

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ ИМЕНИ
АКАДЕМИКА М.Ф. РЕШЕТНЕВА»

ИНСТИТУТ ЭЛЕКТРОННО-ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ
КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ И СОЦИОЛОГИИ

Контрольная работа

на тему:

Профилактика непланируемой беременности. Современные методы и средства контрацепции. Классификация. Показания к применению различных контрацептивных средств в зависимости от возраста и состояния здоровья.

Выполнил(а) студент(ка) группы 3902-31
Никитина Кристина Дмитриевна

Контрацепция (от новолат. *contraceptio* — букв. — противозачатие) — предупреждение беременности механическими (презервативы, шейные колпачки и др.), химическими (напр., влагалищные шарики, грамицидиновая паста) и др. противозачаточными средствами и способами. Некоторые методы (в частности презерватив) помогают значительно снизить вероятность заражения ВИЧ и другими венерическими заболеваниями.

Современные методы и средства контрацепции, показания к их применению

- Естественные методы
- Барьерные методы
- Оральные контрацептивы
- Внутриматочная контрацепция
- Хирургическая контрацепция

■ При выборе метода учитывается:

- 1.Репродуктивные цели женщины или пары;
- 2.Соматический и гинекологический статус женщины;
- 3.Надежность метода;
- 4.Необходимость защиты от ИППП, ВГ, СПИДа;
- 5.Доступность, удобство и простоту использования метода;
- 6.Безопасность метода:
 - минимум побочных эффектов;
 - отсутствии негативного воздействия на женщину и её партнера;
 - сведение к минимуму степени риска в случае наступления нежелательной беременности.

Индекс Перля

- Это коэффициент неудач – индекс, показывающий эффективность выбранного метода контрацепции.
- Чем ниже этот показатель, тем надёжней метод контрацепции.
- Индекс Перля равен числу незапланированных беременностей в течении 1 года у 1000 женщин при использовании метода контрацепции.

| <i>Метод</i> | <i>Показатель эффективности</i> |
|---|---------------------------------|
| Барьерные контрацептивы (презервативы, колпачки) | 2-25 |
| Гормональные (таблетки, пластыри, инъекции, кольца) | 0,1-5 |
| Естественные способы (календарный, ППА, и т. д.) | 0,3-40 |
| Спермициды и спирали | 0,9-21 |
| Хирургические | 0,01-0,4 |

| Эффективность | Метод | Индекс Перля |
|----------------------|--------------|---------------------|
|----------------------|--------------|---------------------|

| | | |
|----------------|---|-----------|
| Высокая | Стерилизация | 0,1 |
| | Симптомтермальный метод распознавания плодности (СТМРП) | 0,2 – 0,4 |
| | Комплексные гормональные оральные контрацептивы (КОК), внутриматочные системы | 0,3 – 1,0 |
| | Внутриматочные спирали | 0,8 – 1,9 |
| | Мини-пили | 0,4 – 4,3 |

| | | |
|----------------|---------------------|---------|
| Средняя | Мужской презерватив | 12 – 20 |
| | Диафрагма | 4 – 19 |

| | | |
|---------------|------------------------|---------|
| Низкая | Прерванный половой акт | 18 |
| | Календарный метод | 14 – 40 |
| | Спермициды | 18 – 30 |

| | | |
|-------------------|------------------|---------|
| Отсутствие | Нет контрацепции | 80 – 85 |
|-------------------|------------------|---------|

Естественные методы

Календарный метод позволяет вычислить фертильный период, исходя из продолжительности менструальных циклов за последние 8-12 мес.

Показания:

- отсутствие необходимости в эффективной контрацепции и невозможность использования других средств предохранения от беременности (условие - регулярный цикл).

Противопоказания:

- необходимость эффективной контрацепции
- нерегулярный менструальный цикл.
- Осложнения неизвестны.

Ограничения метода:

- низкий контрацептивный эффект (обусловлен индивидуальными колебаниями срока овуляции, в частности, при стрессах, заболеваниях, перенапряжении, переутомлении, перемене климата и др.)
- неприемлемость для женщин с нерегулярным менструальным циклом
- необходимость длительного периода воздержания
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью (вследствие низкой эффективности).

