



ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ КОНТРАЦЕПЦИИ: ОТ КАЛЕНДАРНОГО МЕТОДА ДО ВАГИНАЛЬНОГО КОЛЬЦА

О.В. РОМАЩЕНКО

д. мед. н., главный научный сотрудник отдела андрологии и сексологии Института урологии НАМН Украины

Вопросы контрацепции волнуют человека с давних времен. Несмотря на фантастические преобразования мира, возможности, которые открыли горизонты познания микро- и макрокосмоса, проблема создания совершенной контрацепции остается открытой. До сих пор не разработаны оптимальные и одновременно абсолютно физиологичные методы предупреждения нежелательной беременности, которые были бы исключительно комфортными и безобидными для женщины, отличались бы надежным противозачаточным действием, не нарушали гармонии отношений между мужчиной и женщиной.

Один из первых опытов использования контрацептивных средств и технологий был получен еще в древности и дошел до наших дней. Так, в Древней Африке, Индии, Египте сохранились документы, где описано прерванное совокупление (coitus interruptus). Его же практиковал библейский герой Онан, принуждаемый отцом к совокуплению с женой его родного брата. Весь грех несчастного заключался в извержении семени на землю, а не в лоно женщины. Поэтому широко распространенный термин «онанизм» на самом деле не соответствует реальной картине происходящего.

Интересно, что почти все методы современной контрацепции известны уже на протяжении многих веков. Конечно, прогрессивные преобразования в обществе и развитие науки существенно изменили философию и методологию предупреждения нежелательной беременности, но суть осталась прежней.

В античные времена широко пользовались календарным методом. Женщины хорошо знали, что сразу же после и за несколько дней до менструации они могут спокойно предаваться любовным утехам. В настоящее время известно, что календарный метод не дает полной гарантии предотвращения нежелательной беременности.

В некоторых племенах Латинской Америки основным средством предупреждения последующих беременностей было длительное кормление грудью (в течение нескольких лет после рождения ребенка). Подобная процедура, продолжающаяся годами, истощала организм женщины и не давала возможности забеременеть вновь.

Весьма оригинальный метод применяли индусы. Пользуясь технологией массажа, смещали матку кпереди или кзади посредством надавливания на переднюю брюшную стенку. Метод оправдывал себя только в случае проведения описанной процедуры умелым специалистом, а исключительное мастерство передавалось по наследству из поколения в поколение. Этот метод был достаточно популярен в Индии, и спустя столетия многие европейские женщины прибегали к помощи индийских умельцев.

Изменение химической среды во влагалище с целью предупреждения нежелательной беременности также известно с давних времен. В Древней Руси женщины после половой близости для спринцевания использовали собственную мочу. С момента открытия сперматозоидов было установлено, что действительно данная среда для них является губительной.

В Европе сохранились письменные указания о методах контрацепции, относящихся к XVII-XVIII вв., когда использовались тампоны из ваты, пропитанные уксусной кислотой. Подкисленная уксусом среда влагалища губельна для сперматозоидов. Находясь в таких условиях, они утрачивают свою подвижность и способность попадать в полость матки, оплодотворять яйцеклетку.

Великий покоритель женских сердец Казанова в своих письмах отмечал, что хорошо предупреждает беременность лимонная долька, помещенная во влагалище. Такое утверждение не было лишено здравого смысла, учитывая подкисляющее действие лимона на содержимое влагалища. Аналогично в Скандинавских странах для предупреждения беременности использовали метод промывания влагалища отваром можжевельника сразу же после полового акта. Знаменитая Клеопатра прибегала к барьерному способу контрацепции – в качестве прообраза шейных колпачков и влагалищных диафрагм использовала морские губки, пропитанные уксусом.

Еще более экзотичными для современной женщины выглядят влагалищные тампоны, изготовленные из смеси экскрементов различных животных (например крокодила) с медом, капустными листьями и другими веществами. Такой выбор не был случайным – современные ученые доказали, что навоз животных способствует выделению молочной кислоты, которая препятствует проникновению спермы в матку.

Исторические этапы применения различных внутриматочных средств с целью предупреждения беременности начались еще в древние времена, когда арабы, поместив камень в матку верблюдицы, убедились в возможности предупреждения нежелательной беременности.

