Автор: Administrator
08.08.2008 10:12 -

Процесс зачатия

Для того чтобы решить , какое противозачаточное средство Вам подходит , полезно рассмотреть процесс зачатия . Женские органы размножения включают 2 яичника . Каждый месяц яичники выделяют яйцеклетку , которая может быть оплодотворена мужской спермой и превратиться в плод . Овуляция или выделение яйцеклетки из яичников происходит обычно за 12 - 14 дней до менструации. Через фаллопиевы трубы созревшая яйцеклетка попадает в матку. Беременность, как правило, наступает, если женщина имела половой контакт во время овуляции или незадолго до овуляции. Когда во время полового акта у мужчины происходит семяизвержение, сперма выделяется во влагалище. Сперма продвигается через матку и попадает в фаллопиевы трубы, где она встречается со зрелой яйцеклеткой и оплодотворяется. Затем оплодотворенная яйцеклетка проходит через фаллопиевы трубы и попадает в матку. Там она развивается и превращается в плод (ребенка).

Менструальный цикл

Яичники выделяют два гормона, влияющих на процесс размножения . Эстроген вырабатывается в течение первой половины менструального цикла . Прогестерон вырабатывается в течение второй половины цикла . В течение каждого менструального цикла эстроген и прогестерон способствуют росту и утолщению внутренней оболочки матки - эндометрия для принятия оплодотворенной яйцеклетки. Если яйцеклетка не оплодотворена, то внутренняя оболочка матки разрывается и яйцеклетка выводится менструальным потоком. Затем этот цикл повторяется вновь.

Оральные контрацептивы (противозачаточные таблетки)

Оральные контрацептивы (противозачаточные таблетки) появились в 1960 году. Около 10 миллионов американских женщин пользуются такими таблетками. Они назначаются врачом. Таблетки эффективны почти на 100 % , если они принимаются согласно предписанию. Противозачаточные таблетки содержат искусственные эквиваленты женских гормонов прогестерона и эстрогена. Они предотвращают наступление беременности путем приостановки роста яйцеклеток и их выделения из яичников. Беременность не наступает, так как не происходит выделение подлежащей оплодотворению яйцеклетки. Таблетки принимаются последовательно три недели в течение менструального цикла. Некоторые упаковки содержат 7 таблеток, в которых нет гормонов. Это помогает женщине привыкнуть принимать таблетки каждый день. Если Вы забыли принять таблетку, выпейте ее сразу, как вспомните, если даже получится две таблетки в течение одного дня. Однако это можно сделать только один раз за время приема данной упаковки таблеток. Если Вы забыли выпить две таблетки в течение этого цикла, то должно быть использовано дополнительное противозачаточное средство.

· Побочные явления

Противозачаточные таблетки могут быть причиной болезненности груди, головных болей, прибавки веса и ощущения раздутости. Также могут возникнуть тошнота и кровянистые выделения между менструациями. После двух или трех циклов принятия таблеток эти побочные явления обычно уменьшаются. В ряде случаев таблетки оказывают положительное воздействие. У некоторых женщин менструация становится регулярной и безболезненной, сокращается ее длительность.

· Риск

У некоторых женщин, принимающих противозачаточные таблетки, может наблюдаться повышение кровяного давления, образование тромбов, сердечные приступы или приступы стенокардии. К категории повышенного риска относятся женщины старше 35 лет, курящие, женщины, среди родственников которых есть больные сахарным диабетом, сердечными заболеваниями, стенокардией, а также лица с повышенным содержанием холестерина в крови.

· Преимущества

Считается, что таблетки предотвращают заболевание раком матки и яичника. Однако принимающие такие таблетки, как и остальные женщины, должны ежегодно сдавать анализ - соскоб (анализ на обнаружение рака шейки матки). Кроме того, врачи советуют проходить осмотр органов малого таза и осмотр молочной железы.
Также считается, что противозачаточные таблетки снижают риск воспаления матки, внематочной беременности, нераковых заболеваний груди, железодефицитной анемии.