Преимущества метода:

- простота и доступность
- отсутствие каких-либо побочных эффектов.
- Индекс Перля 9%

Естественные методы

Температурный метод основан на определении фертильного периода путем измерения базальной температуры. Базальную температуру измеряют в прямой кишке на протяжении всего менструального цикла, каждое утро. Не вставая с постели, в течение 7-10 мин. Полученные данные заносят в график.

Показания:

- контрацепция
- предохранение
- нежелательная беременность
- отсутствие необходимости в эффективной контрацепции
- невозможность использования других средств предохранения от беременности (условие - регулярный менструальный цикл).

Противопоказания:

- высокий риск нежелательной беременности
- нерегулярный менструальный цикл.
- Осложнения неизвестны.

Ограничения метода:

- низкий контрацептивный эффект;
- трудности интерпретации данных базальной температуры при некоторых вариантах двухфазной температурной кривой (например, при ее "медленном" или "ступенеподобном" подъеме), а также при простудных и других заболеваниях, стрессах, нарушениях сна, работе в ночное время;
- необходимость ежедневного измерения базальной температуры;
- предполагает длительный период воздержания;
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью.

Преимущества метода:

- простота;
- отсутствие каких-либо последствий и побочных эффектов;
- позволяет определить дни наиболее вероятного зачатия при планировании беременности после временной контрацепции.
- Индекс Перля 0.8-3%

Естественные методы

Прерванное половое сношение. Метод основан на извлечении полового члена из влагалища перед началом эякуляции. Индекс Перля составляет 4-18%.

Ограничения метода:

- низкий контрацептивный эффект
- нарушение оргазма у мужчин
- развитие невроза и импотенции
- не снимает "страх" перед нежелательной беременностью.
- Необходимо избегать попадания спермы на наружные половые органы женщины

Достоинства метода. Достоинством метода прерванного полового сношения является всеобщая доступность и легкость применения. Не требуется механических приспособлений.

Недостатки метода. К недостаткам метода относится **неполное удовлетворение партнеров.** Кроме того, это **достаточно рискованный способ.** Также этот способ связан с **большой психоэмоциональной нагрузкой на партнеров.** Используя прерванное половое сношение, помните, что оно не снижает риска заболеваний, передающихся половым путем.

Барьерные методы

Барьерная контрацепция создаёт механическое либо химическое препятствие для продвижения сперматозоидов. Презервативы - это наиболее распространённый барьерный метод контрацепции. Индекс Перля 3-14%

Преимущества:

- Быстрый эффект
- Отсутствие влияния на грудное вскармливание
- Возможность использования в сочетании с другими контрацептивами
- Широкая доступность (в аптеках и немедицинских учреждениях)
- Продаются без рецепта и перед началом использования не требуют медицинского осмотра
- Низкая стоимость
- Единственный метод планирования семьи, обеспечивающий защиту от заболеваний, передающихся половым путем (только латексные и виниловые).
- Могут способствовать профилактике рака шейки защищая шейку матки от микроорганизмов, передаваемых половым путем, которые способствуют развитию онкологических заболеваний. К ним относятся вирус простого герпеса, вирус папилломы и хламидии.

Недостатки:

- Невысокая контрацептивная эффективность (3-14 беременностей на 100 женщин в год), в 10-20 раз менее эффективны современных гормональных средств.
- Возможное возникновение аллергических реакций на латекс, спермициды и смазочные вещества

Диафрагмы, колпачки



Преимущества:

- Быстрый эффект.
- Отсутствие влияния на грудное вскармливание.
- Отсутствие необходимости вводить диафрагму непосредственно перед половым актом (можно вводить за 6 часов до полового акта).
- Отсутствие побочных эффектов.

Недостатки:

- Невысокая контрацептивная эффективность (6-20 беременностей на 100 женщин в год).
- Необходимость использования во время каждого полового акта. Перед каждым следующим – следует вводить новую дозу спермицида.
- Требуется гинекологический осмотр для первичной и послеродовой примерки диафрагмы.
- Возможно возникновение инфекции мочевыводящих путей при несоблюдении правил личной гигиены (через грязные руки).
- Не следует извлекать в течение 6 часов после полового акта.
- При каждом применении диафрагмы необходимо использовать спермицид.