Применение различных внутриматочных средств, прежде всего разнообразных шариков, было известно и на Дальнем Востоке, и в Китае, и в Японии. В Стране восходящего солнца широкое распространение получило применение серебряных шариков.

Введение петли в полость матки впервые было применено для предупреждения беременности в начале XX в. В 1905 г. испытывали кольца из серебряной, золотой и шелковой струн. Предполагалось, что этот метод предупреждает беременность механически, препятствуя прикреплению яйцеклетки, а также оказывает спермицидный эффект за счет воздействия ионов различных металлов (серебра и золота).

В 1934 г. стало известно так называемое кольцо Отта (золотое или серебряное кольцо с внутренним диском), контрацептивный эффект которого теперь общепризнан. В первой половине прошлого столетия женщинам предлагалось использование кольца из нержавеющей стали, введение которого в матку при разрыве беременности прерывало ее.

Внутриматочные средства (не только петли, но и спирали различной формы) получили широкое распространение к концу 50-х-началу 60-х годов XX в. Большое значение имело создание внутриматочных средств, покрытых медью или золотом, возможность длительного сохранения которых в полости матки обеспечивает предупреждение беременности в течение продолжительного времени.

С древних времен с целью предупреждения нежелательной беременности также применяли экстракты, отвары растений. Разнообразие старинных рецептов в различных странах мира свидетельствует о стремлении во все времена совершенствовать методы контрацепции. Так, в Малайзии женщины в течение недели пили сок незрелого ананаса, приготовленного по специальному рецепту, что позволяло им в дальнейшем, не опасаясь возможности наступления нежелательной беременности, месяц предаваться любви. С этой же целью в среднеевропейских странах использовали отвар можжевельника, в Северной Америке – отвар корня имбиря, в Колорадо – заварку из молочая, в Северной Европе – порошок перетертой пастушьей сумки, в Германии и Венгрии – отвар майорана, в Англии – масло гороха, на островах Тихого океана и в частности на острове Ява – молоко незрелого кокоса.

Развитие науки позволило убедиться, что компоненты, входящие в отвары и порошки, приготовленные из вышеперечисленных растений, могут быть использованы как составляющие контрацептивных препаратов. Именно это и стало реальной предпосылкой к созданию оральных контрацептивов.

В настоящее время гормональные методы контрацепции занимают лидирующую позицию в системе планирования семьи. Более того, их развитие привело к созданию более усовершенствованного метода, направленного на сохранение сексуального и репродуктивного здоровья женщины – гормонального вагинального кольца.

Противозачаточные средства, особенно влияющие на активность сперматозоидов, наиболее широко начали применять в эпоху Французской революции. Видный политический деятель того времени маркиз Антуан Никола Кондорсе (1795) призывал к ограничению деторождения и заявлял, что «люди должны, наконец, понять, что по отношению к будущим поколениям их обязанность не только давать им жизнь, но и счастье».

В эти же годы (1798) в Англии со своими взглядами о половом воздержании выступил ученый Томас Роберт Мальтус, и, как следствие, в 1813 г. появилась одна из первых книг неизвестного автора о контрацепции. Другое, не менее значимое издание о методах предохранения от нежелательной беременности доктора Уотера увидело свет в 1823 г.

Именно в этот период весьма важное открытие швейцарским зоологом Келликером (1841) сперматозоидов позволило убедиться в том, что они являются половыми клетками, а не паразитами, как считалось раньше. Стало возможным, воздействуя на сперматозоиды различными химическими веществами, достигать спермицидного эффекта. В этой связи с момента открытия сперматозоидов все средства контрацепции были разделены на химические и механические.

В XX в. методы и способы контрацепции были усовершенствованы. Так, в 1908 г. разработали и начали производить шеечный колпачок для барьерного метода контрацепции. В 1933 г. вышла в свет книга Ноке, в которой были систематизированы и описаны 180 различных спермицидных веществ. В ходе последующих контролируемых исследований разрабатывались различные спермицидные противозачаточные средства, которые можно было использовать в виде порошков, таблеток и влагалищных шариков.

Развитие контрацепции не обошлось и без использования хирургических методов. Например, аборигены Австралии с помощью каменных инструментов ампутировали женщинам шейку матки. Они же практиковали и подобие хирургического аборта – разрывали плодную оболочку специальными приспособлениями.

