


ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ



Выполнил: ст-т 601 гр. ЛЛВ

Батуев В.В.




- 
- Благодаря планированию семьи люди и семейные пары могут предусматривать и иметь желаемое число детей, а также определять время их рождения и интервалы времени между родами. Это достигается благодаря использованию методов контрацепции и лечения непреднамеренного бесплодия. Возможность женщины делать интервалы между своими беременностями и ограничивать их число имеет прямое воздействие на ее здоровье и благополучие, а также на результат каждой беременности.




Основные факты



- По оценкам, 214 миллионов женщин в развивающихся странах хотели бы отложить или исключить наступление беременности, но не пользуются каким-либо методом контрацепции.
- Некоторые методы планирования семьи, например, презервативы, способствуют предотвращению передачи ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем (ИППП).
- Планирование семьи/контрацепция способствует уменьшению потребностей в аборте, особенно в небезопасном аборте.
- Планирование семьи укрепляет права людей на определение числа своих детей и интервалов времени между их рождением.
- Предохраняя от нежелательной беременности, методы планирования семьи или контрацепция предотвращают случаи смерти матерей и детей.
-



Преимущества планирования семьи и контрацепции

- Укрепление служб планирования семьи и обеспечение доступа к предпочитаемым методам контрацепции для женщин и пар крайне важно для достижения благополучия и независимости женщин, а также для поддержки здоровья и развития отдельных сообществ.
- 




Предотвращение риска, связанного с беременностью, для здоровья женщин

- То, что женщина может выбрать, беременеть ли ей или нет, а также когда ей беременеть, имеет прямое воздействие на ее здоровье и благополучие. Планирование семьи позволяет делать интервалы между беременностями и отсрочивать их наступление у молодых женщин, подвергающихся повышенному риску возникновения проблем со здоровьем и смерти в результате ранней беременности. Благодаря планированию семьи можно предотвращать нежелательную беременность, в том числе среди женщин более старшего возраста, для которых беременность сопряжена с повышенными рисками.
- Планирование семьи позволяет женщинам ограничить размер их семьи, если они хотят этого. Фактические данные свидетельствуют о том, что женщины, имеющие более четырех детей, подвергаются повышенному риску материнской смерти. Благодаря снижению показателей нежелательной беременности планирование семьи способствует также уменьшению потребности в небезопасном аборте.
-





Снижение детской смертности

- Планирование семьи позволяет предотвращать частые или несвоевременные беременности и роды, которые причастны к самым высоким показателям детской смертности в мире. Дети, матери которых умерли в результате родов, также подвергаются повышенному риску смерти и плохого состояния здоровья.
- 




Содействие предотвращению ВИЧ.

- Планирование семьи снижает риск наступления нежелательной беременности у женщин с ВИЧ, что приводит к рождению меньшего числа инфицированных детей и сирот. Кроме того, мужские и женские презервативы обеспечивают двойную защиту – от нежелательной беременности и от ИППП, включая ВИЧ.
- 



Предоставление возможностей людям и улучшение их образования

- Планирование семьи предоставляет женщинам возможности для улучшенного образования и участия в общественной жизни, включая оплачиваемую работу в несемейных организациях. Кроме того, родители, имеющие меньше детей, могут инвестировать больше средств в каждого ребенка. Дети, имеющие меньше братьев и сестер, как правило, учатся более длительное время, чем дети из многодетных семей.





Уменьшение числа беременностей среди девушек-подростков

- У беременных девушек подросткового возраста с наибольшей вероятностью рождаются недоношенные дети или дети с низкой массой тела. Среди детей, рожденных девушками-подростками, отмечаются более высокие показатели смертности новорожденных. Из-за наступившей беременности многие девушки-подростки вынуждены прекращать посещение школы, что имеет долгосрочные последствия для них самих, их семей и сообществ.



