

• VULVA
NENÍ VAGÍNA. •



KAMILA ŽIŽKOVÁ

Vulva není vagína

Vyšlo také v tištěné verzi

Objednat můžete na
www.cpress.cz
www.albatrosmedia.cz



Kamila Žižková
Vulva není vagína – e-kniha
Copyright © Albatros Media a. s., 2022

Všechna práva vyhrazena.
Žádná část této publikace nesmí být rozšiřována
bez písemného souhlasu majitelů práv.

ALBATROS  **MEDIA**

Kamila Žižková

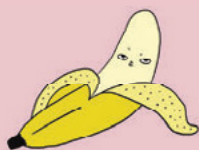
• VULVA
NENÍ VAGÍNA. •

PRŮVODCE
NEJEN ŽENSKÝM KLÍNEM

Obsah

Já a moje gynpor	6
Gynekologická prohlídka	8
Vulva není vagína	13
Panenská blána	17
Anatomie	20
Polohy dělohy	24
Vůně vulvy a vagíny	26
Výtoky	29
Vaginální mykóza	31
HPV a očkování	34
Genitální bradavice	36
Očkování proti HPV	38
Menstruační cyklus	41
Vajíčko, spermie a oplodnění	45
Menstruační pomůcky	48
První menstruace aka připravme naše dcery	51
Bolestivá menstruace	53
Premenstruační syndrom	56
Menopauza jako druhá puberta?	59
Cysty a myomy	62
Endometrióza	65
PCOS	68
Dvě dělohy	71
Gynekologické výkony: konizace	74
Gynekologické výkony: hysteroskopie a kyretáž	77
Gynekologické výkony: odstranění dělohy	80

Intimní hygiena	82
Intimní hygiena děvčátek	85
Holit, či neholit?	87
Prsa a my	91
Prevence rakoviny prsu	94
Orgasmus	100
Klitoris a bod G	104
Stimulace klitorisu	106
Co do pochvy nepatří	108
Sperma	112
Kapičky lásky	115
První sex	117
Orální sex	120
Anální sex	123
Sex během menstruace	126
Poranění při styku	130
Zvuky při styku	134
Lubrikanty a afrodiziaka	136
Ztráta libida	139
Sex a alkohol	141
Pozor na péčko	145
Mužská anatomie	150
Stimulace muže	153
Antikoncepční metody	157
Pánská zóna	169
Bonus – střípky ze „sexy čtvrtků“	174



Já a moje gynpor

Jmenuji se Kamila Žižková, jsem lékařkou v oboru gynekologie a porodnictví a zároveň jsem benjamínek v oboru sexuologie. Co si pamatuji, vždy byl můj sen stát se lékařkou. A jako dítě jsem snila i o tom, že jednou napíšu knihu. Dokonce mám za sebou pár nikdy nezveřejněných literárních pokusů. 😊 Proto jsem ráda, že jsem v životě našla cestu, jak toto všechno zkombinovat.

Nejdříve jsem se chtěla stát chirurgem, ale během studií na medicíně jsem o tomto oboru přestávala být přesvědčená. Ve druháku jsem v rámci sesterské praxe přičichla k oboru gynekologie. Ta si v ten moment získala mé srdce a veškeré mé snažení už se ubíralo tímto směrem. Byla jsem nadšená z práce se ženami, z toho, že tento obor nenabízí jen chirurgii, ale také práci s ultrazvukem, ambulantní režimy,* péči o těhotné a péči o ženy v jejich nejcitlivějších chvílích, kdy přivádějí na svět dítětko. Je toho samozřejmě i mnohem víc. Zkrátka jsem se v tomto oboru našla.

Když jsem nastoupila do práce, konečně se dostavil pocit, že dělám něco, co mě baví a naplňuje. Že vlastně svoji práci beru i jako koníček. Když jsem otěhotněla a byla s dcerou na mateřské, moje práce mi strašně chyběla. Jednou večer jsem procházela instagram a prohlížela různé edukační profily ze zahraničí. Hledala jsem, jestli je něco i v češtině. Našla jsem pár profilů, které ale absolutně nevyhovovaly tomu, co jsem hledala. Nebo co by hledal laik. Jen samé složité latinské názvy a odborné pojmy. Například popis menstruačního cyklu. Jako laik bych si tenkrát ten příspěvek ani nepřečetla. A proto jsem si před spaním řekla: zítra to udělám, založím profil. Nad názvem jsem dlouho přemýšlela. Profil bude gynekologie a porodnictví mým pohledem. Jsem trochu stělená, a tak je můj instagramový účet i odrazem mé osobnosti. Takže **moje gynpor**. Profil jsem začala obrázkem

