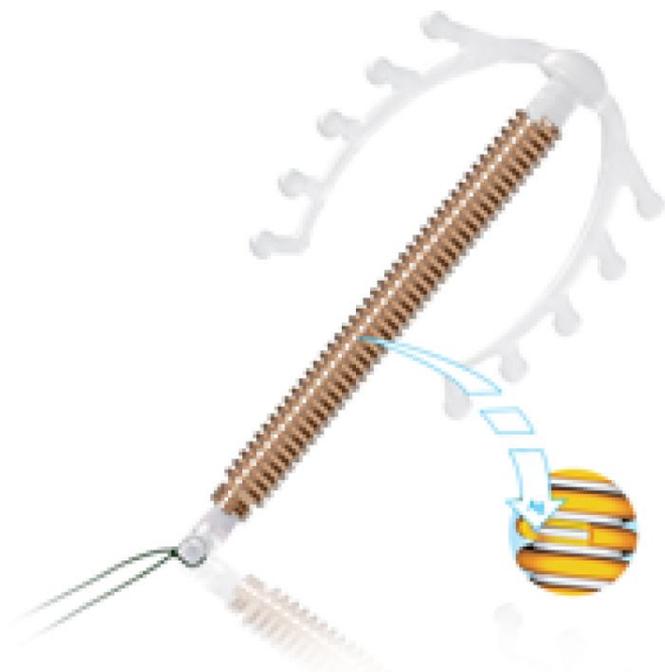
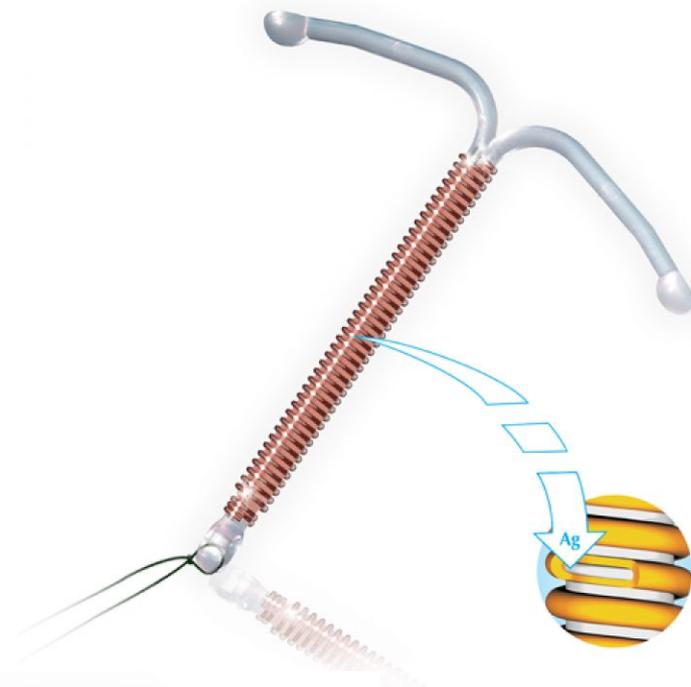
- Cu-7 Gravigard
- Copper T-200
- T Cu-200 Ag
- T Cu-200 B
- T Cu-200 C
- Multiload-250
- Nova-T

С большим количеством  
Cu

- T Cu-380 A
- Multiload Cu-380

Цифры обозначают величину площади медной  
поверхности в мм<sup>2</sup>

- Т – образная (Nova-T)
- Кольцевая
- F – образная (Multiload)
- Gine-fix (без ветвей)



# «Золотой стандарт»

Вероятность беременности – менее 1 случая на 100 ♀ в первый год и только 1,8 через 8 лет.



**T Cu-380 A  
(Германия)**



# Медикаментозные гормонвысвобождающие

- «Мирена»/ «Левонова»
- Прогестасерт



- абортивное действие
- асептическое воспаление
- энзимные нарушения
- сгущение цервикальной слизи
- сперматотоксическое действие ионов  $\text{Cu}$
- лютеолитическое действие

# Внутриматочная спираль

—

за и против



TIENSMED.ru



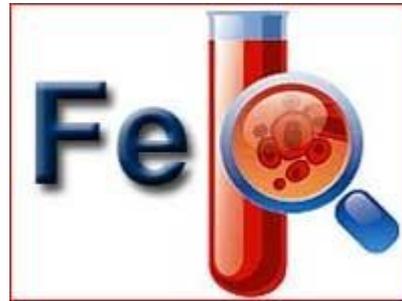
- высокая эффективность
- отсутствие системных метаболических эффектов на организм
- быстрое восстановление фертильности после удаления ВМС
- отсутствие связи с половым актом