Замедление роста численности населения

- Планирование семьи является основой для замедления несбалансированного роста численности населения и уменьшения связанных с ним негативных последствий для экономики, окружающей среды, а также национальных и региональных усилий в области развития.
- 



Кто оказывает услуги по планированию семьи и предоставлению контрацептивов?

- Важно обеспечить, чтобы услуги по планированию семьи были широко- и легкодоступны для всех сексуально активных людей, включая подростков, с помощью акушерок и других специально подготовленных работников здравоохранения. Акушерки должны проходить подготовку для предоставления (там, где это разрешается) доступных на местах и допустимых с точки зрения культуры методов контрацепции. Другие подготовленные работники здравоохранения, такие как работники на уровне местных сообществ, также должны давать рекомендации и распространять некоторые методы планирования семьи, например таблетки и презервативы. В отношении таких методов, как стерилизация, мужчин и женщин необходимо направлять к врачу.



Использование контрацептивов

- Уровень использования контрацептивов во многих частях мира, особенно в Азии и Латинской Америке, возрастает, но в Африке к югу от Сахары остается низким. Показатели использования современных средств контрацепции в мире незначительно возросли — с 54% в 1990 году до 57,4% в 2015 году. На региональном уровне процентная доля женщин в возрасте 15-49 лет, сообщающих об использовании какого-либо современного метода контрацепции, за период 2008-2015 гг. возросла минимально или осталась на прежнем уровне. В Африке она возросла с 23,6% до 28,5%, в Азии — с 60,9% до 61,8%, а в Латинской Америке и странах Карибского бассейна осталась на прежнем уровне — 66,7%.
- Показатели мужской контрацепции составляют относительно небольшую подгруппу в выше приведенных показателях. Современные методы контрацепции для мужчин ограничиваются мужскими презервативами и стерилизацией (вазэктомией).


-

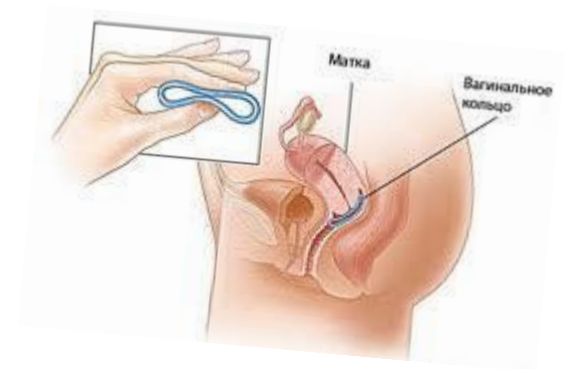
Глобальная неудовлетворенная потребность в контрацепции

- По оценкам, 214 миллионов женщин в развивающихся странах хотели бы отложить или исключить наступление беременности, но не пользуются каким-либо методом контрацепции. Причины этого следующие:
- ограниченный выбор методов;
- ограниченный доступ к контрацепции, особенно среди молодых людей, неимущих групп населения или людей, не состоящих в браке;
- опасения в отношении побочных эффектов или соответствующий опыт;
- культурные или религиозные факторы;
- плохое качество имеющихся услуг;
- предвзятость потребителей и поставщиков;
- гендерные барьеры.
- Уровни неудовлетворенной потребности в контрацепции остаются слишком высокими. Факторами, усиливающими такую несправедливость, является как рост численности населения, так и нехватка служб планирования семьи. В Африке 24,2% женщин репродуктивного возраста имеют неудовлетворенную потребность в современных средствах контрацепции. В Азии, а также в Латинской Америке и странах Карибского бассейна — регионах с относительно высокими уровнями использования контрацептивов — уровни неудовлетворенной потребности составляют 10,2% и 10,7% соответственно.