* Provozování vlastní ambulance nebo vyšetřování v rámci specializovaných ambulancí.

vulvy a videem z Přátel. A docela rychle se to začalo šířit. Nevěděla jsem, jak je to s copyrightem, takže jsem si obrázky začala kreslit sama. A vlastně díky tomu začal být profil vyhledávaný.

Často se setkávám s otázkou, co na to okolí. Tady je hodně vidět generační rozdíl. Mladí kolegové jsou nadšení, rádi se účastní mých projektů. Starší kolegové na to nahlízejí trochu jinak. Setkala jsem se i s výsměchem, že je moje jméno spojováno s vulvou a vagínou atp. Nebo neberou moje mimopracovní aktivity vážně. Rodina a kamarádi mi samozřejmě fandí a za to jim moc děkuji. Velký dík patří hlavně mému manželovi, který je velmi tolerantní a ve všem mě podporuje.

Jsem ráda, že to vše takto dopadlo, protože nejenže informace předávám dál, ale spoustu věcí jsem se naučila i od svých sledujících. Začal se mi měnit i pohled na mou práci, otevřely se mi dveře do „světa“, dokázala jsem díky tomu podpořit a vyzdvihnout naši porodnici, stala jsem se tolerantnější a odolnější vůči neshodám. S tvorbou obsahu mi dokonce pomáhají mí sledující, zejména sdílením svých příběhů. I díky tomu jsem postupně začala publikovat také sexuální témata, která se stala naprostým topem. Na základě toho mě vlastně oslovil primář sexuologie s nabídkou studia tohoto oboru. Za to děkuji. Každý den se od vás učím a snažím se být lepším lékařem i člověkem. Děkuji, že dokážete ocenit moji práci.

Moje gynpor mi pomohlo dál rozvíjet mimopracovní projekty. Nedávno jsme s mojí kamarádkou porodní asistentkou založily podcast Pindy z gyndy, chystáme předporodní semináře a webináře a rády bychom začaly s osvětou o sexuálním zdraví na školách. Tyto nápady jsou zatím ještě v plenkách. Osvětu se už teď snažím dělat ve spolupráci s Magdou Urbánkovou (@bezhormonu) formou besed s názvem Vulva není vagína pro všechny věkové kategorie. O besedy je velký zájem.

Kniha je takovým shrnutím mé dvouleté práce na instagramu. Není určena jen ženám, ale je pro všechny, kteří se chtějí dozvědět něco nového a třeba si jen ujasnit některé informace. Tato kniha v podstatě není limitována ani věkem. Možná. 😊 Je to taková příručka o tématech, o kterých se většinou ostýcháme mluvit s ostatními.

Užijte si její čtení. Doufám, že se nejen pobavíte, ale třeba i dozvíte něco nového.

Gynekologická prohlídka

aneb „Pojďte si zadečkem ještě trošku ke mně“



Pamatuji si, že jako mladá slečna jsem v jednom časopise pro dívky četla, že na gyndu se chodí v sukni a zásadně vysprchovaná. Nikdy mě nenapadlo, že by to mělo být jinak. Vždycky pěkně vypucovaná!

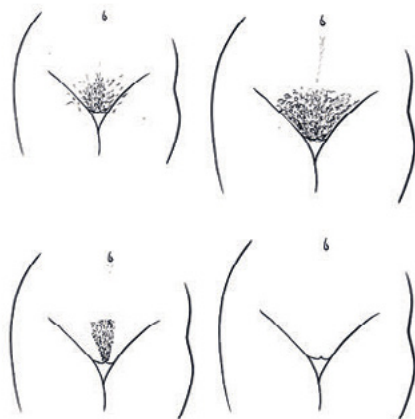
Ke svému gynekologovi jsem chodila rovnou z kabinky v sukni (samozřejmě speciální na gyndu) nebo kalhotkách, sedla si naproti němu a povídala

si s ním. Vybavuji si, že mi bylo vždy hrozně nepříjemné to, že se vážně bavíme a já jsem v podstatě naostro. Když jsem pak akutně navštívila pohotovost pro krvácení a neměla jsem sukni ani jsem nebyla oholená a čerstvě vysprchovaná, cítila jsem se strašně trapně. Když jsem se lékaři omlouvala, že nemám sukni, odvětil mi, že sukne jsou zvyklostí nás holek ze severu. 😊 Pocházím totiž z Ústeckého kraje...

