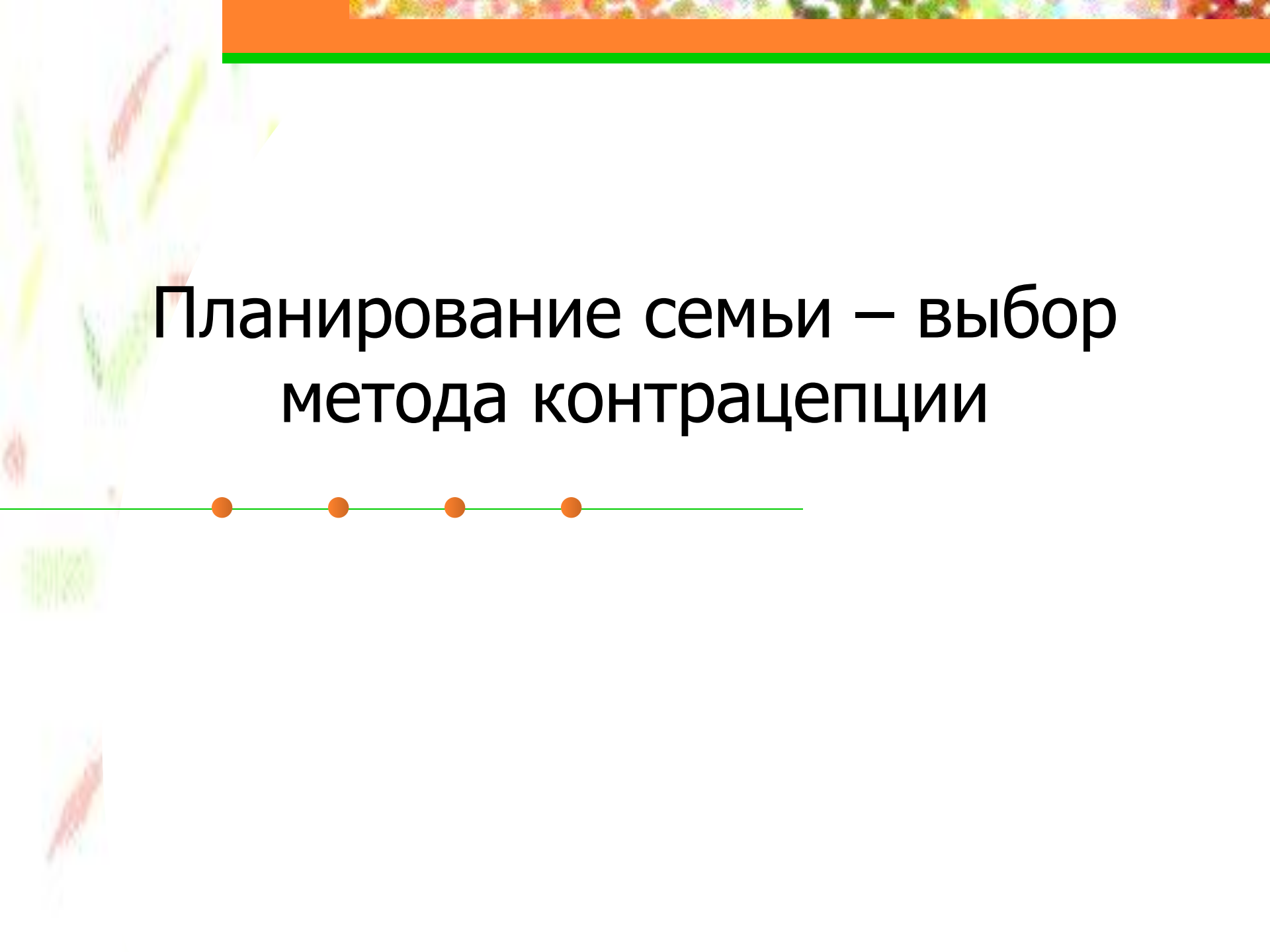