- отсутствие влияния на грудное вскармливание
- экономическая выгода – вводят однократно на длительный срок
- нет необходимости в регулярном приеме таблеток

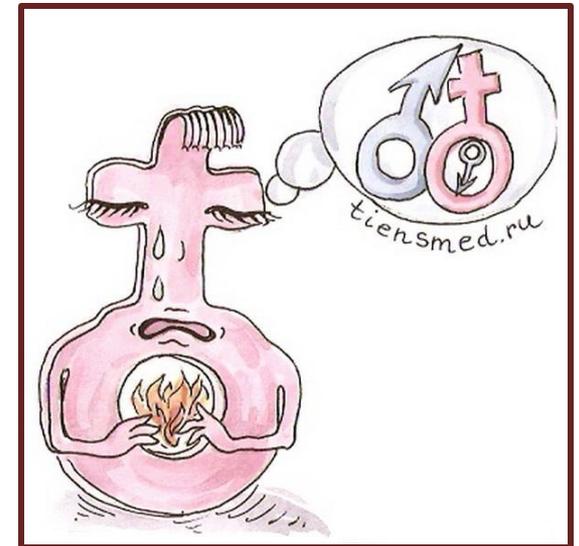




- ВЫСОКИ РИСК развития ВЗОМТ в первые недели после введения ВМС



- обильные менструации, которые могут привести к возникновению Fe-дефицитной анемии



- боли внизу живота, особенно в течение 1 года применения ВМК

- ограниченная возможность применения у молодых нерожавших женщин



- необходимость проверки контрольных нитей ВМК после каждой менструации, так как может произойти экспульсия ВМК

- перед введением ВМС требуется гинекологический осмотр и обследование на ЗПППП
- женщина не может сама прекратить использование метода (нуждается в помощи мед.работника)
- редко (< 1/1000 случаев) случается перфорация матки во время введения ВМС



- До недавних пор ВМС считалось фактором риска внематочной беременности
- Вероятность ее возникновения у жен., использующих медьсодержащие ВМС (0,5 случая на 1000 жен.) и гормонвысвобождающие ВМС (0,2), намного ниже, чем в популяции.
- Следовательно, ВМС защищают и от внематочной беременности, и от ее последствий.

# Противопоказания



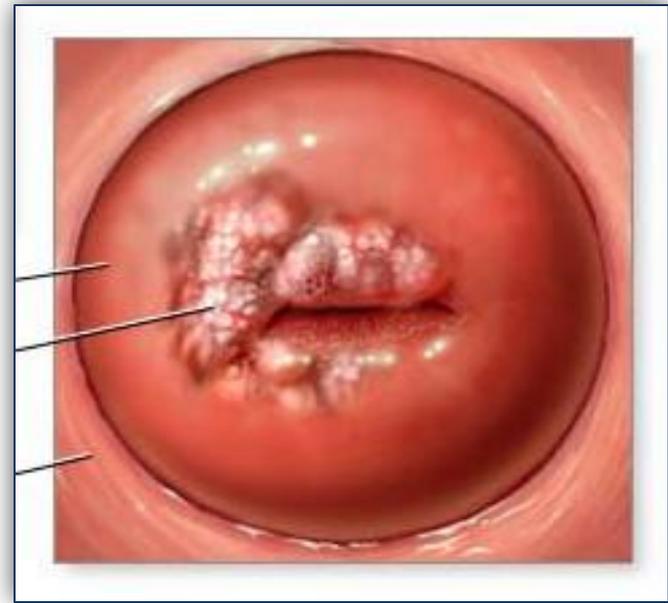
- Абсолютные
- Относительные

# Абсолютные противопоказания

- острые и подострые ВЗОМТ
- часто рецидивирующие хронические воспалительные заболевания половых органов



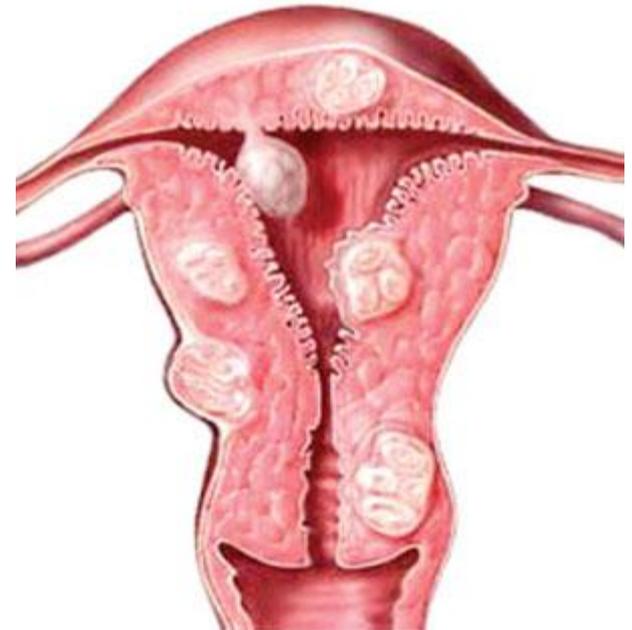
- злокачественные образования тела и шейки матки