Стерилизации подвергали не только женщин, но и мужчин. Им на половом члене делали специальные надрезы, которые препятствовали образованию жизнеспособных сперматозоидов. Египтяне хирургическую стерилизацию мужчин проводили с помощью тонкой длинной деревянной спицы.

Особенно интересна история об использовании презервативов, насчитывающая по меньшей мере 400 лет. Самый старый презерватив, дошедший до наших дней, найден в г. Лунде (Швеция) и датируется 1640 г. По некоторым данным, презервативы использовались еще в Древнем Египте и Древнем Риме. В частности, Овидий и Лукреций упоминали о чехлах (презервативах), надеваемых на половой член при половом акте. Материал, из которого их изготавливали, был самым разнообразным – ткань со специальной пропиткой, рыбы пузыри, пергамент.

Мужские презервативы применялись и в Азии. До XV в. они закрывали лишь головку члена и использовались, по всей видимости, только представителями высшего класса. В Китае их производили из смазанной маслом шелковой бумаги или кишечника ягнят. В Японии в качестве презерватива применяли бамбуковый листок, пропитанный маслом, а также использовали презервативы из черепашого панциря или рогов животных.

В конце XV в. голландские купцы начали привозить из Китая презервативы, сделанные из тонкой кожи. В отличие от японских презервати-

вов из рога, они закрывали весь половой член. В XVI в. применяли матерчатые презервативы.

Первым европейским врачом, который открыто предложил использовать специальные мешочки, надеваемые на половой член для предохранения от заражения сифилисом, был итальянский анатом Габриэль Фаллопио (1964). Так, он изобрел льняной чехол, замоченный в специальном химическом растворе и после высушенный, который надевался на головку полового члена и крепился на месте подвязкой.

В XVII в. английский врач Кондом предложил такие мешочки применять для предохранения от нежелательной беременности. В XVIII в. стали производить презервативы разнообразных видов и размеров. Изготавливали их из льна, а также из кожи, обработанных серой или каустической содой кишок или мочевого пузыря животных. Тогда же первые партии презервативов из кишок животных поступили в продажу. Самые лучшие, но более дорогие презервативы изготавливали из слепой кишки животных. Их продавали в барах, парикмахерских, аптеках, на рынках и во время театральных представлений по всей Европе, а также в России.

В наше время тоже существуют презервативы из кожи; их используют те, у кого имеется аллергия на латекс и другие синтетические материалы.

Первое упоминание об использовании презерватива в Америке встречается примерно в 1800 г. Приблизительно в то же время продажа льняных презервативов резко сократилась, поскольку они были дороже и менее комфортны в использовании, чем презервативы из кожи.

В конце XIX в., после открытия каучука, презерватив претерпел кардинальные изменения – именно тогда он стал вполне похож на современные изделия. Лишь в прошлом веке, с развитием системы планирования семьи и внедрения в практическую медицину достижений науки в области современных методов предупреждения нежелательной беременности, человечество вышло на широкий путь в возможностях безопасной контрацепции.

Один из учеников З. Фрейда, Вильгельм Райх отмечал, что доступность методов предупреждения нежелательной беременности для женщин – это существенная доминанта в свободном выборе своих перспектив и в восстановлении гендерного неравенства.

Сегодня совершенствование и внедрение современных методов контрацепции является неотъемлемой частью государственных и международных программ по планированию семьи с целью сохранения репродуктивного здоровья женщины, подготовки ее к материнству и рождению здорового ребенка.

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ВОПРОСЫ О КОНТРАЦЕПЦИИ, КОТОРЫЕ ЖЕНЩИНЫ ЗАДАЮТ ВРАЧУ-ГИНЕКОЛОГУ

– А для чего мне контрацепция? До этого же обходилась как-то, хотя не без волнений, переживаний каждый месяц...

Реально у 85 женщин из 100, которые не используют контрацепцию, рано или поздно наступает беременность.

– Боюсь использовать гормональные контрацептивы, а вдруг поправлюсь или волосы вырастут в нетипичных местах.

Исследования показывают, что женщины, использующие современные низкодозированные контрацептивы, не набирают вес, а возможный рост нежелательных волос – это миф, поскольку в контрацептивах содержатся женские гормоны, а не мужские.

– Я использую календарный метод определения опасных дней и воздерживаюсь от секса, когда они наступают.

Как метод контрацепции он приемлем только в случае регулярного цикла и тщательного отношения к его применению.