Спирали

Спирали - небольшие пластмассовые устройства, которые вводятся в матку женщины. В некоторых спиралях содержится медь или циклично выделяемые гормоны. Считается, что они предотвращают зачатие, не допуская оплодотворения яйцеклетки или ее вживления в матку. Точный механизм действия внутриматочных спиралей до конца неизвестен. Через влагалище и шейку матки врач вводит спираль в полость матки. Лучше всего это сделать во время менструации. Это идеальное время, так как точно известно, что женщина не беременна. Спираль имеет тонкую пластмассовую нить, которая выходит через шейку матки во влагалище. После каждой менструации женщина должна проверять нить, чтобы убедиться, что спираль находится на месте.

· Побочные явления

Женщина может испытывать неудобство при вставлении спирали. Она также может чувствовать боль в месте, где находится спираль.

· Риск

Если женщина забеременеет со спиралью, имеется риск внематочной беременности. Это - беременность, которая развивается в фаллопиевой трубе. Если это произойдет, то по мере плода, труба может разорваться, что приведет к серьезному внутреннему кровотечению. В случае беременности со вставленной спиралью, спираль должна быть немедленно удалена.
Иногда после вставления спирали возникает инфекция или воспаление. Это может травмировать половые органы и стать причиной бесплодия.
В связи с этим имеется ряд случаев, при которых вставлять спираль не рекомендуется. Так, женщине не следует пользоваться внутриматочными противозачаточными средствами, если она ранее болела инфекционными заболеваниями органов малого таза, венерическими заболеваниями, а также если она сама или ее партнер поддерживают интимные отношения с несколькими лицами. Это повышает риск воспаления. Кроме того спиралью не рекомендуется пользоваться женщинам, которые не были беременны.

· Преимущества

Внутриматочные противозачаточные средства - удобный метод контрацепции. Они не влияют на сексуальную жизнь и остаются эффективными от одного до шести лет.

Барьерные методы

Как следует из самого названия, эти противозачаточные средства выполняют во время полового акта роль " барьеров ", преграждая доступ к женской яйцеклетке мужской спермы. Существует пять барьерных методов контрацепции : средства, разрушающие сперматозоиды, диафрагма, презервативы, влагалищная губка и колпачок для шейки матки.

· Средства, разрушающие сперматозоиды

Это - кремы, гели, пена, свечи, таблетки, содержащие химические вещества, которые разрушают сперму до того, как она попадает в матку. Они продаются без рецепта и стоят относительно недорого. Эффективность таких средств составляет 80%. Для презервативов этот процент несколько выше.
Свечи вводятся во влагалище за 15 - 30 минут до полового акта. У некоторых женщин и мужчин может наблюдаться аллергия на содержащиеся в свечах химические вещества.

· Диафрагмы

Диафрагмы - это мягкие колечки с резиновым колпачком, которые вставляются во влагалище и плотно закрывают шейку матки, преграждая доступ спермы к яйцеклетке. Диафрагма должна всегда использоваться вместе с противозачаточными кремами. Эффективность диафрагм - 80 - 90%. Поскольку они бывают разных размеров, их подбирают по размеру врачи. Преимущество диафрагмы в том, что она может быть вставлена непосредственно за час перед половым актом. Однако если диафрагма находится внутри больше часа, то необходимо добавить противозачаточный крем. После полового акта диафрагма должна оставаться на месте в течение шести часов. Диафрагма не должна оставаться во влагалище свыше 24 часов, так как это повышает риск развития серьезной инфекции, называемой токсическим шоковым синдромом (ТШС). После введения диафрагмы женщина может испытывать некоторое неудобство. Если диафрагма слишком большая, она может привести к раздражению мочевого пузыря и вызвать его воспаление, называемое циститом. Перед каждым использованием диафрагму необходимо проверять (чтобы убедиться, что нет повреждений или разрывов), а также раз в два года менять ее. Диафрагмой не следует пользоваться, если у женщины или мужчины имеется аллергия к латексу или к химическим веществам, которые содержатся в средствах, разрушающих сперматозоиды (кремах, гелях и т.д.).

