

КОНТРАЦЕПЦІЯ

Методи періодичного стримування

Ці методи визначаються фертильним періодом жінки, що відбувається протягом нормального циклу (приблизно 28 днів) і триває більш-менш 6 днів. Необхідно втримуватися від статевих стосунків у визначені фертильні дні. Такі методи не рекомендуються тим, хто не використовує їх дуже уважно.

Перервані статеві стосунки.

Перервані статеві стосунки, тобто вихід пенісу з піхви до еяколяції може стати джерелом тривоги та занепокоєння в стосунках.

Спроможність цього методу низька з наступних причин: протягом стосунку деяка частина сперматозоїдів може виділитися безконтрольно чоловіком, не завжди вихід пенісу може бути своєчасним; іноді під час перших хвилин стосунків відбувається часткова еяколяція близько від жіночих статевих органів.

Презерватив

Презерватив є методом бар'єру, частіше з латексу, який одягається на пеніс під час ерекції трохи раніше статевого стосунку. Важливо знати, що серед усіх контрацептивів, презерватив є єдиним методом, який захищає від переносних статевих хвороб та СНІДу. Іноді, для одного з партнерів, цей метод не дає насолоди. Його ефективність залежить від майстерності того, хто його застосовує.

Імовірність того, що презерватив розірветься під час стосунку, достатньо велика.

Немедикаментозна спіраль

Спіраль це внутрішньоматкові засоби, які спрямовані на створення несприятливих умов для імплантації яйцеклітини. Спіралі мають високу ефективність контрацепції, але можуть збільшити ризик інфекції і запалення; також спіраль не рекомендується жінкам які ще не народжували.

Спіраль повинна бути встановлена і видалена лікарем.

Гормональна контрацепція

Гормональна контрацепція є найбільш ефективною, оскільки вона базується на блоці овуляції. Гормон, в змозі визначити відсутність звільнення яйцеклітини це гормон прогестин, що міститься у всіх гормональних контрацептивів. Існують різні типи гормональних контрацептивів, які поєднують у собі різні кількості прогестіна та естрогену, але існують також повністю позбавлені естрогену контрацептиви. Контрацептиви без естрогену мають порівняльну ефективність комбінованих, у поєднанні з перевагою, що можуть бути використані жінками, які не можуть або не хочуть приймати естроген, без ефектів естрогенів - пов'язані з препаратом. Приймання таблеток перорально виконується обов'язково щоденно, сьогодні існують також методи "не таблетки", або гормональні контрацептиви з різними методами застосування, які не вимагають щоденного споживання, минаючи шлунково-кишковий тракт, що дозволяє уникнути ризик забути і шлунково-кишкові проблеми поглинання.

Давайте подивимося:

- Довготривала контрацепція (підшкірна імплантація, спірально-релізінг гормону). Ці два методи контрацепції на базі прогестин можуть, бути використані жінками з ризиком застосування естроген-прогестіна: серцево-судинний ризик, грудне годування, мігрень, куріння, цукровий діабет (може бути необхідно в цих випадках медичне спостереження протягом використання, але ваш лікар пояснить, що робити).
- Місячна контрацепція (вагінальне кільце: не оральне вживання з найнижчою добовою дозою естрогену, доступні на ринку).
- Тижнева контрацепція (трансдермальний пластирь)

Сучасні гормональні контрацептиви залишають небагату кількість гормонів; мають менше побічних ефектів; не перешкоджають сексуальності. В останні роки були розроблені нові таблетки с низької дозою естрогену і прогестина, більш легші та толерантні, поки не дійшли до таблеток повністю позбавлені естрогену. Протизаплідні таблетки без естрогена тільки з єдиним змістом прогестіна, рекомендовані в якості першого вибору жінкам з серцево-судинними проблемами і навіть під час годування груддю. Гормональні контрацептиви зменшують: біль під час овуляції і менструації, менструальне виділення та в багатьох випадках приносять психологічне благополуччя, яке витікає з більш заспокоєного та задовільного сексуального життя. Методи є реверсивні, дозволяють відновити фертильність після припинення прийому препарату. Застосування є легким. Для усвідомленого вибору необхідно звернутися до власного

Гінеколога або в Сімейну Консультацію, запитав без сумнівів корисну інформацію, щоб з'ясувати всі питання й сумління щодо власних потреб.

Екстрена контрацепція

Екстрена контрацепція виконується з використанням одного з двох існуючих препаратів, затверджених для цього („таблетка на наступний день“).

Не мається на увазі „регулярне“ застосування, але рекомендована як система „екстрена“ і не попереджувальна.

Екстрена контрацепція повинна бути застосована якнайшвидше (протягом максимум 72 або 120 годин після стосунку залежно від використовуваного препарату).

Ефективність цього методу, якщо застосовувати тільки в екстрених умовах, висока, але не абсолютна, як останній препарат увійшовшій в торгівлю, в три рази більш ефективний, якщо приймати протягом перших 24 годин, і вдвічі ефективний, якщо прийняти протягом 72 годин. Його ефективність набагато вища, якщо застосовувати якомога швидше.

Безсумнівно здається що ці два препарата, якщо застосовані в безпосередній близькості від овуляції здатні запобігти природному розвитку (контрацептивна дія). Вони не в змозі викликати аборт вже існуючого ембріона або зміну на ньому.

Якщо вирішується застосовувати екстрену контрацепцію, для її призначення необхідно звернутися до:

- сімейної консультації
- довіреного гінеколога
- сімейного лікаря
- Госпітальної Швидкої Допомоги
- служби медичної гвардії (Guardia Medica)

Цей матеріал, не має наміру в будь-якому випадку, безпосередньо або опосередковано, визначити або замінити курси лікування, які залишаються предметом відповідальності лікуючого лікаря. Інформація, що міститься в цій публікації, не може замінити медичне лікування, тому необхідно проконсультуватися з лікарем перш ніж почати будь-яку зміну в свій спосіб життя