– А каково ваше мнение относительно метода прерванного полового акта?

На сегодняшний день доказано, что это ненадежный метод, который постоянно держит партнеров в напряжении, вызывает негативное отношение к близости.

– Мы с мужем используем только презервативы, правда, ощущения не те, и каждый раз надевать их нужно.

Когда имеется постоянный половой партнер, гормональная контрацепция – это удобная и надежная альтернатива презервативам.

– Пользуюсь гормональными таблетками, они надежны, но иногда забываю их принять.

Пропуск даже одной таблетки снижает эффективность контрацепции, и требуются дополнительные методы защиты от нежелательной беременности. Если вам неудобно ежедневное применение таблеток, существует контрацепция 1 раз в месяц – вагинальное кольцо НоваРинг (таблица).

– Мне кажется, что ввести вагинальное кольцо во влагалище весьма сложно. Вероятно, это может сделать только врач?

В действительности это не труднее, чем пользоваться тампонами. Каждая женщина может делать это сама. Нужно зажать кольцо между пальцами, выбрать удобное положение

Вид контрацептива	Пластырь	Оральные контрацептивы	Презервативы, спермициды, прерванный половой акт	НоваРинг
Кратность применения	3 пластыря	21 таблетка	При каждом половом акте	1 кольцо

и ввести как можно глубже. Кольцо само займет правильную позицию. Если вы ощущаете НоваРинг, значит кольцо введено недостаточно глубоко. Просто подтолкните его вверх.

ТАБЛИЦА.
КРАТНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ
РАЗЛИЧНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ
В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА

– Смогу ли я после отмены кольца НоваРинг быстро забеременеть?

Вероятность беременности существует уже в течение первого цикла после прекращения использования кольца.

– Насколько удобно применение вагинального кольца? Не выпадет ли оно во время ходьбы или занятий спортом?

НоваРинг не мешает заниматься спортом, активно двигаться, плавать, бегать. Анатомическое строение влагалища таково, что если вы ввели кольцо достаточно глубоко, оно не будет ощущаться и не выпадет. Влагалище расположено горизонтально, и кольцо лежит на нем как на полочке. Также специальные мышцы, которые всегда находятся в напряженном состоянии, не дают ему выпасть.

Таким образом, кольцо НоваРинг:

- ☞ не выпадает – влагалище расположено горизонтально;
- ☞ мышцы у входа во влагалище предотвращают его выпадение;
- ☞ не ощущается – верхний участок влагалища нечувствителен к температуре и прикосновению.

– Не будет ли мешать НоваРинг моему партнеру во время полового акта?

Как правило, кольцо не мешает; если партнер чувствует его, то ощущения при этом нейтральны или положительные.

– Не вредит ли здоровью то, что НоваРинг постоянно находится во влагалище?

Нет. НоваРинг изготовлен из специального гипоаллергенного материала, он не вызывает изменений во влагалище, в т.ч. воспалительных.

– А НоваРинг не может потеряться где-то внутри?

Это исключено. Влагалище – это замкнутое пространство.

– Что делать, если вовремя не удалить кольцо?

Если задержка составляет не больше недели, эффект контрацептива сохраняется.



Вагинальное применение позволяет пролонгировать режим приема, снизить ежедневные дозы, а также обеспечить длительное действие лекарственного средства

Alexander и соавт.

– Можно ли использовать НоваРинг при воспалительных процессах, вагинитах?

НоваРинг не противопоказан пациенткам с вагинальными инфекциями, поэтому они могут его применять. При этом следует помнить, что половые инфекции нуждаются в лечении.

– Подходит ли размер кольца НоваРинг всем женщинам?

Да, подходит. Несмотря на то, что кольцо имеет один размер, оно не зависит от веса, роста, возраста женщины; принимает необходимую форму и индивидуально подстраивается под особенности строения влагалища.

– В каком режиме рекомендуется использовать кольцо НоваРинг?

Одно кольцо рассчитано на один цикл. В течение первых трех недель НоваРинг находится во влагалище, потом удаляется, и женщина делает перерыв на 7 дней. После 7-дневного перерыва вводится новое кольцо.

– Каковы отзывы о кольце НоваРинг? Как его оценивают пациентки?

Большинство женщин, которые использовали НоваРинг, ответили, что они порекомендуют его подругам.