Методы контрацепции

- биологические (календарные);
 - барьерные;
 - внутриматочные;
 - гормональные;
 - хирургические (стерилизация).
 -
- 






БИОЛОГИЧЕСКИЙ (КАЛЕНДАРНЫЙ) МЕТОД

- Биологический (календарный) метод основан на воздержании от половой жизни или использовании каких-либо методов контрацепции в перiovуляторные дни менструального цикла. Использование этого метода предохранения от беременности связано со знанием даты овуляции, которая высчитывается либо по календарю в зависимости от продолжительности менструального цикла, либо по данным ректальной температуры. При этом следует учитывать, что сперматозоиды в половом тракте остаются жизнеспособными в течение 8 дней, а яйцеклетка - 24 часа.

-




БАРЬЕРНЫЕ МЕТОДЫ

- Барьерные методы некоторые авторы относят к традиционным, так как большинство из них используются в течение многих столетий. Сущность барьерной контрацепции заключается в создании механического препятствия для проникновения сперматозоидов в шейку матки. С появлением новых современных гормональных и внутриматочных контрацептивов интерес к ним на какое-то время снижался. Однако с ростом инфекционных заболеваний, передающихся половым путем, они вновь стали весьма популярны. Различают механические и химические средства защиты от беременности.
- 



ВНУТРИМАТОЧНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ

- Внутриматочная контрацепция (ВМК) связана с введением в матку внутриматочных средств (ВМС), изготовленных из инертных веществ (серебро; золото; пластмасса; пластмасса; содержащая медь или серебро). Некоторые ВМК содержат гормоны, которые постепенно выделяются в организм. История создания и широкого внедрения в практику ВМК началась с 60-х годов прошлого столетия. В настоящее время формы ВМК и материалы их самые различные. Заканчиваются внутриматочные контрацептивы нитями, за которые при необходимости потягиванием возможно удалить ВМС из полости матки.
- 

ГОРМОНАЛЬНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ

- Огромным шагом вперед стало внедрение в гинекологическую практику гормональной контрацепции, которая представляет собой не только средство предотвращения нежелательной беременности, но и метод лечения некоторых гинекологических заболеваний.
- Все гормональные контрацептивы содержат либо эстрогены и гестагены, либо только гестагены. В качестве эстрогена в настоящее время чаще используется этинилэстрадиол.
- На протяжении последних 45 лет постоянно проводится работа по совершенствованию качества гормональных контрацептивов: за счет выбора оптимального соотношения эстрогенов и гестагенов, а также подбора дозы каждого из препаратов.
- В зависимости от состава, дозы и метода применения гормональных контрацептивов их подразделяют на следующие группы:
 - комбинированные оральные контрацептивы (КОК);
 - гестагенные контрацептивы:
 - а) оральные контрацептивы, содержащие микродозы гестагенов (мини-пили);
 - б) инъекционные;
 - в) имплантанты;
 - г) влагалищные кольца, содержащие гормоны;
 - посткоитальная контрацепция (большие дозы эстрогенов, прогестерона, кортикостероидов), применяемые в первые часы после незащищенного полового акта.
-



ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

- Хирургические методы контрацепции заключаются в стерилизации женщин или мужчин. У женщин создается непроходимость труб.
- Такая стерилизация у женщин заключается в следующем: путем мини-лапаротомии или лапароскопии входят в брюшную полость и осуществляют либо коагуляцию участка маточной трубы, либо на маточную трубу накладывают лигатуры, кольца, специальные зажимы.
- У женщин в последующем возможно восстановить проходимость труб, осуществляя пластическую операцию.
- У мужчин перевязывают и пересекают семенные канатики (вазэктомия), после чего сперматозоиды не могут попасть в эякулят.
-



Деятельность ВОЗ

- ВОЗ работает над укреплением планирования семьи путем предоставления основанных на фактических данных руководящих принципов по безопасности методов контрацепции и предоставлению соответствующих услуг, разработки стандартов качества и обеспечения предварительной оценки изделий для контрацепции, а также путем оказания содействия странам при введении, адаптации и осуществлении этих методик для удовлетворения их потребностей.
- 