

Wkładki wewnątrzmaciczne



Wkładka nie ma wpływu na przebieg cyklu i nie hamuje owulacji. Powoduje natomiast skutki trojakiego rodzaju:

- **przyspiesza wędrówkę komórki jajowej w jajowodzie** tak, że jeśli dojdzie do zapłodnienia, zarodek znajdzie się w macicy zbyt wcześnie, niezdolny do wszczęcia się w śluzówkę
- jako ciało obce w macicy **powoduje stały odczyn zapalny śluzówki**, co uniemożliwia zagnieżdżenie się zarodka
- zawartość miedzi we wkładce **powoduje zagęszczenie śluzu w szyjce macicy**, co zmniejsza żywotność i ruchliwość plemników, utrudniając im проникnięcie do jajowodów.

Jak każde ciało obce, wkładka wewnątrzmaciczna powoduje **stan zapalny**. W związku z tym w macicy pojawia się duża liczba leukocytów – białych ciałek krwi, które niszczą plemniki oraz często również komórkę jajową.

Leukocyty, niszcząc endometrium (błone śluzową macicy), zapobiegają zagnieżdżaniu się zapłodnionej komórki jajowej w jamie macicy, co powoduje wydalenie jej wraz z krwią w czasie miesiączki.

Czy może się zdarzyć tak, że prezerwatywa zostanie w pochwie?

Czasami może się zdarzyć, że w trakcie stosunku nastąpi zanik wzwodu u partnera. Jest to zjawisko normalne i dość częste.

Jeśli pod wpływem bodźców seksualnych erekcja nie wróci, a partner wycofa członek z pochwy, nie przytrzymując pierścienia na brzegu kondoma, to prezerwatywa pozostanie w pochwie. **Należy ją jednak jak najszybciej usunąć.**

Podobna sytuacja może się zdarzyć, gdy partner nie wycofa członka zaraz po wytrysku i czeka za długo, aż wzwód zaniknie. Wówczas prezerwatywa może się zsunąć i zostać wraz z nasieniem w pochwie. Istotne jest, by przy wyjmowaniu penisa przytrzymać brzeg prezerwatywy palcem.

W tym przypadku od razu po wyjęciu prezerwatywy należy zastosować krem dopochwowo lub piankę „po stosunku”.

Zalety i wady

„+”

- ✓ do natychmiastowego zastosowania
- ✓ nie ma wpływu na karmienie piersią
- ✓ może być stosowana jako uzupełnienie innych metod antykoncepcyjnych
- ✓ ogólnie dostępna, bez recepty
- ✓ brak skutków ubocznych
- ✓ znacznie zmniejsza ryzyko zakażenia chorobami przenoszonymi drogą płciową, jak HIV/AIDS czy WZW B
- ✓ niska cena przy krótkotrwałym stosowaniu
- ✓ może przedłużać czas stosunku i poprawiać erekcję
- ✓ angażuje mężczyznę w sprawy antykoncepcji
- ✓ zmniejsza ryzyko raka inwazyjnego szyjki macicy.

„-”

- ✓ działanie jest związane z aktywnością seksualną – zaburza spontaniczność (choć niektórzy potrafią włączyć ją jako element gry)
- ✓ obniża doznania seksualne
- ✓ dość droga metoda przy dłuższym stosowaniu i spełnieniu warunku stosowania jedynie dobrej jakości prezerwatyw
- ✓ skuteczność metody jest w dużej mierze zależna od staranności stosowania – wskaźnik Pearl'a od 2 do 15 (przy wybitnie starannym stosowaniu może być niższy od 1)
- ✓ możliwość wystąpienia uczulenia na lateks u obojga partnerów
- ✓ możliwość wystąpienia „wady fabrycznej” trudnej do wykrycia przed stosunkiem.

Przy pigułkach dwuskładnikowych – jeśli przerwa wynosi do 12 godzin – trzeba natychmiast połknąć pominiętą pigułkę, a kolejną o normalnej porze. Występuje zabezpieczenie przed ciążą. Jeśli przerwa wynosi **więcej niż 12 godzin**, to również należy połknąć pominiętą pigułkę i w zwykłym terminie następną, nawet jeśli to oznacza zażycie jednego dnia dwóch tabletek. Również i w tym przypadku istnieje zabezpieczenie przed ciążą.

W przypadku zapomnienia zażycia dwóch pigułek, również trzeba je zażyć natychmiast, a następną w normalnym czasie. Ale wtedy pigułka przestaje być skuteczna. Do czasu rozpoczęcia kolejnego opakowania (nie krócej niż przez dwa tygodnie) powinno się stosować dodatkowo inne formy antykoncepcji, np. prezerwatywę.

Jak długo można brać pigułki hormonalne? Czy powinno się robić przerwę co kilka miesięcy?

Pigułkę można brać nawet kilka lat, o ile pamięta się o kontrolnych wizytach **co pół roku u ginekologa**. Ani jajniki, ani wątroba nie potrzebują odpoczynku.

Dawniej rzeczywiście zalecane były takie przerwy, gdy pigułki zawierały większe dawki hormonów.

Czy prawdą jest, że zajście w ciążę po odstawieniu pigułek zwiększa prawdopodobieństwo urodzenia bliźniąt?

W małym stopniu: normalne prawdopodobieństwo ciąży mnogiej wynosi 1 : 83, po pigułkach 1 : 80.

Czy można starać się o dziecko w pierwszym cyklu po odstawieniu pigułek, czy lepiej poczekać 2-3 miesiące, żeby oczyścić organizm?

Zawartość hormonów w tabletkach jest na tyle mała, że organizm nie musi się oczyszczać. Zaraz po odstawieniu pigułek płodność jest większa niż przed ich przyjmowaniem – jajniki starają się nadrobić stracony czas. Łatwiej więc o zajście w ciążę – to jest argument, by starać się o dziecko zaraz po odstawieniu tabletek.

Z drugiej zaś strony długie branie pigułek może spowodować przejściowe zmiany śluzówki macicy, utrudniające zagnieżdżenie się zapłodnionej komórki jajowej.

To argument za tym, by **odczekać**. Najlepiej decyzję skonsultować z lekarzem ginekologiem.