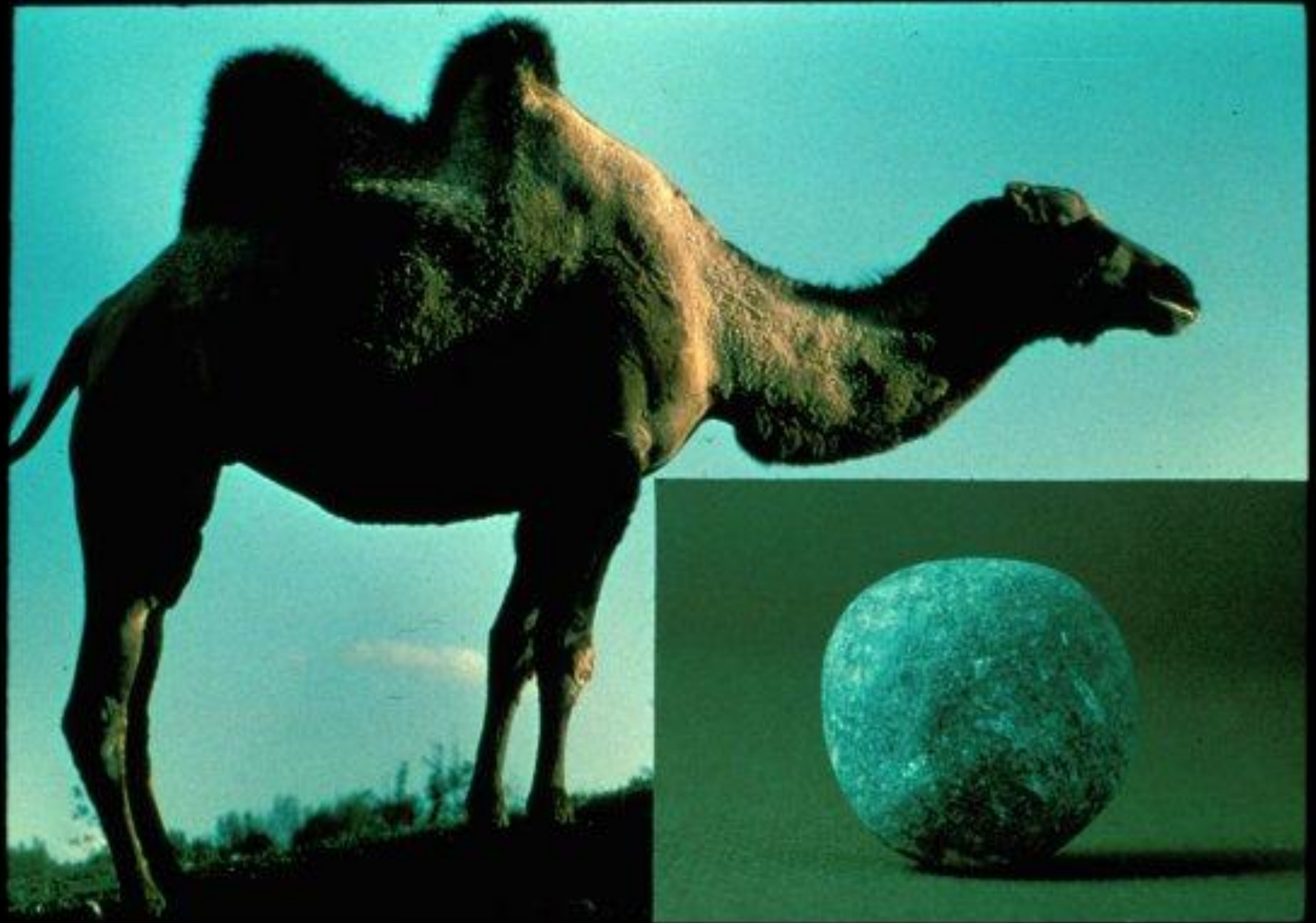