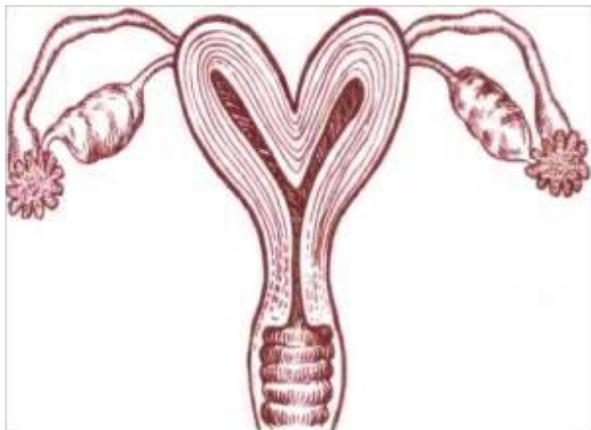
- кровотечения из половых путей неясной этиологии
- беременность

# Относительные противопоказания

- ВЗОМТ в анамнезе, эндоцервицит, вагинит на момент осмотра
- дисменорея, гиперполименорея, менометроррагия, ГПЭ и полипоз эндометрия
- множественная узловая миома матки
- эндометриоз шейки и тела матки, яичников



- двурогая или седловидная матка
- гипоплазия матки

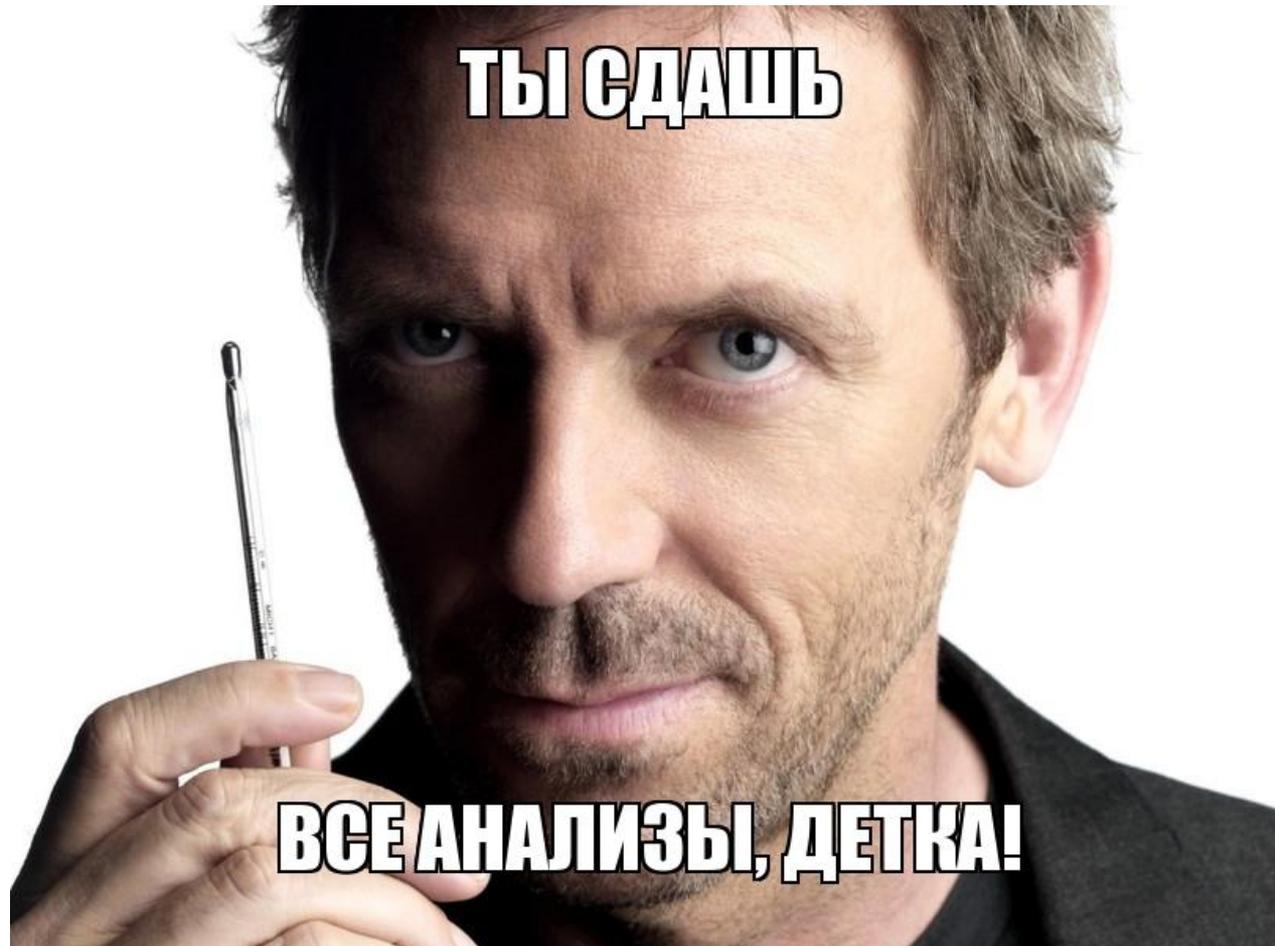


- деформация ш/матки и стеноз ц/канала
- внематочная беременность в анамнезе
- инфицированный аборт в течение последних 3



- возраст от менархе до 20 лет
- нерожавшие
- хронические экстрагенитальные воспалительные заболевания с частыми обострениями
- ССЗ
- тяжелые формы аллергии, особенно к Си (б-нь Вильсона-Коновалова)
- повторные экспульсии ВМС
- лечение иммунодепрессивными средствами