Až praxe mi ukázala, že žena takové obavy vůbec nemusí mít. Jaká je tedy správná příprava na vyšetření na gynekologii? Odpověď asi tušíte. Taková, která vyhovuje vám! Oholená, neoholená, v sukni, v kalhotkách, s ručníkem... Všechny varianty jsou správné. Doktor neřeší, jestli jste oholená, čerstvě vykoupaná ani jestli zrovna krvácíte. Pokud je vyšetření akutní, tak se provádí, i když krvácíte nebo máte výtoky. Jsme zvyklí na všechno. Často dostávám otázku, jestli si spojím vršek se spodkem. To by fakt muselo být, aby se to stalo. Ne, vážně, pokud denně vidíte několik desítek pipin, už vás nic nezarazí, vše vám přijde normální a navíc já si nepamatuji obličej, natož spodky. 😊

Co se holení týče, dokonce se mi stalo, že jsem přijímala starší pacientku, která se mě po vyšetření zeptala, jestli byla správně oholená. A já ani nebyla schopna odpovědět, jestli vůbec oholená byla, jak se na to nesoustředím. Jednu výhodu to holení ale určitě má. Můžeme sledovat změny na kůži, které by chloupky mohly zakrývat.

Pokud dodržujete základní každodenní hygienu, tak není nutná ani sprcha bezprostředně před vyšetřením. Pro svoje pohodlí můžete před vyšetřením použít vlhčené ubrousky.



Za mě je nejvíce ideální (a i mně příjemnější) situace, kdy žena přijde k lékaři, povídají si, sdělí mu své trable a on ji následně vyzve ke svlečení. Aby pohovor proběhl, ještě když je oblečená.

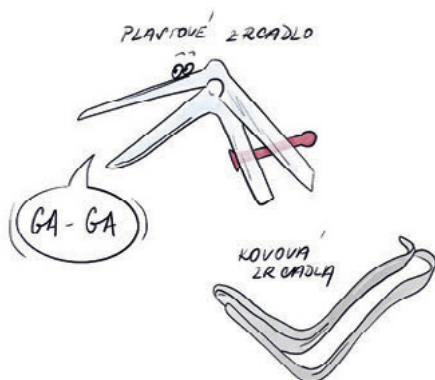
O trochu více než v jiných oborech je právě zde velmi důležitý vztah lékaře s pacientem. Prostě to musí ladit. Vždyť také s kým se normálně bavíte o barvě svého výtoků, sexu, výrůstku na pysku nebo jak moc krvácíte? Otevřená a příjemná konverzace může být klíčem k vyřešení problému. Proto je vhodné si najít takového gynekologa, kterému se nebudete bát svěřit anebo ho upozornit na strach či traumata zatěžující nejen váš život, ale také samotné vyšetření.

Jak vypadá rutinní preventivní prohlídka:

- + vstupní rozhovor;
- + vyšetření na koze – kolposkopie, cytologie, bimanuální vyšetření;
- + ultrazvuk;
- + prsa.

Vstupní rozhovor začíná odebráním anamnézy (souhrn podstatných informací o pacientce, které nám lékařům pomáhají přesněji vyhodnotit její zdravotní stav), pokračuje sdělením aktuálního stavu, vašich obtíží, zjištěním poslední menstruace a případných odchylek v cyklu.

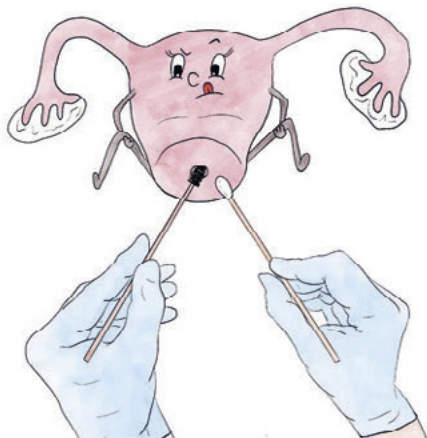
Poslední menstruaci rozumíme první den posledního krvácení.