Планирование семьи – выбор метода контрацепции





Russia

18



France

11



Cuba

6



Poland

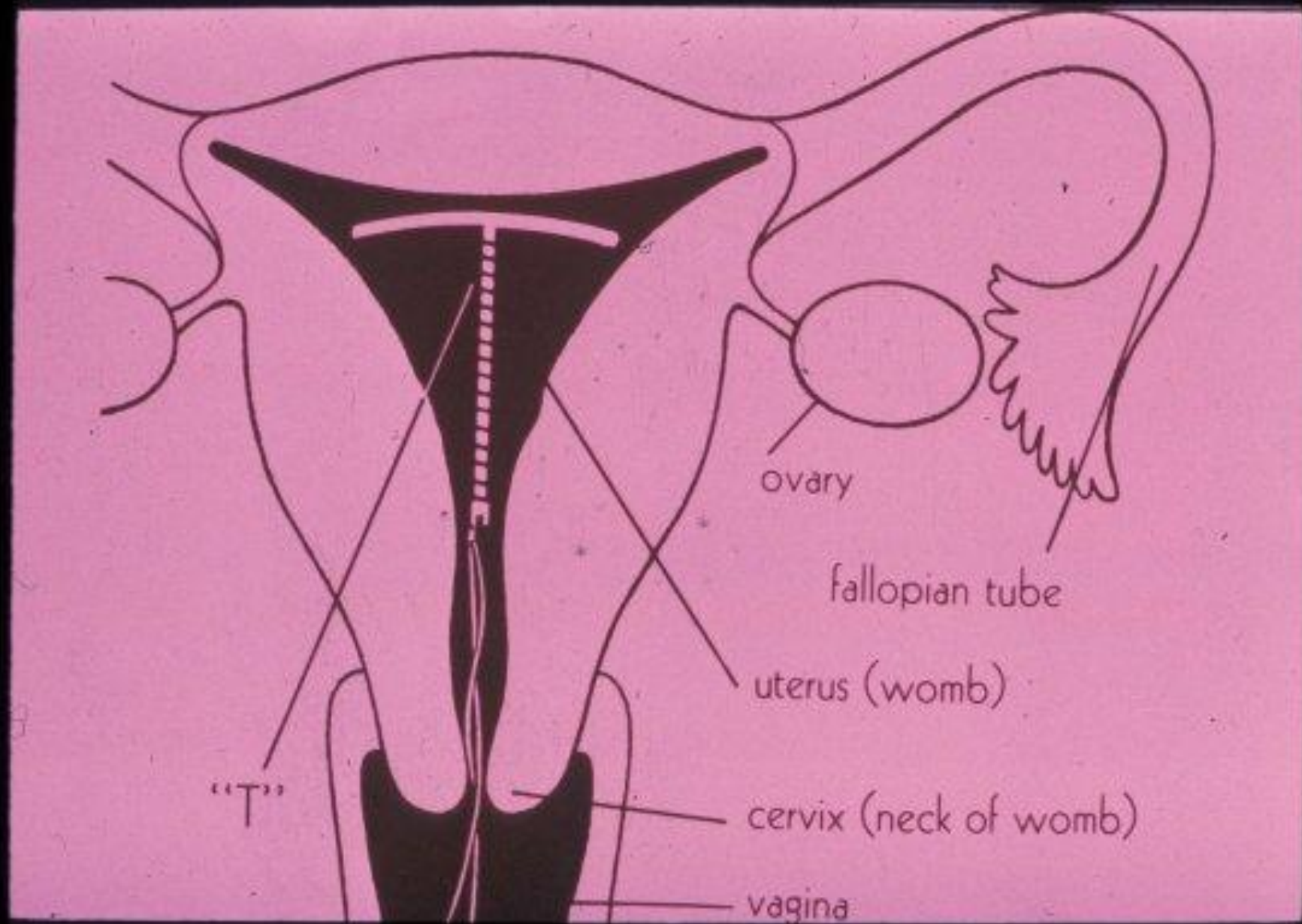
9





Polyethelene





ВМС (медьсодержащая)

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
Уменьшает активность сперматозоидов	• в первые 10 мин после отхождения плаценты; в первые 48 часов после родов или через 4 нед • Не требует ежедневного самоконтроля • Отсутствие системного влияния на организм • Быстрое восстановление фертильности	• ВЗОТ • Дисменорея • Метроррагии • Перфорация матки • Экспульсия • Нельзя имеющим несколько партнеров (риск ИППП)

- 
-
- ВЗОТ на фоне ВМС
 - Предменструальный синдром
 - Боли спастического характера