- наличие нескольких половых партнеров

# Обследование до введения ВМК



**ТЫ СДАШЬ**

**ВСЕ АНАЛИЗЫ, ДЕТКА!**

- тщательный сбор анамнеза
- гинекологическое исследование



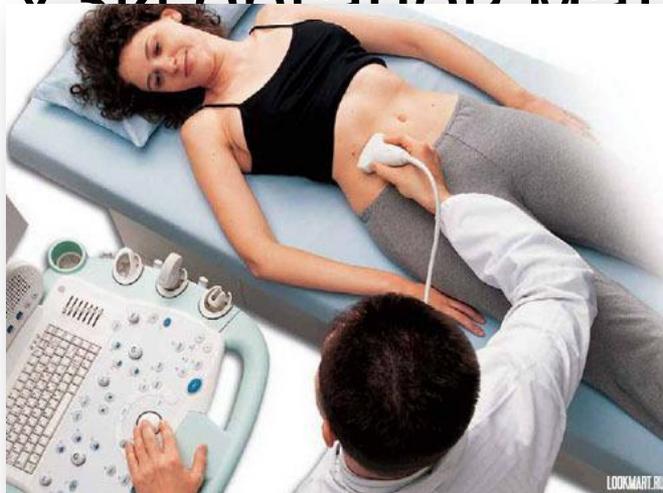
- бактериоскопическое исследование мазков из влагалища и шейки матки
- детальное обследование цервикального канала на ИППП



- клинический анализ крови и общий анализ мочи
- кровь на RW, ВИЧ, HBS-Ag вируса гепатита В и С

- расширенная кольпоскопия

- УЗД органов малого таза



# Когда вводить ВМС?

- ✓ введение внутриматочных средств в любой день цикла (если есть уверенность, что женщина не беременна)
- частота самопроизвольного изгнания ВМС тем ниже, чем в более поздние сроки менструального цикла его вводили
- введение ВМС в середине менструального цикла способствует профилактика возникновения ВЗОМТ