Противопоказания:

- индивидуальная непереносимость материала, из которого сделана диафрагма и спермицида;
- наличие хронической инфекции мочевыводящих путей;
- анатомические изменения влагалища (сужение, аномалии развития);
- боль в промежности между половыми актами;
- первые 12 недель после родов;
- менструация или маточное кровотечение в межменструальный период.
- Индекс Перля 6-20%

Колпачок – это маленькая диафрагма, которая покрывает только шейку матки. Колпачки изготовлены из резины, имеют разные размеры. Подбирается врачом гинекологом.

- Преимущества:
- Возможно введение за 6 часов до полового акта
- Приемлемы для женщин, не имеющих возможности пользоваться диафрагмой
- Недостатки:
- Невысокая контрацептивная эффективность (6-20 беременностей на 100 женщин в год)
- Требуется гинекологический осмотр для первичной и послеродовой примерки колпачка
- Неудобство введения во влагалище
- Необходимость одновременного применения спермицидов

Противопоказания:

- индивидуальная непереносимость материала, из которого сделан колпачок и спермицида
- анатомические изменения влагалища (сужение, аномалии развития)
- боль в промежности между половыми актам
- первые 12 недель после родов
- менструация или межменструальное маточное кровотечение.
- Индекс Перля 9-20%.

Спермициды - вещества, частично или полностью лишаящие активности, или разрушающие сперматозоиды. Относятся к химическим барьерным средствам контрацепции. Индекс Перля 3-21%.

Обычно применяются в комплексе с другими противозачаточными средствами, такими как диафрагмы, колпачки, презервативы.

Форма выпуска:

- аэрозоль (пена)
- вагинальные таблетки и свечи, пленки
- крем, гель



- Механизм действия: разрушение мембраны сперматозоидов, что снижает их подвижность и способность оплодотворять яйцеклетку.

Преимущества:

- Быстрый эффект.
- Отсутствие влияния на грудное вскармливание.
- Простота в применении.
- Не требуют предварительного медицинского осмотра (консультация врача желательна при выборе любого средства контрацепции, но к обязательной консультации этот метод не относится).
- Обладают антибактериальной активностью против многих микроорганизмов, являющихся возбудителями заболеваний, передающихся половым путем
- Многие спермициды не оказывают какого-либо действия на беременность, т.к. являются препаратами местного действия

Недостатки:

- Невысокая контрацептивная активность (Индекс Перля 6-26%)
- Необходимость использовать во время каждого полового акта.
- Вагинальные таблетки, свечи необходимо ввести за 10-15 минут до полового акта, иначе снижается контрацептивный эффект.
- Каждое введение спермицида эффективно только в течение 2-6 часов (влагалищная губка - 24 часа).
- Необходимо наличие контрацептива до начала полового акта.
- Возможно раздражение слизистой оболочки влагалища или кожи полового члена.

Противопоказания:

- индивидуальная непереносимость спермицида.
- Использование спермицидов возможно: у женщин, которые не хотят или не могут использовать гормональные противозачаточные таблетки или внутриматочные спирали; у кормящих матерей, имеющих редкие половые связи.
- Использование спермицидов не рекомендуется: женщинам, чей возраст, количество родов или проблемы со здоровьем делают беременность опасной; при невозможности использования во время каждого полового акта; женщинам с аномалиями развития половых органов.

Оральные контрацептивы

Оральные контрацептивы. Более 100 миллионов женщин во всем мире используют гормональный метод предохранения от нежелательной беременности. Индекс Перля 0,1-0,9%

- Современные гормональные контрацептивы в зависимости от состава и способа их применения подразделяются на:
- комбинированные эстроген-гестагенные препараты
- мини-пили (чистые прогестагены)
- инъекционные (пролонгированные)
- подкожные имплантаты.



Преимущества:

- низкое содержание гормонов обеспечивает уменьшение ингибирующего влияния на гипоталамо-гипофизарную систему при сохранении высокой контрацептивной эффективности
- хорошая переносимость
- низкая частота побочных реакций
- раннее восстановление фертильности (после 6-12 мес приема овуляция восстанавливается в течении 1-3 циклов)
- адекватный лечебный эффект при функциональных нарушениях менструального цикла
- минимальное воздействие на свертывающую систему крови
- липидный и углеводный обмен.

Показания:

- необходимость надежной контрацепции
- терапевтическое воздействие при нарушениях менструальной функции и/или некоторых патологических состояниях.