Макролиды: антимикробная активность

Ровамицин®
(спирамицин)



✓ Широкий спектр

✓ Высокая селективность
к внутриклеточным
возбудителям



Sanford J. P. Guide to antimicrobial therapy.
Inc., Dallas, USA, 1993, p. 1—125



Формы выпуска; режим дозирования

• 1,5 млн МЕ (500 мг) x 2 раза в день:

- ✓ таблетки;
- ✓ порошок для приготовления
инъекционного раствора

• 3 млн МЕ (1,0 г) x 2 раза в день



Ровамицин®: преимущества терапии

Ровамицин®
(спирамицин)



- ✓ **Безопасен для всех возрастных групп, включая детей до 1 года и пожилых**
- ✓ **Ровамицин® безопасен для женщин, планирующих беременность в ближайшее время**

- Carbon C. Clinical efficacy and place of spiramycin in the treatment of acute respiratory tract infections. 1993
- Grossman R. F. Clinical aspects of upper and lower respiratory tract infections 1993
- Sanford J. P. Guide to antimicrobial therapy. Antimicrob. therapy 1993
- Smith C. R. The spiramycin paradox. J, Antimicrob. Chemother., 1988



ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНЫЙ СИНДРОМ -



комплекс психоэмоциональных, поведенческих и соматических симптомов, появляющихся у женщин с регулярным овуляторным циклом за несколько дней (от 3 до 14) до менструации и исчезающий сразу после ее наступления или сразу же после ее окончания.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ:

- Каждая вторая женщина страдает ПМС [1],
- У 63% женщин с ПМС встречается дефицит магния, подтвержденный клинически [2],
- Женщины с ПМС, потребляющие ОК составляют группу риска по формированию дефицита магния и пиридоксина в период от 2 до 6 месяцев от начала употребления ОК [3]

1 - Morolla JE, Citron L, Yen SS. Am J Obstet Gynec 1989

2 - Громова О.А. и соавт, Акушерство и гинекология, 2003

3 - Тищенко Л.Д. Витамины и коферменты. Часть 1 М., 2002, - 218.

ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К РАЗВИТИЮ ПМС

- Гормональные нарушения в пубертатном периоде
- Патологические роды, аборты
- Инфекционные заболевания (нейроинфекции), а также аллергические заболевания
- Эмоциональное и умственное перенапряжение, стрессы
- Наличие сопутствующей экстрагенитальной патологии

РОДСТВЕННОСТЬ ЖАЛОБ ПМС (Н 94.3) И ДЕФИЦИТА МАГНИЯ (Е 61.3)

- тахикардия, перебои в сердце, повышение АД,
 - судороги мышц нижних конечностей,
 - отеки,
 - головные боли, связанные с ПМС,
 - боли в области поясницы,
 - эмоциональная лабильность, страхи
 - энергодефицитные состояния (повышенная зябкость, слабость и утомляемость в период менструации)
 - увеличение массы тела во II фазу цикла (ПМС)
-
- *NB! во время ПМС и в период менструации женщины более подвержены простудным вирусным и инфекционным заболеваниям; с наступлением менструации связано обострение течения хронических инфекционно-воспалительных заболеваний урогинетального тракта.*
 - *Дефицит магния – снижает устойчивость к бактериям и вирусам!*

СХЕМА НАЗНАЧЕНИЯ МАГНЕ-В6 ПРИ ПМС:



1таб. X 3 р/день, курс - 3-6 мес.

СХЕМА НАЗНАЧЕНИЯ МАГНЕ-В6 ПРИ ПРОФИЛАКТИКЕ ПОБОЧНЫХ (АДАПТАЦИОННЫХ) РЕАКЦИЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ:



1 таб. х 3 р/день, курс - 2-3 мес.

