

# Рождаемость под контролем: история контрацептивов

**Они прошли путь от мази из испражнений крокодила и метода «чихания сидя» до медицинских препаратов, впервые в мире созданных для приема здоровыми людьми. Средства контрацепции изменялись в течение многих веков, вызвали осуждение общества, церкви и преподносились, как главная причина сексуальной революции в XX веке. Некоторые считают, что именно благодаря оральным контрацептивам женщины сравнялись в правах с мужчинами, а некоторые просто не представляют своей жизни без маленькой таблетки. Какой же была история контрацепции?**

## Нравы древних

Древние египтянки, как и многие их современницы, практиковали использование спермицидного геля: почему считалось, что сперматозоиды не переживут контакта с испражнениями крокодила. В Древней Греции дамы применяли более гуманные средства: в качестве вагинальных свечей они использовали гранат и имбирь. Римский врач греческого происхождения Соран Эфесский, считавший это средство вполне эффективным, все же разработал систему дополнительных действий, фактически предложив первый метод посткоитальной контрацепции. Суть метода заключалась в том, что женщине сразу после полового акта рекомендовалось сесть на корточки и чихнуть. Резкое напряжение брюшных мышц при этом должно было «изгнать» из организма жидкости, угрожающие беременностью. Все тот же Соран Эфесский предлагал женщинам для избавления от нежелательной беременности просто подпрыгнуть 7 раз.

По степени токсичности контрацептивов на первом месте Древний Китай: там во влагалище вводили ртуть, считывая, что это будет иметь противозачаточное действие. Древняя Русь в этом отношении «пасет задних»: здесь самым распространенным способом контрацепции было спринцевание мочой, собственной или партнера. Кстати, за «странностями» нечего далеко ходить: в Советском Союзе женщины, лишённые доступа к современной контрацепции, во всю использовавшей тогда в мире, спринцевались уксусом, раствором марганцовки, вводили во влагалище дольки лимона или таблетку аспирина.



**Презерватив из кишки свиньи, Швеция, 1640 год**

Конечно же, барьерная контрацепция тоже использовалась. Первое медицинское описание презерватива принадлежит итальянскому анатому Габриэлю Фаллопиусу (в честь его имени названы женские репродуктивные органы, впервые им же и описанные). В начале XVI века Фаллопиус описал хлопковый «чехол», надеваемый во время полового акта на пенис и используемый для защиты от сифилиса. Вывод напрашивается сам: о женском здоровье и вероятной беременности тогда не думали. Презервативы

Фаллопиуса тестировали 1100 мужчин, и ни один из них не заразился сифилисом – чрезвычайно «модной» тогда болезнью. Есть также данные, относящиеся к середине XVI века и свидетельствующие о том, что такие чехлы изготавливали не только из хлопка, но и из кишок, желчных пузырей и кожи животных. Материалы эти были предпочтительнее, так как лучше растягивались и были более гладкими, чем ткань. Впрочем, презервативы в то время были доступны далеко не всем – их было мало и стоили они дорого. Неудивительно, что и пользовались ими тогда по несколько раз.

## Путь в массы

Шанс стать товаром массового потребления презерватив получил в конце 60-х годов XIX столетия. Незадолго до этого Чарльз Нельсон Гудьер впервые провел вулканизацию каучука. Патент на свое изобретение он получил в 1844 г.

Теоретически презервативы с появлением нового технологического процесса стали доступнее, но на практике правительства многих стран запрещали рекламу этого интимного товара. В конце XX века одной из причин широкой мировой рекламной кампании кондомов стало распространение ВИЧ-инфекции. Можно предположить, что присутствию средства контрацепции не только в аптеках, но также в киосках и супермаркетах, в начале XX столетия было бы воспринято, как разврат и полный упадок нравов.



**Чарльз Нельсон Гудьер (1800-1860)**

## Таблетка для здоровых

Огромнейшее влияние на человеческие отношения и общество в целом оказало изобретение «таблетки для здоровых» – оральных гормональных контрацептивов. Противозачаточная таблетка была зарегистрирована Американским управлением по контролю пищевых продуктов и лекарств (FDA) в мае 1960 г. В 1999 году всемирно известный журнал «The Economist» назвал изобретение противозачаточной таблетки самым важным научным открытием XX века.