- необходимость обратимого контроля рождаемости и/ или соответствующего интервала между родами
- сексуальная активность молодых нерожавших женщин (подросткам рекомендуется прием многофазных ОК или монофазных препаратов, содержащих прогестагены третьего поколения)
- состояние после аборта или родов (безусловно, после прекращения грудного кормления)
- семейный анамнез рака яичников.

Противопоказания подразделяются на «абсолютные» и «относительные».

- Абсолютные противопоказания к применению оральных контрацептивов:
- беременность
- тромбоэмболические заболевания
- поражение сосудов системы головного мозга
- злокачественные опухоли репродуктивной системы и молочных желез
- тяжелые нарушения функции печени, цирроз.

Относительные противопоказания к применению оральных контрацептивов:

- тяжелый токсикоз второй половины беременности;
- идиопатическая желтуха в анамнезе;
- герпес беременных,
- зуд во время беременности;
- тяжелая депрессия,
- психозы;
- бронхиальная астма;
- эпилепсия;
- тяжелая гипертензия (160/100 мм рт. ст.); анемия;
- тяжелый сахарный диабет; ревматический порок сердца; гиперлипидемия;
- заболевания почек; варикозное расширение вен и тромбофлебит; калькулезный холецистит;
- пузырьный занос (до исчезновения хорионического гонадотропина в крови); кровотечения из половых путей неясной этиологии;
- ожирение 3-4 степени; активное курение (свыше 10-12 сигарет/сутки), особенно, в возрасте старше 35 лет.

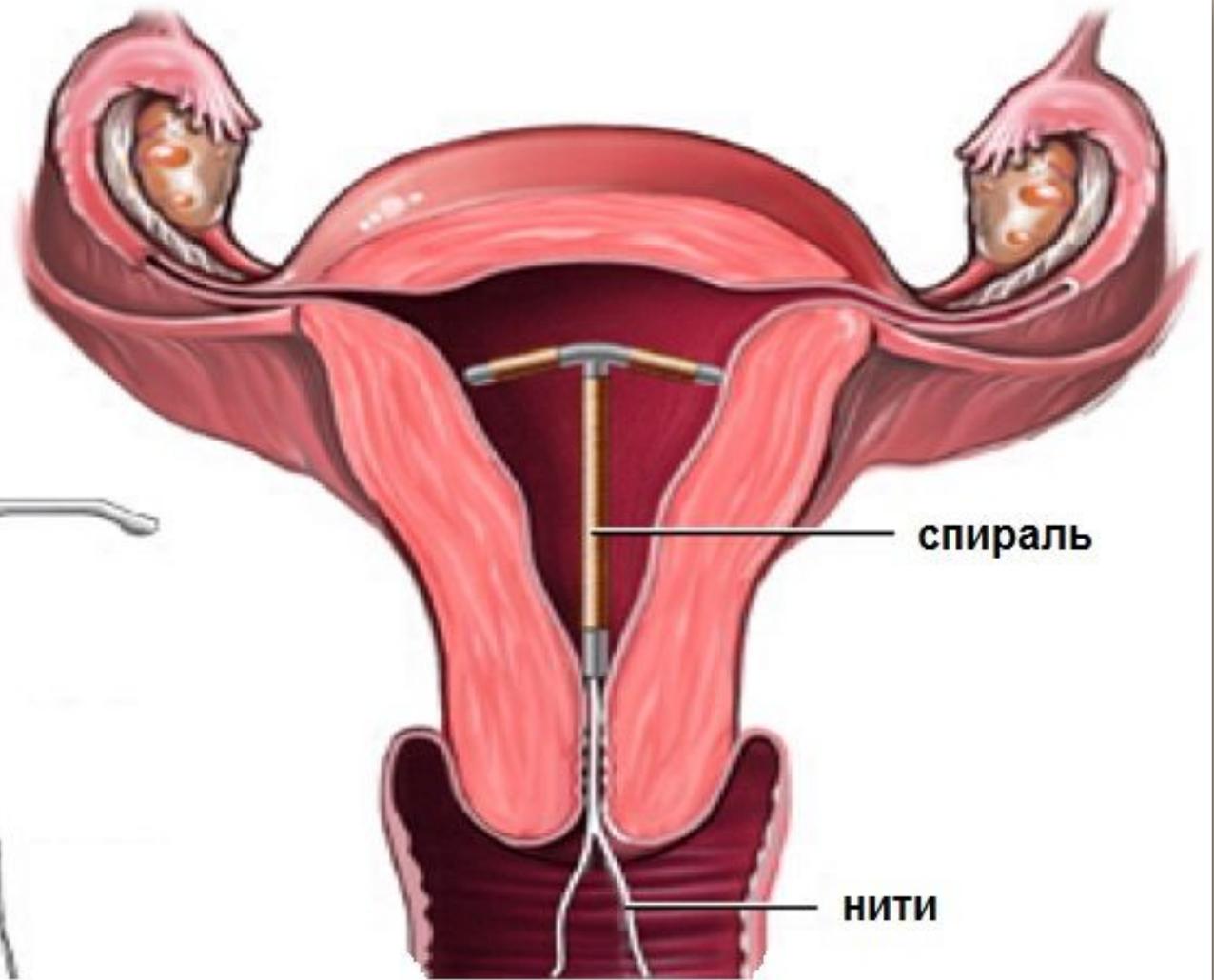
Преимущества метода оральной контрацепции:

- • высокий контрацептивный эффект;
- хорошая переносимость; доступность и простота применения;
- адекватный контроль менструального цикла; обратимость (полное восстановление фертильности в течение 1-12 месяцев);
- безопасность для большинства соматически здоровых женщин (особенно для некурящих женщин моложе 35 лет);
- снимает "страх" перед нежелательной беременностью;
- возможность "отсрочки" (с помощью монофазных препаратов) очередной менструальноподобной реакции во время экзаменов, соревнований;
- возможность использования монофазных ОК в качестве "аварийной" контрацепции.

- К преимуществам оральной контрацепции следует также отнести лечебные (не контрацептивные) эффекты комбинированных эстроген-гестагенных препаратов, а именно:
- регуляция менструального цикла (купирование гиперполименореи, овуляторных болей, отдельных симптомов предменструального синдрома)
- профилактика доброкачественных и злокачественных опухолей яичников, рака эндометрия, кистозной мастопатии, а также доброкачественных опухолей молочных желез (применение ОК в течение четырех и более лет на 50% уменьшает риск развития этих заболеваний)
- профилактика постменопаузального остеопороза
- профилактика миомы матки
- эндометриоза
- функциональных кист яичников
- ОК предотвращают развитие эктопической беременности: воспалительных процессов половых органов благодаря изменению физико-химических свойств шейной слизи (последняя обеспечивает плотный барьер не только для сперматозоидов, но и для патогенной флоры, включая гонококков)
- профилактика ревматоидного артрита
- язвенной болезни желудка
- терапия акне.

Внутриматочная контрацепция

- Показания к применению ВМС: ВМС представляет оптимальный метод контрацепции для рожавших женщин (особенно после рождения последнего ребенка) и имеющих одного постоянного партнера (т.к., отсутствует риск возникновения заболеваний, передаваемых половым путем).
- Индекс Перля 0,9-3%.



спираль

НИТИ

Противопоказания к применению ВМС:

- 1) абсолютные: кровотечения из половых путей неуточненного генеза; беременность; аллергия на медь (для медьсодержащих ВМС); подозрение на рак женских половых органов; острые и подострые воспалительные процессы наружных и внутренних половых органов; отсутствие в анамнезе родов; подростковый период
- 2) относительные: аномалии развития половой системы; миома матки; инфантильная матка (длина полости матки менее 6 см); деформация шейки матки; подозрение на гиперпластический процесс эндометрия; рецидивирующие воспалительные процессы матки и ее придатков; заболевания крови, анемия; экстрагенитальные заболевания (подострый эндокардит, диабет, хронические воспалительные экстрагенитальные заболевания с частыми обострениями); внематочная беременность в анамнезе; наличие двух и более половых партнеров (риск развития заболеваний передаваемых половым путем); частая половая жизнь (более 5 раз в неделю); стеноз шейного канала

Ограничения метода:

- возможность применения определенным контингентом пациенток вследствие большого числа противопоказаний
- относительно высокий риск развития воспалительных процессов матки и ее придатков (частота воспалительных осложнений на фоне ВМС в 1.5-5 раз превышает таковую в общей популяции)
- увеличение общего объема менструальной кровопотери
- опасность перфорации матки (особенно у многорожавших женщин и/или при нарушениях техники введения контрацептива).