Работа в группах

провести групповое консультирование
по методам ПС

- Охарактеризовать метод ПС (что это за метод)
- Механизм действия
- Преимущества и недостатки метода
- Когда можно его начать применять после родов
- Как его применять
- Кому нельзя

Sheep Caecum

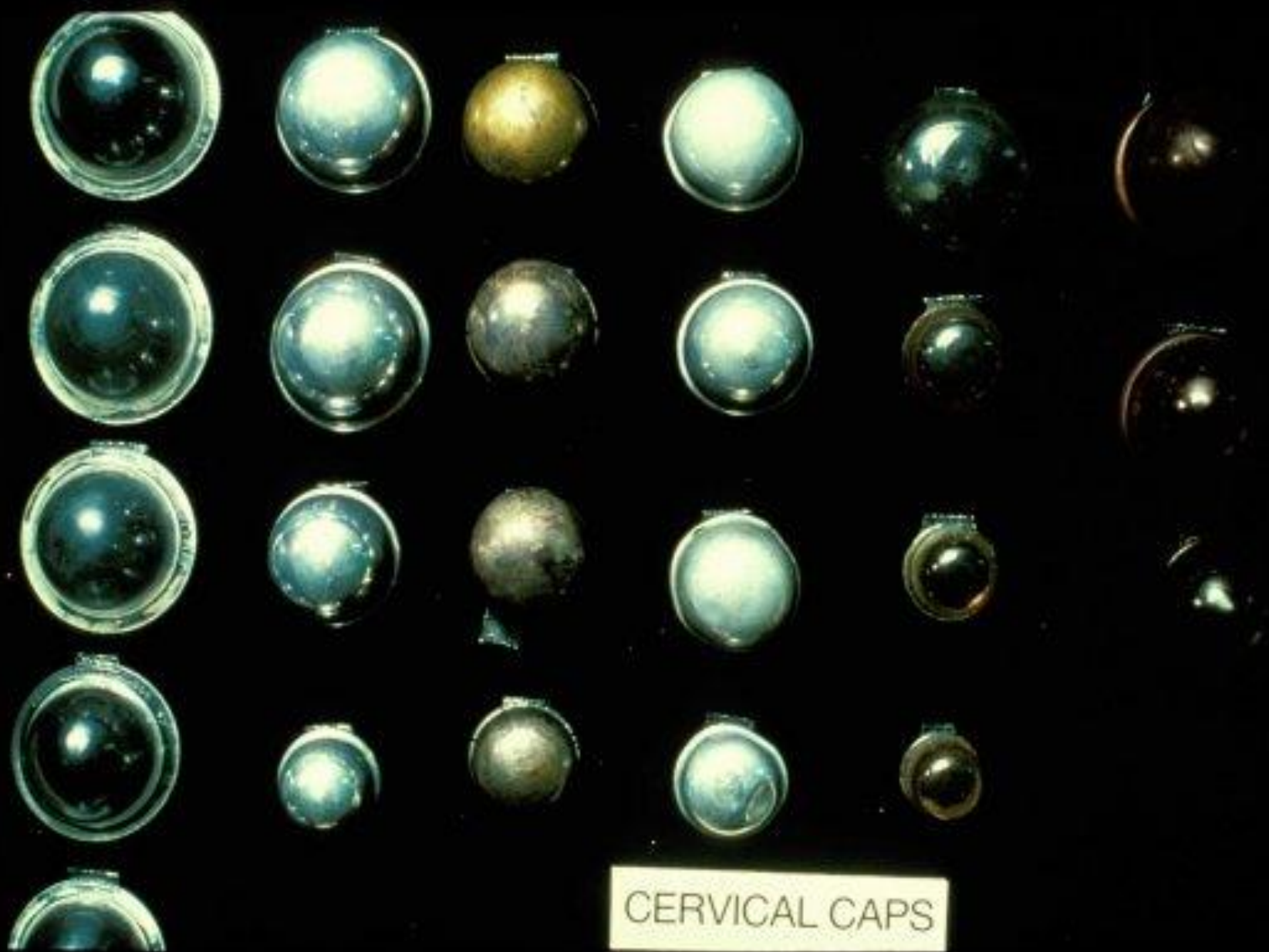


CONDOMS



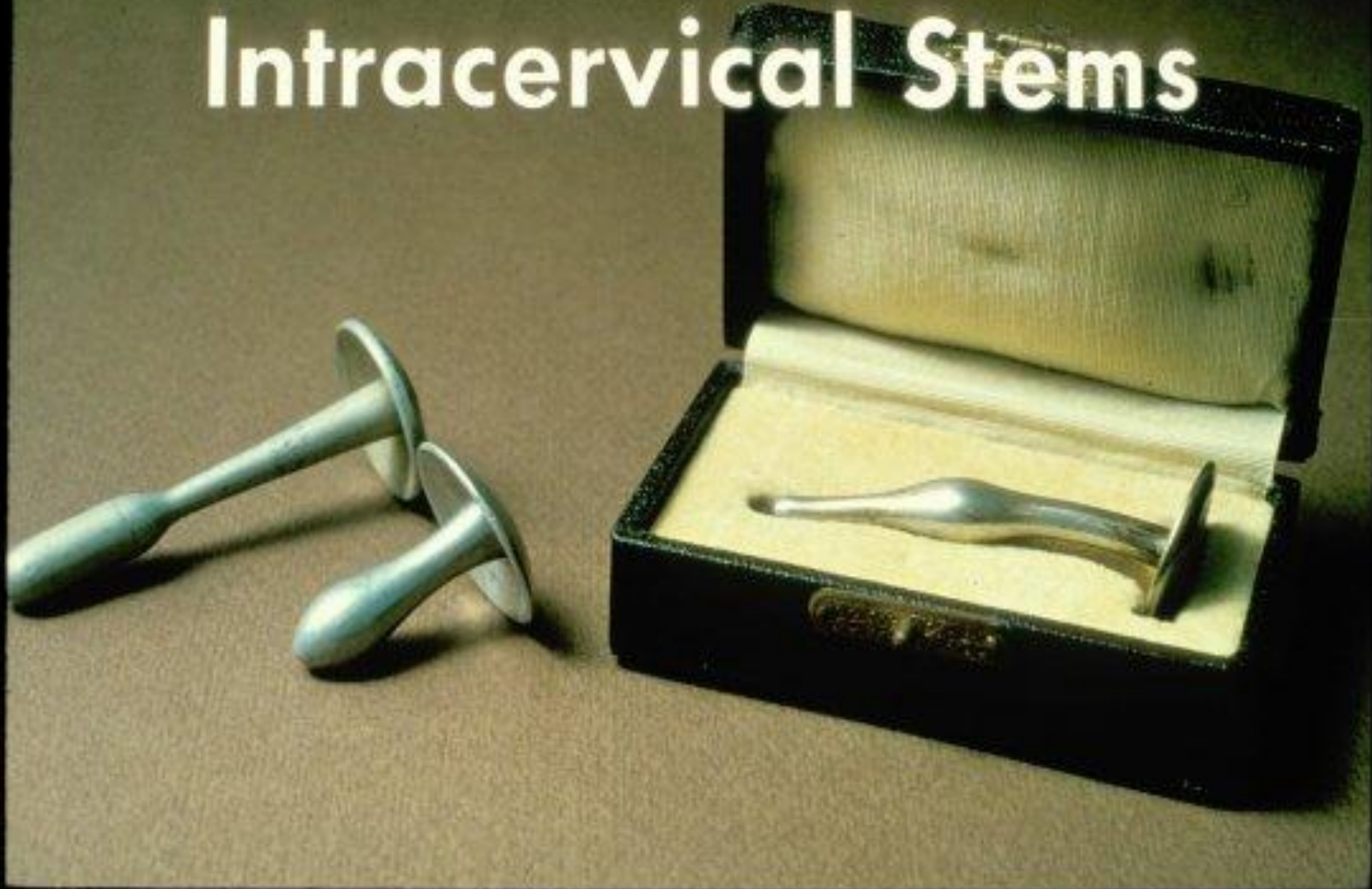
ANIMAL-MEMBRANE CONDOMS
Manufactured in 191000
—a part of a sheep