Презервативы

Презервативы - единственное мужское противозачаточное средство. Презервативы - оболочка из тонкой резины растительного происхождения, которая плотно облегает пенис в состоянии эрекции. Они предотвращают проникновение спермы во влагалище женщины. Их можно приобрести без рецепта. Они стоят относительно недорого и легко в обращении. Их эффективность можно повысить, воспользовавшись средствами, разрушающими сперматозоиды (кремами, гелями, пеной). К тому же при правильном использовании презервативы являются эффективной защитой от болезней, передающихся половым путем, в том числе и СПИДа. Не рекомендуется использовать презервативы, если у женщины имеется аллергия к латексу. Некоторые пары находят презервативы непривлекательными, так как они лишают секс его непосредственности, а также снижают чувствительность у мужчины.

Вагинальные губки

Это полиуретановые губки, содержащие разрушающие сперматозоиды вещества. Перед вводом во влагалище их насыщают водой. Губка вводится в верхнюю часть влагалища так, чтобы заблокировать шейку матки. По своему действию и эффективности губка сходна с диафрагмой. Губками может пользоваться любая женщина, поскольку они одного размера и одноразового использования. Вагинальные губки должны вводиться не ранее, чем за 24 часа перед половым актом. В течение этого времени происходит непрерывное выделение содержащихся в них веществ. После полового акта они должны оставаться во влагалище не менее шести часов, но не более 24 часов. Поскольку после 24 часов у женщины повышается риск возникновения токсического шокового синдрома (ТШС). Введение и удаление вагинальной губки сначала может показаться для некоторых женщин сложным. Губки достаточно дорогие. Ими не следует пользоваться, если у женщины или у мужчины имеется аллергия к содержащимся в губках химическим веществам. Вследствие возможности возникновения токсического шокового синдрома вагинальные губки не рекомендуются женщинам с инфекцией шейки матки, влагалища, недавно рожавшим женщинам (менее шести недель после родов),а также во время менструации.

Колпачки на шейку матки

Меньше по размеру, чем диафрагма, колпачок плотно закрывает шейку матки. Он может оставаться внутри в течение 48 часов, что дает возможность наслаждаться спонтанностью секса, так как нет необходимости в использовании дополнительных противозачаточных средств, таких, как крем, пена и т.д. Шейные колпачки широко не используются, потому что колпачок должен вводится врачом.

Естественные методы планирования семьи

Так называемые "ритмичные" методы ограничивают сексуальную активность во время овуляции. Эффективность этих методов зависит исключительно от готовности и последовательности соблюдения инструкций. Естественные методы недорогие, не требуют лекарств и вспомогательных средств. Парам, планирующим воспользоваться этими методами, необходимо получить инструкции у своего врача. Такие методы также поддерживаются всеми религиозными общинами, которые выступают против искусственных противозачаточных средств. Естественные противозачаточные методы помогают женщинам полностью понять процесс овуляции. Поэтому они могут быть использованы как женщинами, которые хотят забеременеть, так и порами, которые хотят избежать беременности.

Базальная температура тела (БТТ)

Овуляция, обычно, сопровождается небольшим повышением базальной температуры. Пользуясь методом БТТ, женщина каждый день перед тем, как встать с постели, должна измерить базальную температуру. Затем, чтобы определить повышение температуры во время овуляции, составляется график результатов. Ее безопасные дни, т.е. период, когда она не может забеременеть, начинается через два дня после повышения температуры. Используя этот метод, пара не должна иметь половых сношений в течение периода, начинающегося по окончании менструации и заканчивающегося через три дня после повышения температуры.

Метод, основанный на слизистых выделениях из шейки матки (СВ)

Для большинства женщин вид и обильность слизистых выделений может использоваться как показатель овуляции. Как только начинается овуляция, выделяется слизь. Во время овуляции эти выделения обычно становятся густыми. После овуляции выделения становятся менее заметными, а затем полностью исчезают. Постоянно наблюдая за этими изменениями, женщина может определить свои безопасные дни ("сухие" дни в конце ее цикла и после менструации). Период, когда она может забеременеть, начинается с первыми признаками выделений и длится около четырех дней после того, как выделения становятся наиболее густыми. В отличие от метода, связанного с измерением базальной температуры, метод, основанный на наблюдении за выделениями, не требует градусника и может быть использован даже женщинами с

нерегулярным менструальным циклом. Имеется ряд факторов, которые могут помешать правильному использованию этого метода. Как, например, вагинальная инфекция, сексуальное возбуждение, недавний половой акт или использование вагинальных смазок.