Преимущества метода:

- высокий контрацептивный эффект
- высокая безопасность при соблюдении адекватных мер предосторожности, условий и противопоказаний
- отсутствие тератогенного действия
- уменьшение интенсивности менструального кровотечения, дисменореи на фоне гестагенсодержащих ВМС (однако следует учитывать возрастание риска внематочной беременности)
- обратимость контрацептивного воздействия (восстановление фертильности происходит в течение двух лет)
- снимает "страх" перед нежелательной беременностью.

Хирургическая стерилизация

- Согласно закону 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», статья 57 (Медицинская стерилизация) предполагает, что:

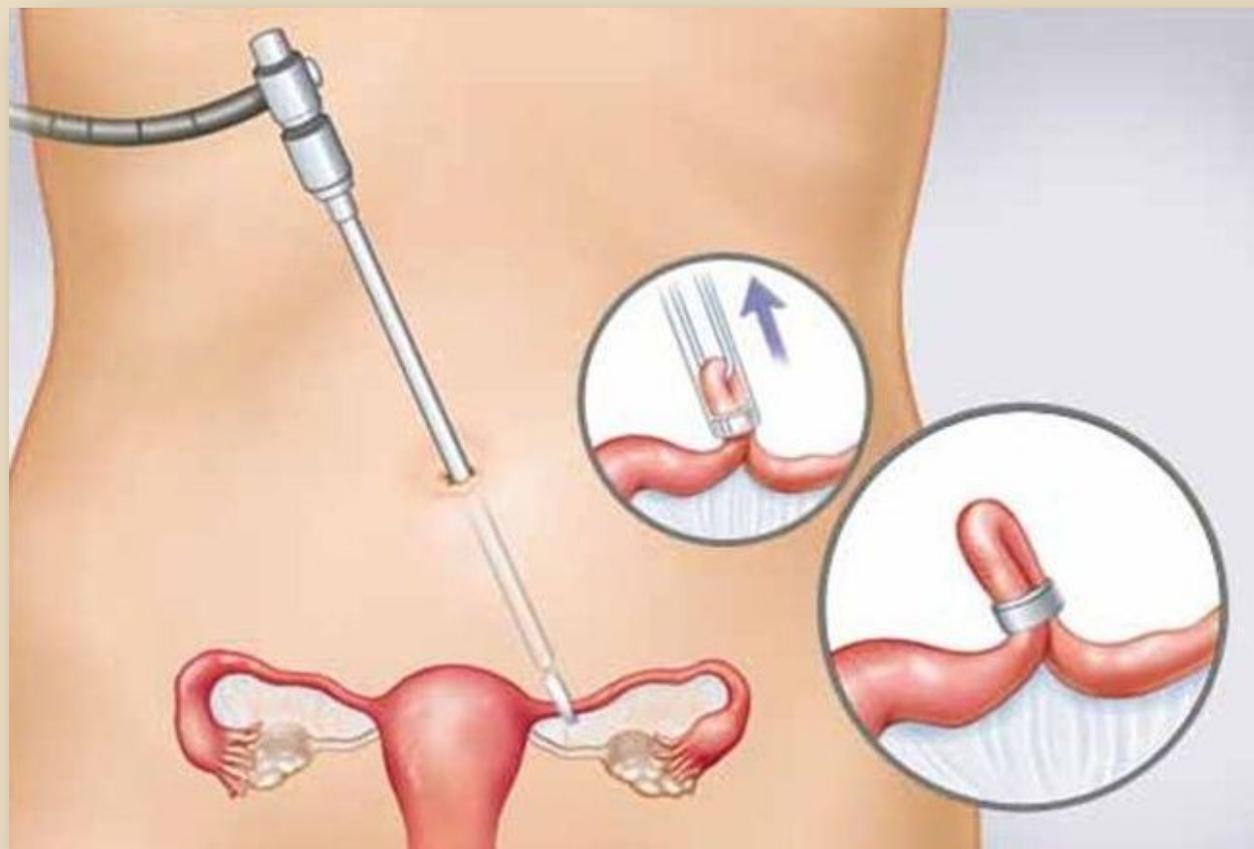
1. Медицинская стерилизация как специальное медицинское вмешательство в целях лишения человека способности к воспроизводству потомства или как метод контрацепции может быть проведена только по письменному заявлению гражданина в возрасте старше тридцати пяти лет или гражданина, имеющего не менее двух детей, а при наличии медицинских показаний и информированного добровольного согласия гражданина - независимо от возраста и наличия детей.