Pak vás obvykle lékař vyzve (pokud je to nutné), abyste si odložila a „vyskočila na kozu“. O skákání se tedy většinou nedá ani mluvit. 😊

Po vyskočení na kozu může zaznít legendární věta: „Pojďte si zadečkem ještě trošku ke mně.“ Nejsme žádní úchyláci, ale pro práci s nástroji potřebujeme místo a tím, že se trochu podsadíte, nám ho uděláte.

Po prohlídce zevního genitálu následuje vyšetření v „zrcadlech“. Název je historický, používala se zrcadla z kovu, která odrážela světlo. Dnes už máme lampičky. Většina gynekologů už používá zrcadla plastová (takovou tu kačenu). Díky zrcadlům jsme schopni sledovat čípek. Obvykle se čípek kontroluje také **kolposkopem**, což je v podstatě lupa, a na závěr se provádí z čípku kontrolní stěr – odběr **cytologie**. (Poznámka: Po odběru cytologie může docházet ke slabému krvácení nebo špinění, které obvykle netrvá déle než jeden dva dny. Ač to slýchám, nevypovídá to nic o nešetrnosti vyšetření. Čípek je hojně prokrven a štetíčkou mohou být drobné cévy poraněny i při jemném zacházení.) A tento stěr je základem celé prevence. Jednou ročně se provádí **screening (vyšetření) na rakovinu děložního hrdla**, kdy chceme včas zachytit přednádorové stavy a změny, které se nijak neprojevují a které by mohly vést k rakovině. A TO JE TEN DŮVOD, PROČ CHODIT PRAVIDELNĚ. Tyto změny na čípku způsobují tzv. HPV viry, které jsou nejčastější sexuálně přenosnou chorobou. Proto by první prohlídka měla proběhnout nejpozději se započatím sexuálního života.



Při preventivní prohlídce na gynekologii se provádí také tzv. **bimanuální vyšetření**, kdy má lékař prsty jedné ruky v pochvě a druhou prohmatává bříško. Tímto se zjišťuje poloha a velikost dělohy, její bolestivost, eventuálně se dají nahmatat vaječníky, případně cysty či jiné útvary.

Ač není ultrazvuk součástí prevence jako takové, většina gynekologů jej v rámci prohlídky provádí. **Ultrazvukem** se zkontroluje poloha a postavení dělohy, výška sliznice, vaječníky a celkově malá pánev. Ultrazvuk je schopen odhalit většinu patologií na těchto orgánech a je tak nenahraditelnou neinvazivní zobrazovací metodou nejen v gynekologii.

Gynekolog by vás také měl poučit o **samovyšetření prsu** nebo na vaši žádost prsa vyšetřit. Od 45 let má žena bez příznaků onemocnění prsu nárok

jednou za dva roky na mamografický screening. Ženy, které mají v rodině v přímé linii výskyt rakoviny prsu, mají bezplatný nárok na ultrazvuk prsu každý rok. Od 40 let je základní metodou vyšetřování mamograf. Pokud je vyšetření doporučeno praktickým lékařem nebo gynekologem, ultrazvuk i mamograf jsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. Bez doporučení toto vyšetření může žena podstoupit jako samoplátce (pokud už věkem nespadá do skupiny, kde je vyšetření hrazeno v rámci screeningu rakoviny prsu).

POZNÁ GYNEKOLOG, ŽE JSEM MĚLA PŘED PROHLÍDKOU POHLAVNÍ STYK?

Upřímně, pokud v pochvě není sperma, tak to pravděpodobně nepoznáme. Sperma by nemělo vadit ani při odběru cytologie, maximálně histolog uvidí pod mikroskopem spermie. 😊 Až opravdu při větším množství může být stěr spermii znehodnocen. Proto není před vyšetřením nutný absolutní sexuální půst.