СВ - БТТ метод

СВ - БТТ метод включает оба метода - метод, основанный на наблюдениях за слизистыми выделениями, и метод измерения базальной температуры, а также учитывает другие физиологические симптомы, которые обычно сопровождают процесс овуляции. К ним относятся болезненность груди, боль внизу живота. Все вместе взятые и правильно истолкованные, эти симптомы дают женщине ясную картину овуляции, что позволяет ей определить дни, когда может произойти зачатие. Внимательное наблюдение и запись всех факторов повышает эффективность СВ - БТТ метода. Это также помогает сократить количество дней, когда женщине следует воздерживаться от полового акта.

Прерванный половой акт

Этот метод основан на том, что мужчина извлекает пенис из влагалища женщины до момента семяизвержения. Этот метод, по сути дела, не является естественным методом планирования семьи, и врачи не рекомендуют его. Использовать этот метод лучше, чем не использовать ничего, но следует иметь ввиду, что он очень ненадежен. Часто сперма находится в выделениях до семяизвержения. Этот метод может также повысить нервозность во время полового акта у обоих партнеров из - за страха, что мужчина не успеет "извлечь" вовремя.

Необратимые противозачаточные методы

· Существуют два необратимых метода - женская хирургическая стерилизация (перевязка маточных труб) и мужская вазектомия. Эти методы могут быть использованы только в том случае, если женщина больше не хочет иметь детей, а мужчина - стать отцом. В США и странах западной Европы стерилизация является достаточно распространенным противозачаточным методом среди супружеских пар.

Каждый год стерилизацию проходят около 400 тыс. мужчин и 700 тыс. женщин. Оба метода - вазектомия и женская стерилизация - считаются на 100% эффективными. При этом методе нет необходимости использовать другие формы противозачаточных средств. Однако лица, которые думают о стерилизации, должны осознавать, что это "навсегда ". Попытка восстановить детородные функции возможна, но, как правило, безуспешна.

· Женская хирургическая стерилизация (ЖХС)

Это процедура перевязывания фаллопиевых труб. Она предотвращает взаимодействие женской яйцеклетки со спермой, в результате чего оплодотворение не происходит. Такая процедура осуществляется только в больнице. Обычно, в 50% случаев, стерилизация проводится вскоре после рождения ребенка. Часто эту операцию делают сразу после родов, пока женщина находится в больнице. В случаях Кесарева сечения стерилизация может быть сделана сразу же после рождения ребенка. После стерилизации никаких изменений ни во внешнем виде, ни в сексуальном плане не происходит. У женщины по - прежнему до наступления климакса проходит менструация. В России ЖХС существует как метод контрацепции сравнительно недолго. Это необратимый метод контрацепции и требует тщательного консультирования. ЖХС проводится женщинам старше 25 лет, имеющих двух и более детей и устойчивые брачные отношения. Требуется письменное заявление от женщины.

· Вазектомия

Вазектомия - это процедура перекрытия семявыносящих протоков - труб, через которые сперма поступает из яичек в пенис. Операция делается под местной анестезией, и пациент выписывается домой в тот же день. Два маленьких надреза в мошонке открывают доступ к трубам. Хирург перекрывает их концы с помощью перевязывания, клипирования или прижигания. Вазектомия - довольно болезненная процедура, и в течение первых двух - трех дней после операции мужчина может испытывать недомогание. В отличие от женщины после стерилизации, мужчина не становится бесплодным сразу же. Сперма, которая находилась в яичках, по - прежнему остается там. До тех пор пока врач не определит с помощью анализа, что спермы в выделяемой жидкости больше нет, пары должны пользоваться дополнительными противозачаточными средствами. Вазектомия не влияет ни на внешний вид мужчины, ни на его сексуальность. Разница лишь в том, что в извергаемой жидкости уже не содержится спермы. Если мужчина планирует в будущем стать отцом, он не должен делать вазектомию, так как этот метод считается необратимым. Хотя возможна обратная процедура, она бывает успешной только в 50% случаях.

Чтобы получить консультацию врача нашего медицинского центра, звоните по

телефону (8634) 64 72 82

Стоимость услуг определяется индивидуально, исходя из необходимого объёма обследования