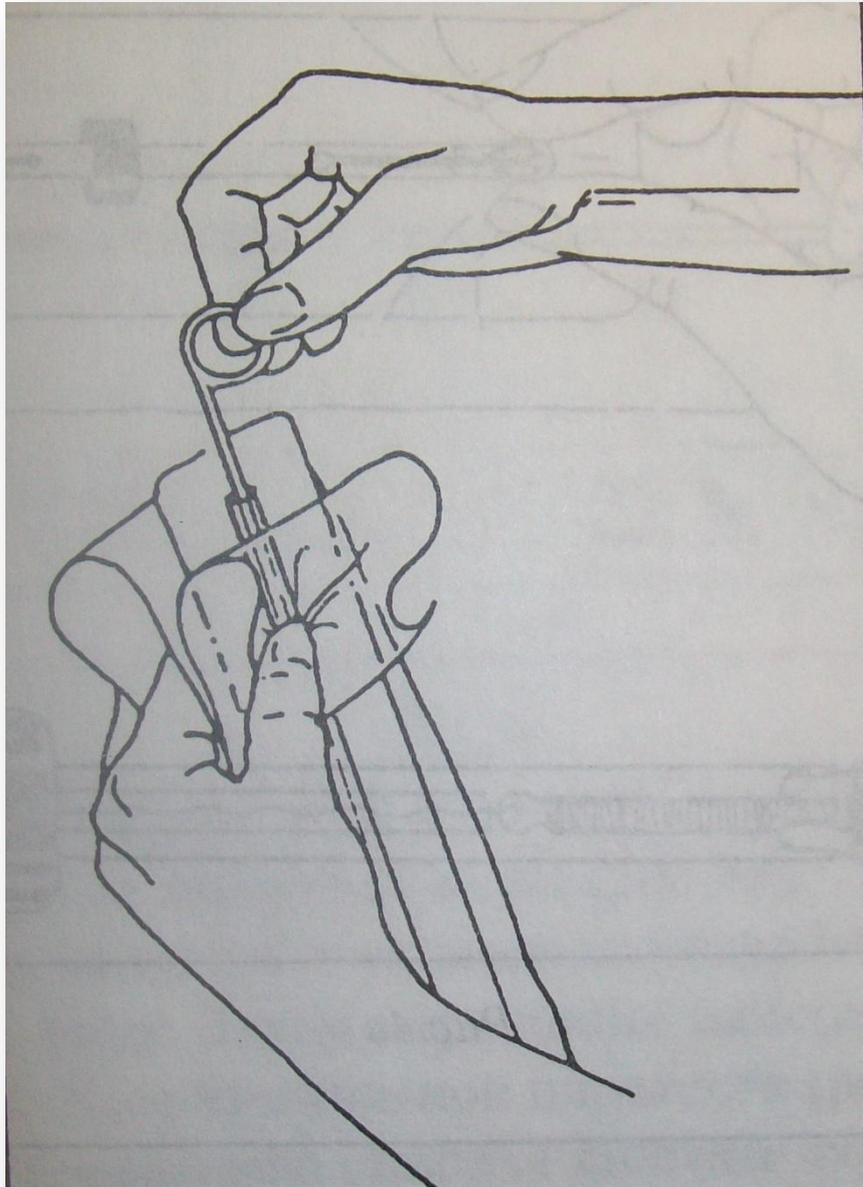


Общепринятым  
временем для  
введения ВМК  
считается 4-8 день  
менструального  
цикла.

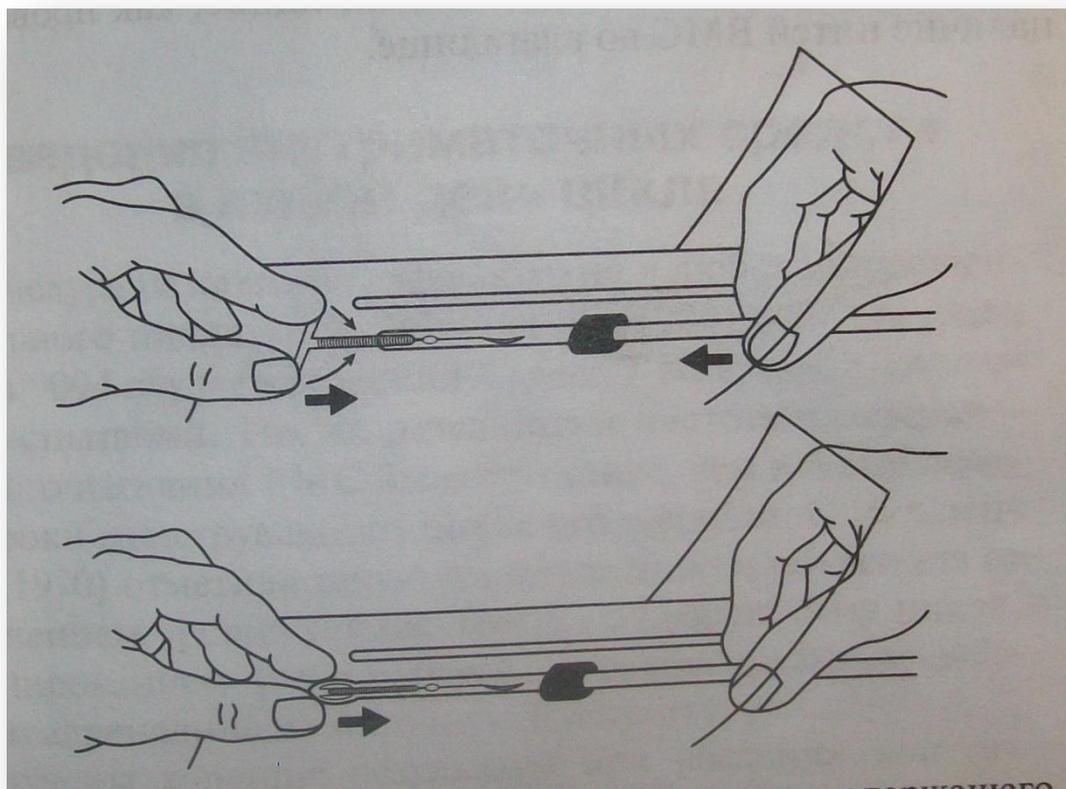
- ✓ в течение 4 дней после искусственного или самопроизвольного аборта при отсутствии признаков воспаления или кровотечения/ после очередной менструации
- ✓ в течение 48 часов после родов/ 4-6 нед после родов
- ✓ I и II степень частоты влагалища/ 6-10 мес. после лечения ВЗОМТ

