

Потоцкая А. А.

ВНУТРИМАТОЧНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ  
ЛЕЧЕБНОГО И КОНТРАЦЕПТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Савицкая В. М.

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

**Актуальность.** Внутриматочная контрацепция (ВМК) – один из наиболее эффективных методов предотвращения нежелательной беременности (индекс Перля – 0,9-2, для гормонсодержащих спиралей – 0,1-0,5). Внутриматочная левоноргестрелсодержащая система «Мирена» обладает не только контрацептивным действием, но и выраженным терапевтическим эффектом при различных гинекологических заболеваниях.

**Цель:** проанализировать современные аспекты применения внутриматочной спирали (ВМС) и её влияние на организм женщины.

**Материалы и методы.** Произведён ретроспективный анализ данных 50 карт амбулаторного больного (форма 025/у) женщин, которым за период 2015-2020 гг. была установлена ВМС на базе 5-ой городской поликлиники и акушерского стационара «Клинического родильного дома №2» г. Минска

**Результаты и их обсуждение.** При анализе семейного положения выявлено, что пациентки, предлагающие внутриматочную контрацепцию, – это женщины репродуктивного возраста, преимущественно замужние, ведущие регулярную половую жизнь. По данным нашего исследования, возраст пациенток при постановке ВМС варьировал от 22 лет до 51 года. Средний возраст женщин составил ~ 38,24 года. Основными показаниями к постановке ВМС являлись: контрацепция (74%), миома матки (14%), эндометриоз (10%), гиперплазия эндометрия (2%), первичное бесплодие, ассоциированное с маточным фактором и синехиями (2%). Перед введением ВМС женщинам был проведён комплекс обследования в полном объёме: сбор анамнеза, гинекологическое исследование, ультразвуковое исследование органов малого таза (УЗИ ОМТ), обследование на инфекции, передаваемые половым путём, мазок на микрофлору, общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, коагулограмма. Проведённое исследование показало, что побочные эффекты и осложнения наблюдались у 17 пациенток (32%): экспульсия ВМС (14%), развитие воспалительных процессов органов малого таза (14%), болевые ощущения (4%), беременность (2%). Эффективность контрацептивного действия среди пациенток составила – 98%. При анализе лечебного эффекта ВМС установлено: на фоне применения «Мирены» у женщин с эндометриозом в анамнезе отмечалось уменьшение обильности выделений и болевого синдрома во время менструации, улучшение общего состояния, удовлетворительные показатели красной крови. При проведении УЗИ ОМТ в динамике у пациенток, которым была введена «Мирена» в связи с миомой матки, наблюдалось отсутствие роста миоматозных узлов, у пациентки с гиперплазией эндометрия – уменьшение толщины эндометрия. Женщине с бесплодием в анамнезе, ассоциированным с маточным фактором и синехиями в полости матки, на фоне проведенного лечения (гистероскопия с удалением синехий) для сохранения достигнутого эффекта с лечебно-профилактической целью была введена Т-образная медьсодержащая спираль на срок до 3 месяцев. При проведении повторной гистероскопии выявлено: полость матки свободная, маточные углы свободны, проходимы, синехии в полости не визуализировались.

**Выводы.** ВМС является надёжным контрацептивным средством для женщин репродуктивного возраста, рожавших, ведущих регулярную половую жизнь. ВМС «Мирена» обладает выраженным терапевтическим эффектом при эндометриозе, миоме матки, гиперплазии эндометрия, рецидивирующих полипах у женщин репродуктивного возраста и др. Применение ВМС возможно с профилактической целью для предупреждения образования синехий полости матки после гистероскопии в комплексном лечении бесплодия.