# Applicazione di monitoraggio del ciclo Kyklos GUIDA AVANZATA



L'auto-osservazione proposta qui è legata alla secrezione di muco (detto anche "muco cervicale") prodotto dalla cervice uterina e che fuoriesce dalla vulva. Le sue proprietà sono state scoperte nel 1953 e studiate scientificamente da due medici (Professor Erik Odeblad, specialista in biofisica medica presso l'Università di Umea, Svezia; Professor James B. Brown, professore di endocrinologia, Nuova Zelanda).

È raccomandato di NON cercare questo muco all'interno della vagina, ciò potrebbe falsare, inoltre, la sensazione. Tuttavia, in qualsiasi momento del ciclo, per identificare in modo affidabile le diverse fasi o il giorno apice, la SENSAZIONE ALLA VULVA PREVALE SULL'OSSERVAZIONE.

# 2- Comprendere l'osservazione del muco

1	Nessun muco osservato	
2	Opaco bianco o giallo; spesso, pastoso o grumoso; appiccicoso (non estensibile)	Muco di tipo non estrogenico
3	Opaco con trasparente; un po' estensibile	Muco di tipo intermedio, né chiaramente opaco e appiccicoso né chiaramente di tipo estrogenico. Corrisponde nella maggior parte dei casi a un inizio di cambiamento durante un'impennata estrogenica, ma può anche apparire subito, senza osservazioni precedenti.
4	Nuvoloso (bianco) a trasparente; elastico	Muco di tipo estrogenico, che può essere parzialmente bianco (bianco misto a trasparente). Chiaramente elastico.
5	Trasparente; filante (≈ bianco d'uovo) o molto fluido (≈acqua)	Muco molto elastico che forma un filo, completamente trasparente, che può anche scorrere come un nastro d'acqua sulla vulva.
	Deposito essiccato, bianco o giallo	Deposito asciutto nell'indumento intimo, in grande o piccola quantità. Può corrispondere a semplici perdite vaginali, ma anche a muco essiccato, motivo per cui viene considerato a priori come un muco osservato, fino a eventuale prova contraria dopo discussione con l'accompagnatrice (N.B. la distinzione tra i due è difficile).
Il muco da 3 a 5 (o anche 6) suggeriscono un'impronta estrogenica predominante (incipiente o stabilita):  • Impennata estrogenica pre-ovulatoria con o senza l'inizio dell'ovulazione  • Episodio di predominanza estrogenica post-ovulatoria (a volte osservato a metà o alla fine della fase luteale)		
7	Altra osservazione	In caso di dubbi sull'osservazione, o per qualsiasi osservazione insolita, che potrebbe essere qualcosa di diverso dal muco, o addirittura indicare un'infezione (sessualmente trasmissibile o meno)

# 3- Scheda Cicli (tabella riassuntiva, riepilogo del ciclo)

I colori della terza colonna (dopo la data), automatici in base alla combinazione scelta di sensazione alla vulva + osservazione del muco, vengono applicati per impostazione predefinita in attesa della tua interpretazione manuale del ciclo (vedi § 4):

- di default in **BLU** (colore acqua) = presenza di umidità (nella SENSAZIONE o nell'OSSERVAZIONE)
- di default in GIALLO (colore sabbia) = Asciutto + muco di tipo non estrogenico (opaco non estensibile)
- di default in MARRONE (colore terra) = Asciutto + nessun muco visibile
- di default INCOLORE = altre situazioni
- con un «?» = « Altra » sensazione o osservazione
- **ROSSO SCURO** = perdita di sangue evidente (mestruazioni o altro)
- **ROSSO** = perdita di sangue meno abbondante (inizio/fine mestruazioni; altro)
- ROSSO PALLIDO = tracce di sangue, rosse o brune
- N.B. qualsiasi presenza di sangue dà automaticamente la priorità al colore ROSSO.

### 4- Funzione Analisi del ciclo

La colonna ANALISI, duplicato della colonna automatica COLORE, consente l'interpretazione manuale del ciclo cliccando su una o più caselle da modificare. Facoltativo, lasciato al discernimento dell'accompagnatrice o per utenti avanzati.

- **Fiore** : "apice" del ciclo = ultimo giorno dell'umidità scivolosa della fase fertile = ovulazione imminente. Riconosciuto il giorno successivo, cioè *a posteriori*.
- 1, 2, 3: giorni dopo il picco (o dopo un episodio di cambiamento nel PIB).
- trattegiato ///: periodi infertili (PIB pre-ovulatorio; periodo infertile della fase luteale).
- BLU sensazione e osservazione tipiche di un'impennata estrogenica, che culmina o meno in un picco.
- **GIALLO** : Asciutto + opaco non elastico o altra situazione che suggerisce un profilo infertile di tipo secreto (vedi "casi particolari ").
- **MARRONE** : Asciutto + assenza di muco o altra situazione che suggerisce un profilo infertile di tipo non secreto.

#### **CASI PARTICOLARI:**

Numerose caselle incolori poiché l'utilizzatrice non riesce mai a riconoscere le sensazioni (sensazione "Non percepita"). Se riesce ad orientarsi facilmente grazie a profili di secrezione molto caratteristici e marcati, potrebbe colorare le caselle in base solo al muco, ignorando la sensazione (pur continuando a esercitarsi nel percepirla): BLU per le impennate di muco estrogenico (estensibile a filamentoso), GIALLO per il muco non estrogenico (opaco non estensibile) e MARRONE per l'assenza di muco.

Caselle con un «?» poiché l'utilizzatrice ha registrato "Altro" (sensazione o osservazione). La discussione\* con l'accompagnatrice permetterà di precisare la natura di questa situazione "altro" e colorare la casella di conseguenza. \* N.B. lo stesso vale per "Deposito essiccato", per distinguere le secrezioni vaginali dalle secrezioni di muco di un certo tipo o di un altro.

PIB pre-ovulatorio e tratteggio: l'utilizzatrice con capacità avanzate di auto-osservazione potrebbe riuscire a riconoscere il suo PIB.

Ricordiamo: PIB = Profilo Infertile di Base = sequenza che non cambia giorno dopo giorno nel periodo pre-ovulatorio (sensazione e aspetto visivo che rimangono identici, testimoniando l'inattività cervicale).

- PIB non secretorio: asciutto + nessun muco (caselle marroni da tratteggiare ).
- PIB secretorio: asciutto + muco opaco (caselle gialle da tratteggiare) o sensazione di umidità + muco opaco (caselle blu per default a causa dell'umidità, che potrà colorare di giallo e tratteggiare )).
- N.B. Caso dI un PIB asciutto + deposito essiccato (caselle incolori):
  - a) Il deposito essiccato è chiaramente identificato come:
    - muco essiccato: caselle incolori da colorare di giallo e da tratteggiare.
    - perdite vaginali essiccate (senza muco cervicale): caselle incolore da colorare di marrone e da tratteggiare.
  - b) Il deposito non è chiaramente identificato: lasciare incolore e tratteggiare.

## 5- Scheda Cronologia

Riepiloga le colonne ANALISI di ogni ciclo. Cliccare sul numero del ciclo per accedere alla sua tabella Riepilogo e poterlo (ri)analizzare se necessario.

Il pulsante Rimanda al ciclo precedente consente di annullare la creazione errata di un nuovo ciclo, ad esempio quando una perdita di sangue è stata confusa con delle mestruazioni.

\*\*\*