# Подготовка ВМС к введению

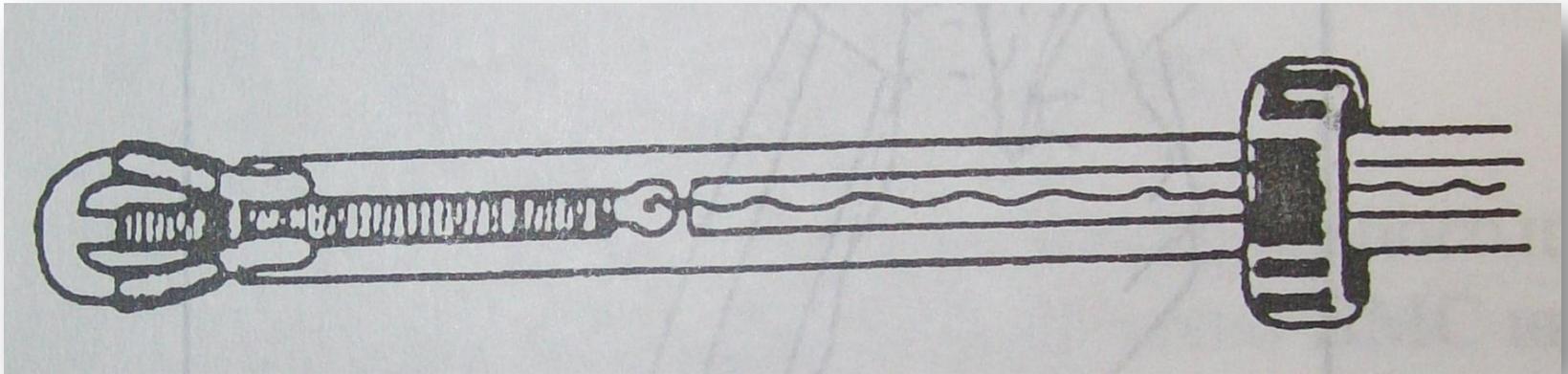
1. Не открывать стерильную упаковку с ВМС заранее
2. Убедиться, что вертикальная часть Т находится целиком в трубке проводника
3. Вскрыть пакет с противоположного конца от ВМС
4. Отогнуть края пакета, извлечь стержень за кольцо и вставить его в трубку проводника до основания Т



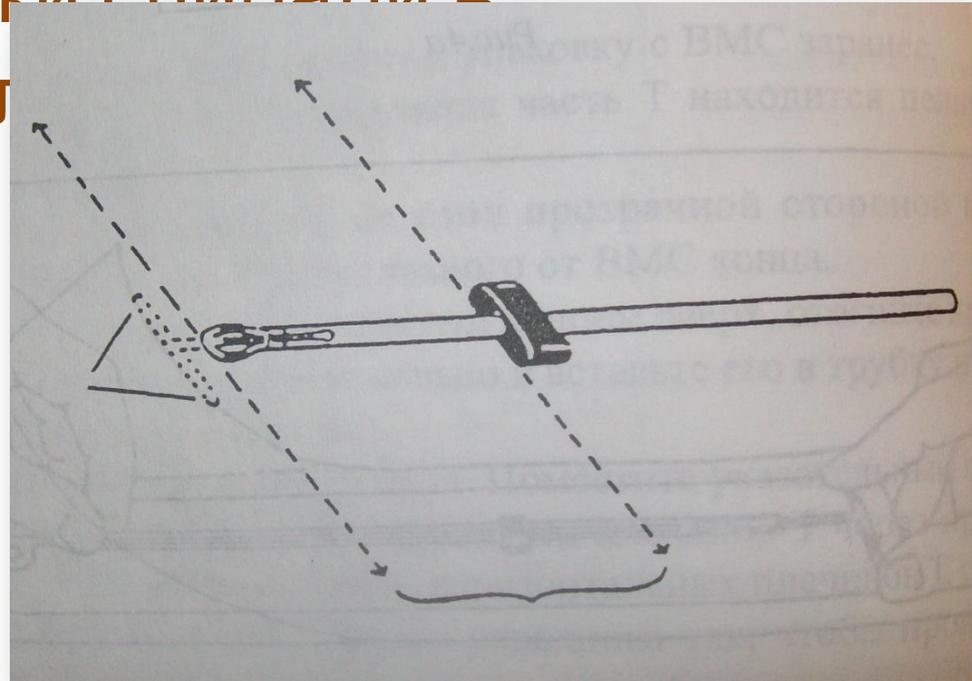
5. Придерживая концы горизонтальных плечиков Т, свободной рукой продвигать трубку проводника так, чтобы произошло сгибание плечиков