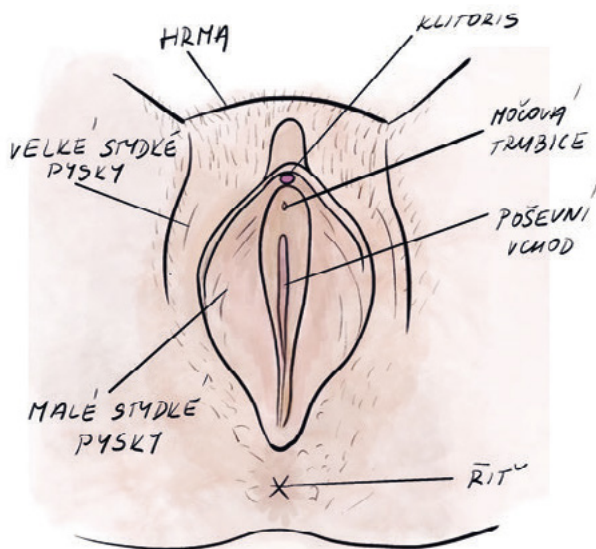
KDY ZAČÍT CHODIT NA GYNDU

Pojišťovna hradí preventivní prohlídku všem ženám od 15 let. Nejpozději je vhodné začít chodit, jak už jsem zmiňovala, se započatím sexuálního života nebo v případě, že už dívka oslavila patnáctiny a zatím nedostala menstruaci. Já ovšem doporučuji klidně od patnácti. Lékař zkontroluje správný vývin orgánů, vše prohlédne a poučí o metodách antikoncepce.

Od patnácti let není dívka povinna na vyšetření dojít v doprovodu zákonného zástupce. Pokud lékař zhodnotí, že je dívka dostatečně vyspělá na to, aby sama rozhodovala o volbě antikoncepce, lze hormonální antikoncepci předepsat bez svolení rodičů.

Na závěr mám pro vás šibalský tip. Pokud se z jakéhokoliv důvodu chcete svému lékaři pomstít, lze občas zachytit moment, kdy slézáte z kozy a lékař je ještě „mezi nohama“. V ten moment ho můžete slušně nakopnout. Já už takovou kopačku do hlavy dostala, ale stále věřím, že to byla nehoda. 😊

Vulva není vagína



V prvním ročníku na medicíně jsem s kamarády hrála hru „šarády“. Kdo nezná, je to hra, kdy na čele máte lístek s nápisem, co jste, a otázkami, na které zbytek odpovídá ano nebo ne, hádáte, koho podle lístku představujete. Zbyla jsem poslední a pořád jsem na to nemohla přijít, i když jsem byla blízko. Byla jsem vulva. Jak já jsem se styděla! Jsem medička, anatomii mám za sebou a nevím, co je vulva?! A proto čtete tuto knížku. Aby se vám nestalo, že nebudete vědět, co to je. Obecně nazýváme svůj „spodek“ už odmala různě a nerozlišujeme, jestli myslíme tu část zvenku, nebo tu zevnitř. Umyj si pipinku, julču, kačenu... Je vůbec nutné to rozlišovat? Ano. Ale buďte v klidu. Ani některá média toto názvosloví neovládají. Několikrát jsem četla titulek: „Myjete si správně svoji vagínu?“ nebo „Nechala si udělat plastiku pochvy, protože jí vadily stydké pysky“ atd. Navíc se vám toto názvosloví bude hodit třeba i u lékaře, až budete chtít popisovat svůj problém. 😊

VULVA

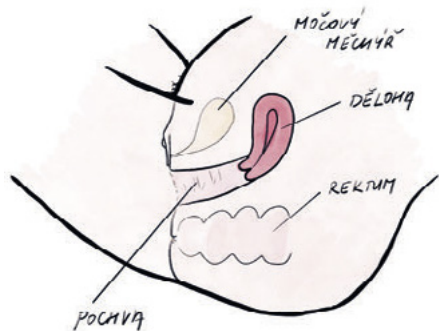
Vulvou nazýváme zevní ženské orgány, tedy to, co vidíme. I v těchto partiích znalosti anatomie občas pokulhávají. Tak schválně. Kolik máme dírek? Pamatuji si, že jako malá jsem si myslela, že čůrám poštěváčkem. Manžel dokonce zjistil, že máme dírek víc, až v dospělosti. Myslel si, že močíme vagínou, a po objasnění situace prohlásil: „Jo takže máte ještě jedno brčko na čůrání?“

Co tedy najdeme na vulvě (viz obrázek na předchozí straně)?

