



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Введение внутриматочного противозачаточного средства (спирали)

Этот информационный листок был составлен с целью рассказать о внутриматочном противозачаточном средстве и его введении.

Внутриматочное противозачаточное средство (ВПС) – это Т-образное приспособление, которое помещают в матку с целью предотвращения беременности. ВПС может содержать металл или прогестаген (гормон желтого тела). Содержащее металл ВПС предотвращает зачатие, поскольку влияет на подвижность сперматозоидов и яйцеклетки. Одновременно оно ухудшает способность спермы оплодотворять яйцеклетку. Гормональное ВПС тормозит рост слизистой оболочки матки и снижает количество менструальной крови, поэтому его рекомендуется использовать женщинам с обильными менструациями.

ВПС подойдет женщинам, которые хотят на длительное время воздерживаться от беременности, но по каким-то причинам не хотят принимать противозачаточные таблетки. ВПС подходит также женщинам, кормящим грудью, поскольку внутриматочная спираль не влияет на количество и качество грудного молока. ВПС можно также использовать и нерожавшим женщинам.

Вероятность наступления беременности при использовании ВПС очень низка – в течение года беременность может наступить у менее чем одной из 100 женщин. Если Вы забеременели и желаете сохранить беременность, необходимо посоветоваться с врачом по поводу удаления ВПС. Очень редко, у одной женщины из тысячи, в течение пяти лет возможно наступление внематочной беременности. Действие ВПС длится до пяти лет и проявляется сразу же после его введения, если доктор не дал индивидуальных рекомендаций. После удаления ВПС способность женщины к зачатию быстро восстанавливается, забеременеть можно уже в течение следующего менструального цикла.

Введение ВПС

Перед введением ВПС необходимо пройти ПАП-тест, если он не проводился на протяжении последних трех лет.

ВПС вводит гинеколог, процедура занимает несколько минут. Во время процедуры Вы можете почувствовать дискомфорт, иногда боль. Для снятия боли во время введения ВПС используется местное обезболивание, например, лидокаиновый гель или спейс с ксилокаином. ВПС можно вводить на любом этапе менструального цикла, но лучше во время менструации. На момент введения ВПС должна быть исключена беременность. Если Вы не принимаете гормональные противозачаточные средства или у Вас нет ВПС, которое нуждается в замене из-за окончания срока действия, и нет менструации, перед введением ВПС необходимо сделать тест на беременность, если врач не рекомендует другого. ВПС можно вводить с 6 недели после родов. После аборта ВПС можно вводить сразу же.

В течение непродолжительного времени после введения ВПС Вы можете чувствовать боль в нижней части живота, для снятия боли принимайте безрецептурные обезболивающие средства, которые можно купить в аптеке. В течение пары дней после введения ВПС воздерживайтесь от половых контактов. В первые месяцы менструация может быть обильнее и длиться дольше, чем обычно.

При использовании тампонов соблюдайте осторожность, чтобы не сдвинуть ВПС с места. После менструации можно проверить наличие ВПС с помощью пальцев по нитям для его удаления.

ВПС может оставаться в матке до пяти лет. Во время использования ВПС регулярно наблюдайтесь у гинеколога.

Возможными осложнениями при использовании ВПС являются воспаление половых органов, выпадение ВПС, беременность. Крайне редко (1:1000) возможно прободение (перфорация) матки во время процедуры и попадание ВПС в брюшную полость, в этом случае ВПС удаляют оперативным путем.

Обратитесь к гинекологу, если у Вас наблюдается постоянная боль в нижней части живота, боль при половом акте, необычное кровотечение или выделения из влагалища или если у Вас задержка менструации, при использовании ВПС с металлом.

При наличии вопросов, а также для получения дополнительной информации обратитесь к своему лечащему врачу.

ITK715

Информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Ида-Таллиннской центральной больницы 14.10.2020 (протокол № 10-20).