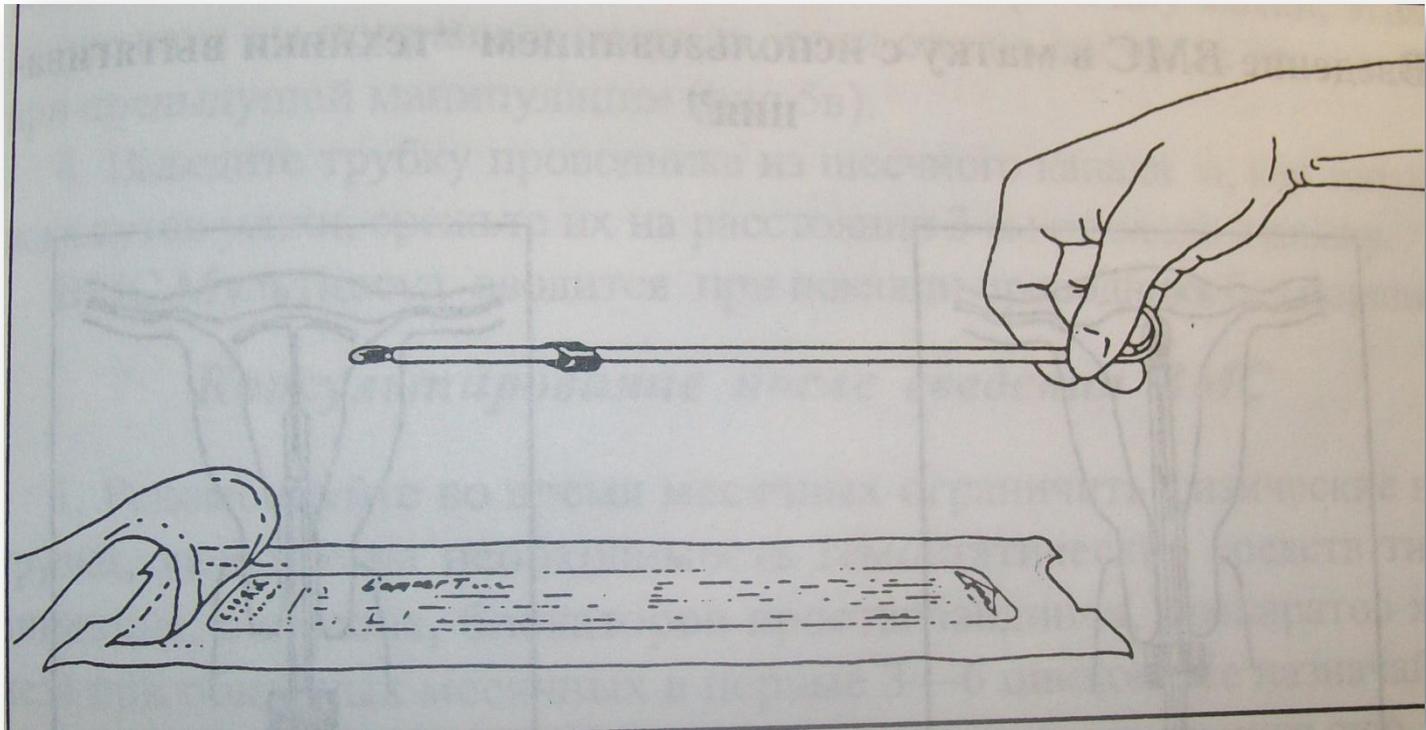


6. Сгибать плечики, пока пальцы не коснутся проводника, затем вывести его из-под плечиков и надвинуть проводник на кончики плечиков до медной обводки