58 миллионов женщин в мире, начинающих свой день с маленькой таблеткой, должны быть благодарны за свою сексуальную раскрепощенность американке по имени Маргарет Сэнгер. Ее мать умерла в возрасте 50 лет, родив 18 детей. Маргарет считала, что причиной преждевременной смерти матери были именно многократные роды. В 1912 г. Маргарет Сэнгер мечтала о создании «чудесной таблетки», которая бы предотвращала беременность. Позже она открыла первую в США клинику по планированию семьи, дважды попадала в тюрьму за свою деятельность. Это не удивительно: в 1873 г. Конгресс США принял закон, которым запрещалось распространение информации о контроле рождаемости, как неприличной. Тем не менее, в начале XIX века типичная американка рожала в течение жизни в среднем семерых детей, а че-

рез сто лет, во времена активной деятельности Маргарет Сэнгер, – от трех до пяти. Дальше – больше... Точнее, меньше: в 60-х годах прошлого столетия на одну американку приходилось 3,6 ребенка, а в 80-х – меньше двух.

Собственно, противозачаточная таблетка появилась благодаря общественной работе Маргарет Сэнгер и научным разработкам Грегори Пинкуса. Работая в Гарварде, он сумел создать эмбрион кролика в чашке Петри. Основав собственную лабораторию и экспериментируя на животных, он сделал вывод, что инъекции прогестерона могут блокировать овуляцию. Его знания пришли кстати в совместной работе с бостонским акушером-гинекологом Джоном Роком, который пытался помочь женщинам с бесплодием. Он



**Маргарет Сэнгер  
(1879-1966)**

экспериментировал с применением гормонов, но в результате изобрел противозачаточную таблетку. В 1959 г. в FDA была подана заявка на регистрацию таблетки под торговым названием «Эновид», а 9 мая 1960 г. FDA дал добро на ее производство.

По данным медико-демографического обследования населения Украины за 2007 г. оральные контрацептивы в нашей стране используют 3,7% женщин репродуктивного возраста. В то же время в США эта цифра составляет 14%, в Великобритании – 27%, в Германии – 30%, в Нидерландах – 41%. При этом в Нидерландах фиксируется 5 аборт на 1 тыс. женщин репродуктивного возраста, а в Украине – 16,6 (по данным Министерства здравоохранения Украины за 2008 год).



## Н О В О С Т И М Е Д И Ц И Н Ы

### ПОЛЧАСА ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ДЕНЬ ЗАЩИЩАЮТ ЖЕНЩИН ОТ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Женщины, которые не уделяют физическим упражнениям хотя бы 30 минут в день, находятся в группе риска развития метаболического синдрома. Это состояние является предвестником диабета и ожирения.

Метаболический синдром представляет собой совокупность пяти симптомов: высокий уровень холестерина и глюкозы в крови, абдоминальное ожирение, гипертония и низкий уровень хорошего холестерина. Ученые нашли связь синдрома с развитием депрессии, физической активностью, а также гендерные отличия метаболических нарушений.

Пол Лопринзи из университета штата Орегон заявля-

ет, что физическая активность хороша для здоровья мужчин и женщин. Анализ образа жизни 1000 человек показал, что женщины заняты физическими нагрузками только по 18 минут в день. Мужчины в среднем уделяют тяжелой физической активности по 30 минут в день. Каждый участник исследования снабжался акселерометром для фиксации физической активности. При этом почти каждая третья женщина имела один из признаков метаболического синдрома.

Исследование также показало, что депрессия повышает риск ожирения, способствует развитию диабета. Депрессии чаще поддаются именно женщины. Изменения

в образе жизни женщин закладываются еще в раннем возрасте, когда матери начинают ограничивать физическую активность дочерей, считая это не женским занятием. С возрастом данная модель поведения развивается. Женщины говорят, что им некогда заниматься физическими упражнениями из-за воспитания детей и попросту считают, что на это они не способны.

Но физическая активность не требует целенаправленных тренировок. Можно подниматься по лестнице, отказываясь от лифта, ходить на танцы, играть с детьми в мяч, кататься на роликах или велосипеде.

*Источник: Medicalxpress*