Ochlupenou část nazýváme hrma. Pod hrmou najdeme klitoris (o něm samostatná kapitola). Pod klitorisem je ústí **močové trubice**, pod ním **vchod do pochvy** (vagíny) a úplně dole **řitní otvor**. To jsou tedy ty tři dírky. Kolem poševního vchodu jsou malé a velké stydké pysky. Ty velké bývají ochlupené.

VAGÍNA/POCHVA

Pochva začíná poševním vchodem. Pochva je trubcovitý orgán, který končí děložním čípkem. Slouží k pohlavnímu styku, odtoku menstruační krve a je i cestou k porodu miminka. Hloubka a vzhled vagíny jsou individuální. Dle některých studií je průměrná délka/hloubka vagíny necelých 10 cm, jiné zdroje uvádějí hloubku až 17 cm. Na hloubce se jednoznačně podílí genetika a nemalou měrou i etnický původ. Velikost a hloubka vagíny se v určitých situacích mění. Během vzrušení se vagína roztahuje a prodlužuje. Tato skutečnost pak poukazuje na to, že žena může být „úzká“, ale při vzrušení se penisu přizpůsobí. Problém ovšem nastává například u vaginismu, kdy dochází k mimovolnému stažení svalů a nemožnosti jakékoliv penetrace, přestože je vagina prostorná.



Žádná studie zatím neprokázala souvislost mezi věkem a hloubkou vagíny. Pochva a zevní genitál ovšem mohou ve vyšším věku atrofovat (zmenšovat se) vlivem poklesu hormonů, redukci tuku a kolagenu. Některé ženy udávají, že na prostornost pochvy měl vliv jejich porod. Tyto změny ale nejsou trvalé, a pokud ano, tak minimální. Studie zatím nepotvrdily rozdíl v délce vagíny mezi ženami, které rodily a které ne. Spíše než k domnělému vytahání dochází při porodu často k poškození závěsného aparátu pochvy nebo dělohy a ženy mohou časem pociťovat takzvaný sestup. Obvykle to popisují jako pocit boule v rozkroku nebo že si nahmatají, jak jim z pochvy leze „vajíčko“. Sestup může být buď poševních stěn, nebo dělohy, kdy jsou zborcené klenby pochvy, a v extrémních případech vzniká kýlní vak vystupující před vulvu, který může obsahovat močový měchýř, rektum nebo dělohu. Tyto stavy mohou způsobovat obtíže s vyprazdňováním.

Při pohledu na vulvu nebo vagínu nejsme schopni jednoznačně říci, jestli žena rodila a kolikrát nebo jestli provozuje extrémní sexuální praktiky apod.

Pochva neobsahuje žlázné buňky. Vaginální lubrikace je závislá na zdravém průtoku krve v pánevních cévách a v nemalé míře i na hormonech. Zvýšený krevní tlak a zvýšené prokrvení pohlavních orgánů způsobí prostup tekutiny a zvlhčení sliznice. Většinou je to vlivem tření, vibrace a sexuálního vzrušení. Tato lubrikace má snížit tření ve vagíně, zvýšit komfort během sexu, minimalizovat nežádoucí podráždění a poranění. Malým dílem přispívá ke zvlhčení sekret z Bartholiniho a Skeneho žláz, které ústí do pochvy. Poklesem hormonů, zejména estrogenu, může docházet k vaginální suchosti, která trápí především ženy v období kolem menopauzy nebo například po porodu.

KAŽDÁ JSME JINÁ

Vulva je jako otisk prstu. Každá ji máme jinou, ale ve výsledku jsou si všechny podobné. Některé ženy trápí „vytahané“ malé stydké pysky. Jednou jsem se setkala s pětáctýřicetiletou ženou, která k nám přišla na plastiku malých stydkých pysků, protože „nikdo jinej tohle nemá“. Když jsme pak vulvu prohlédli, nepřipadalo nám, že by byla nějak jiná než ostatní. Paní na výkonu i přesto trvala. Ráda v takové situaci říkám: A kolik vulv jste za celý svůj život viděla? Kdo určil, co je normální? V tomto směru vidím

velký vliv pornografie. Vymazlené obrázky absolutně zkreslující realitu. (Pokud mohu s dovolením doporučit, na co mě navedli sledující, zkoukněte realitu při amatérských videích. To vás totiž při pochybách, jak vypadá vaše vulva, jistě uklidní.) 😊

Měla jsem v ambulanci dokonce i známou, která mi celá zoufalá volala, že se koukala zrcátkem „tam dolů“ a že je to strašné! Že tohle musím vidět. Sdělila jsem jí, že mi vše přijde normální. „Ale vždyť to vypadá jako vetřelec!“ – „Ale to je tvoje pipina a vypadá úplně normálně.“ 😊

Pokud jste to ještě neudělala, podívejte se v zrcadle i vy. Prohlédněte se, seznamte se. Mějte ji ráda. Mějte se ráda.