7. Через стерильный пакет установить измеритель соответственно длине матки по зонду
8. Выровнять измеритель и сложенные плечики спирали в горизонтальной плоскости





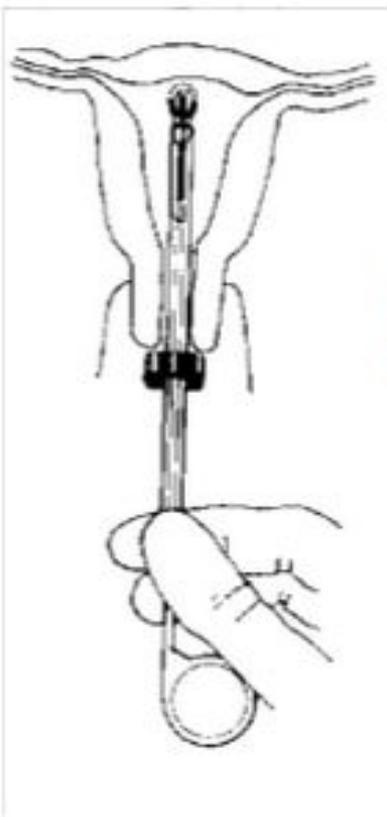
9. Снять стерильную упаковку с готовой к введению спирали.

# МЕТОДИКА ВВЕДЕНИЯ ВМК

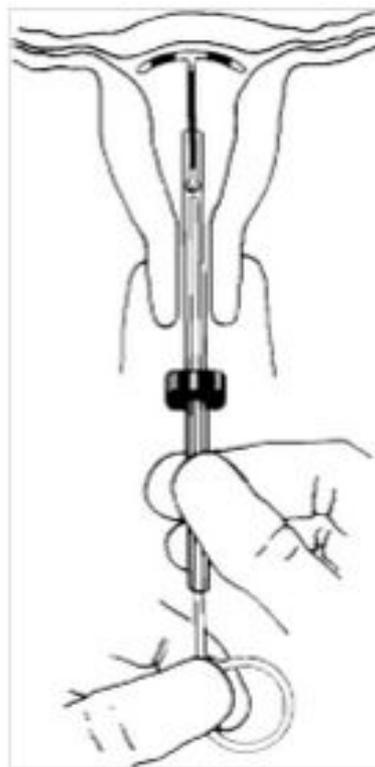
1. Наружные половые органы, влагалище и шейку матки обрабатывают дезинфицирующими растворами.
2. Во влагалище вводят зеркала и шейку матки захватывают пулевыми щипцами.
3. Зондируют матку.
4. ВМК, помещенный в специальный шприц-проводник, без расширения цервикального канала вводят в полость матки, пока он не коснется п/матки.
5. Проводник подают назад, пока он не коснется кольца стержня (метод вытягивания)
6. Контрольные нити ВМК остаются во влагалище



# Метод вытягивания



(1)  
Держите  
стержень



(2)  
Извлеките  
трубку  
аппликатора



**ВМС  
необходимо  
ВВОДИТЬ  
БЕЗ УСИЛИЙ**





# Наблюдение

- 7-10 дней
- 1 мес.
- 6 мес.
- 1 раз/год

# Осложнения

```
graph TD; A[Осложнения] --> B[• во время введения ВМК]; A --> C[• в процессе контрацепции]; A --> D[• после извлечения];
```

- во время введения ВМК
  - кровотечение
  - разрыв ш/матки
  - перфорация матки
  - вазовагальный рефлекс

- в процессе контрацепции
  - болевой синдром
  - ВЗОМТ
  - менометроррагия
  - экспульсии ВМС
  - наступление беременности

- после извлечения
  - хронические эндометриты и сальпингоофориты
  - бесплодие
  - внематочная беременность

# ПОКАЗАНИЯ К УДАЛЕНИЮ

- желание женщины
- истечение срока использования
- наступление менопаузы
- медицинские показания

# МЕТОДИКА УДАЛЕНИЯ

- во время менструации
- влагалищное исследование
- обработка шейки матки и влагалища антисептиком
- контрольные нити ВМК захватывают корнцангом или пинцетом и, извлекают средство



- ✓ Фертильность после удаления ВМК восстанавливается в течение года
- ✓ Частота запланированных беременностей в течение 12 мес. достигает 72-96%

*Спасибо!!!*



© М.П. 2009

[BIBL4.io.com.ua](http://BIBL4.io.com.ua)