CERVICAL CAPS

Intracervical Stems





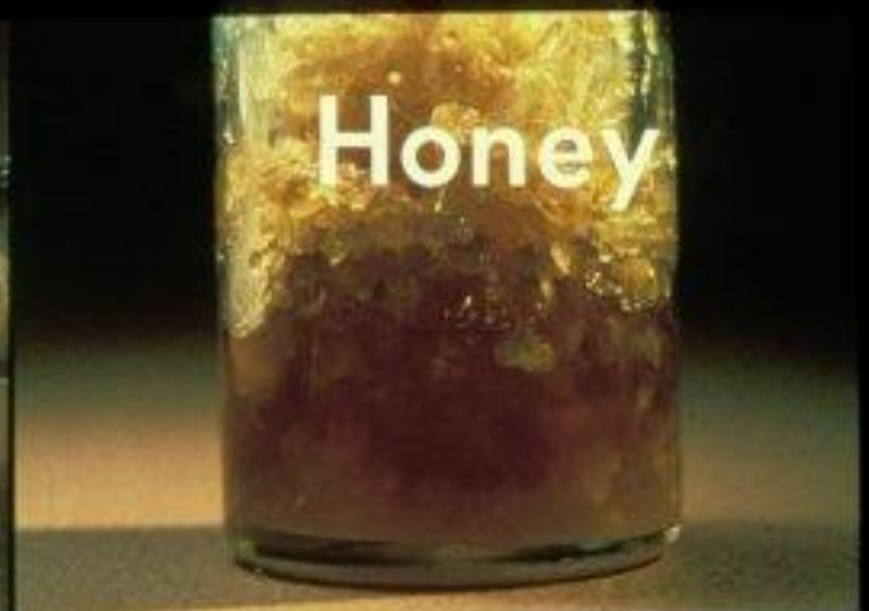
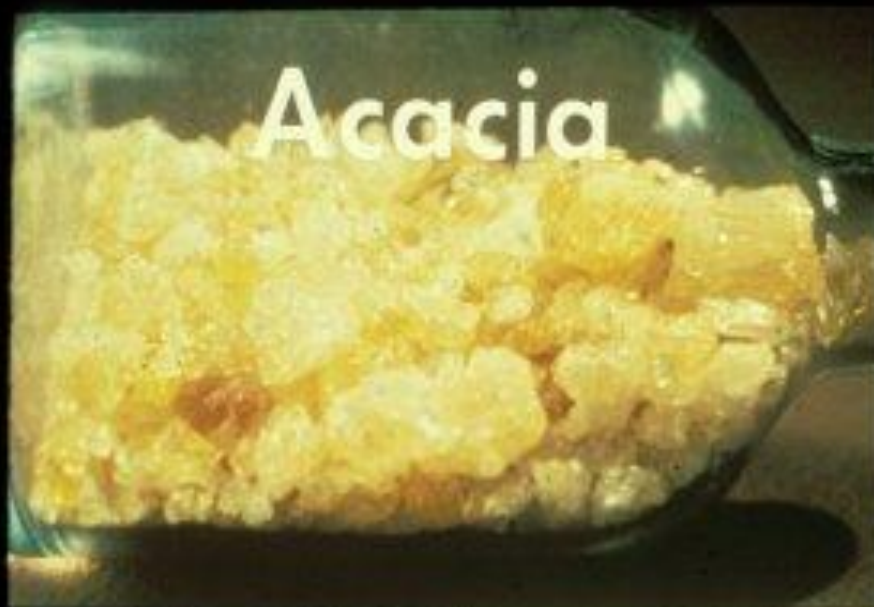
Презервативы

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
Механическое препятствие для продвижения сперматозоидов	Сразу после родов Защита от ИППП ВИЧ, гепатита В Снижение риска рака шейки матки Отсутствие системных побочных эффектов	Менее удобен Связан с половым актом Менее эффективен



Sponge with Liquid Immersent





Спермициды

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
- химическое препятствие для продвижения сперматозоидов - разрушение клеточной мембраны сперматозоидов	- Сразу после родов - Некоторая защита от ИППП - Отсутствие системных эффектов	- Менее удобны - Менее эффективны - Связан с половым актом - Жжение, раздражение - Аллергические реакции

Пена, крем и гель, суппозитории и таблетки, контрацептивная губка

Silastic Implant



Гестагенная контрацепция (ЧПТ, ДМПА)

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
Подавление овуляции (ЧПИК) Истончение эндометрия Повышение вязкости цервикальной слизи	■ Отсутствие эстроген зависимых побочных реакций ■ Возможность применения во время лактации	■ Эффективность у ЧПТ ниже, чем у КОК ■ Нарушения менструального цикла ■ побочные эффекты ■ Длительное восстановление фертильности (6-18 мес у ЧПИК)

Начало использования ДМПА

После родов, если женщина кормит грудью:

- После прекращения МЛА или когда ребенку исполнится 6 месяцев
- Если женщина кормит грудью, но не использует МЛА, ДМПА лучше всего начинать через **6 недель** после родов.

