

**Внутриматочная контрацепция: обследования женщин перед установкой
внутриматочной спирали, сравнительный анализ лечебного и
контрацептивного действия**

Научный руководитель – Савицкая Валентина Михайловна

Потоцкая Анастасия Андреевна

Студент (специалист)

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

E-mail: pototskaya98@gmail.com

Внутриматочная контрацепция (ВМК) - один из наиболее эффективных способов предотвращения нежелательной беременности (индекс Перля - 0,9-2, для гормонсодержащих - 0,1-0,5). Внутриматочная левоноргестрелсодержащая система «Мирена» обладает не только контрацептивным действием, но и выраженным терапевтическим эффектом при эндометриозе, миоме матки и т.д. 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. При оценке семейного положения выявлено, что пациентки, предпочитающие 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%). На основании медицинской документации, было установлено, что перед введением ВМС всем 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, а также проведены санационные мероприятия с целью профилактики воспалительных заболеваний органов малого таза. 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 «Милены» у женщин с эндометриозом в анамнезе отмечалось уменьшение обильности выделений и болевого синдрома во время менструации, улучшение общего состояния, удовлетворительные показатели красной крови. У пациенток, которым была введена «Мирена» в связи с миомой матки, наблюдалось отсутствие роста миоматозных узлов в динамике при УЗИ ОМТ. Пациентке 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: полость матки свободная, маточные углы свободны, проходимы, синехии в полости не визуализируются, что свидетельствует об эффективности применения ВМС с целью профилактики образования синехий в послеоперационном периоде.