Labioplastika je placený chirurgický výkon, při kterém se odstraní přebytečná tkáň malých stydkých pysků. Výkon je primárně určen pro ženy, které mají vlivem tvaru nebo velikosti stydkých pysků sníženou kvalitu života (odírání ve spodním prádle, při sportu apod.). Teprve až v poslední řadě by důvodem měla být estetika, jak už jsme si vysvětlili. Jako každá operace i labioplastika může být spojena s komplikacemi, protože se rána hojí v relativně vlhkém prostředí. Odstraněním pysků může žena přijít o důležitou erotogenní zónu a výkon nezaručí trvání výsledku. Ach, ta gravitace. 😊



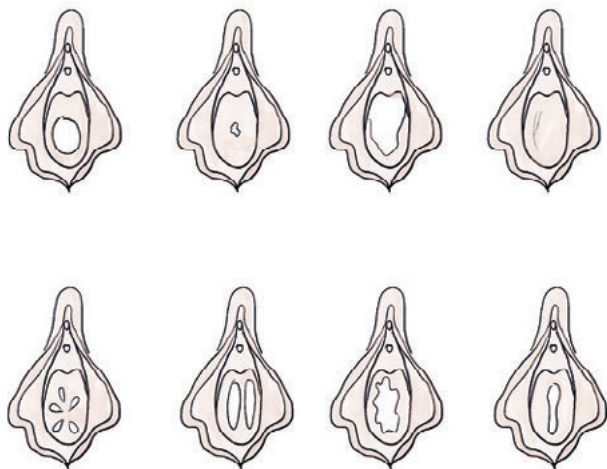


Těsně u poševního vchodu je panenská blána. Velké téma mezi dívkami.

Panenská blána (hymen) je slizniční řasa překrývající buď úplně, nebo částečně poševní vchod a může mít různý tvar. Může vypadat i jako roztřepený věnec – odtud nejspíše název věneček. Chrání vagínu před vstupem mikroorganismů. Většinou má malý otvor nebo více otvorů, aby mohla odtékat menstruační krev.

Panenská blána nemusí být nutně protržena pohlavním stykem; k jejímu porušení může dojít také při sportu, při používání tamponů, masturbaci apod. Nejsme tedy se stoprocentní jistotou schopni říci, jestli je žena či dívka panna. Dokonce jsou ženy, které mají panenskou blánu moc pevnou a tuhou a neprotrhne se ani při styku. Takové případy se pak řeší jejím umělým protržením (hymenotomie). Občas se setkáváme s tím, že

TVARY PANENSKÉ BLÁNY



panenská blána už je narušená, ale prstenec, který po ní zbyl, je tuhý a nedovoluje ženě pohodlný pohlavní styk nebo zasunutí tamponu. Stav se řeší naříznutím hymenu nebo hymenálního okruhu, aby se vytvořil větší prostor. Blána může být vzácně i bez otvorů, a může tak bránit odtoku menstruační krve, která se hromadí v pochvě a následně i v děloze a může způsobovat problémy a bolesti. V takovém případě se blána opět narušuje chirurgicky.

Má bohaté nervové zakončení, proto může být její porušení bolestivé. Kvůli sporému cévnímu zásobení ve většině případů nekrvácí. Známé „krvácení při odpanění“ je většinou způsobeno trhlinkami v pochvě. Ke krvácení ani nemusí nutně docházet při prvním styku, ale třeba až později.

Na tvar panenské blány má největší vliv vaginální porod, kdy po ní větší zbyde jen vyhlazený prstenec. Není výjimkou, že až do dospělosti, i po započetí sexuálního života, zůstane v oblasti hymenu přepážka, a také není neobvyklé, že se na to přijde právě až při porodu. Tato přepážka nemusí vadit. Některé ženy o ní vůbec nevědí, některým vadí kvůli estetice, případně jim může překážet při styku.