Начало использования ДМПА

**После родов, если женщина не
кормит грудью:**

- **Сразу** или через **6 недель** после родов. *Нет необходимости дожидаться возобновления менструации, для того чтобы убедиться, что женщина не беременна.*

- Делать инъекцию раньше положенного срока не рекомендуется, но можно в случае необходимости **на 2 недели раньше** (если женщина уезжает и не сможет прийти в назначенное время).
- Следующую инъекцию необходимо сделать **через три месяца** от момента введения последней инъекции

Депо – Провера можно вводить вплоть до **4 недель** позже положенного срока.

- *Если опоздание больше четырех недель, необходимо исключить беременность путем тазового осмотра или, сделав тест на беременность. Если осмотр покажет отсутствие беременности и тест на беременность «отрицательный» инъекцию можно сделать в тот же день.*

Естественный метод планирования семьи

Биологический или естественный метод планирования семьи относится к традиционным методам предохранения от беременности и основан на знании опасных периодов Вашего цикла, когда можно забеременеть.

ЕПС предусматривает воздержание от половой жизни или использование дополнительных методов контрацепции во время таких периодов.

Естественный метод планирования семьи

Разновидности ЕПС:

- Календарный (ритмический метод);
- Метод базальной температуры;
- Метод цервикальной слизи;
- Симптотермальный (объединяет метод базальной температуры и цервикальной слизи)

Кому можно рекомендовать ЕМПС?

- Женщины с регулярным менструальным циклом;
- Семейные пары не желающие использовать другие методы предохранения от беременности.

Состояния при которых не желательно применение ЕМПС

- наличие нерегулярных менструальных циклов;
- период лактации;
- период пременопаузы;
- период до наступления менархе;
- применение лекарственных средств;

Физиологические методы контрацепции

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
Использование периодов пониженной фертильности в течение цикла или при лактации	Бесплатность и доступность	Низкая эффективность Индекс Перля 16-50

- 
- 
- МЛА
 - ДХС

Планирование семьи – метод лактационной аменореи

1. Исключительно грудное вскармливание (*Интервалы между кормлениями составляют не более 4 часов в дневное время и не более 6 часов ночью*)
2. Отсутствие менструаций
3. Ребенку еще нет шести месяцев

Метод лактационной аменореи (МЛА)

Возобновились ли
месячные

Да

Не
т

Докармливает ли мать
ребенка регулярно или
делает большой перерыв
между кормлениями
днем или ночью?

Да

Не
т

Ребенку больше
6 месяцев?

Да

Не
т

Возможность развития
беременности не более
1-2%

Возможность
развития
беременности
возросла.
Посоветуйте матери
использовать
дополнительный
метод планирования
семьи и продолжить
грудное
вскармливание
в интересах
здоровья
ребенка

Преимущества МЛА:

- Высоко эффективно (по крайней мере, в 98% случаях), легко осуществить, действует сразу после родов.
- Не требует лишних ресурсов, нет побочных действий.
- Полезно для здоровья матери и ребенка. Соответствует традициям и религиозным воззрениям.

Недостатки МЛА:

- Непригодна для не кормящихся грудью матерей.
- Продолжительность метода лимитирована, не защищает от ИППП/ВИЧ.

Добровольная хирургическая стерилизация

Механизм действия	Преимущества	Недостатки
Окклюзия маточных труб Окклюзия семявыносящих протоков	Сразу после родов или через 4-6 нед Постоянный метод Нет связи с половым актом Не требует самоконтроля	Необратимость Необходимость хирургического вмешательства Риск связанный с хирургическим вмешательством Стоимость?