Методы стерилизации:

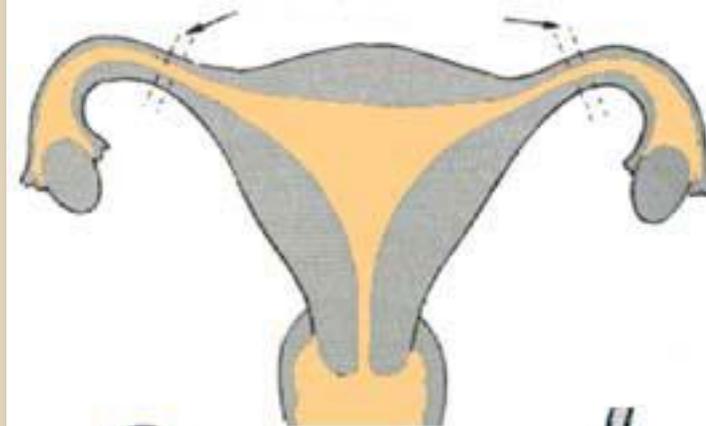
- Стерилизация женщины. Практически все методы стерилизации заключаются в искусственном нарушении проходимости маточных труб. Стерилизацию можно производить сразу после родов или позже.
- Наиболее распространенный метод — перевязка маточных труб по методу Помероя (пересечение маточных труб между двумя лигатурами). При некоторых гинекологических заболеваниях и нежелании иметь детей производят экстирпацию матки.
- С просьбой о восстановлении фертильности обращаются до 20% женщин, перенесших стерилизацию. Операция возможна только в 20—30% случаев, из которых способность к деторождению реально удается восстановить лишь у 51—73% вновь оперированных.

Методы

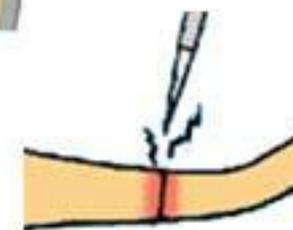
- Лапаротомия. Проводится через разрез в брюшной полости. Обычно выполняется совместно с другими полостными операциями, например кесарево сечение.
- Лапароскопия. Менее инвазивный и наиболее распространенный метод. Осуществляется через несколько маленьких надрезов вокруг пупка.
- Мини-лапаротомия. Выполняется через небольшой разрез чуть выше лобковой линии роста волос. Чаще всего проводится у женщин, имеющих в анамнезе операции органов малого таза, воспалительные процессы или страдающих ожирением.



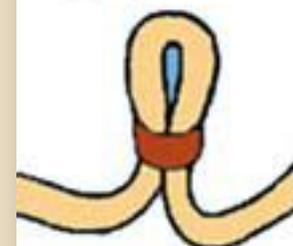
маточные трубы



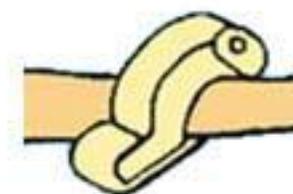
перерезание



прижигание



перевязывание



скрепление

- К работе можно вернуться через несколько дней. Сексуальная жизнь может быть возобновлена после улучшения самочувствия. Через 10 дней следует показаться хирургу для снятия швов, а через 6 недель - для проведения осмотра.
- ***Побочные эффекты*** после операции по стерилизации у женщины может возникнуть дискомфорт, выражающийся в следующих симптомах: **боль и тошнота в течение первых четырех-восьми часов; судороги в течение первых суток; рвота; температура.**
- Плюсы проведения стерилизации:
- быстрое восстановление; большинство женщин могут вернуться к нормальной деятельности в течение одного дня;
- процедура не занимает много времени;
- отсутствует необходимость ложиться в стационар,
- процедуру можно провести амбулаторно.

После проведения операции у женщин в зависимости от используемых методов существует риск возникновения следующих **осложнений**.

- инфекции; травмы мочевого пузыря;
- кровотечение крупных кровеносных сосудов;
- перфорация кишечника; инфекции брюшной полости;
- аллергическая реакция на анестезию;
- повреждение близлежащих органов, таких как кишечник или мочеточник; воспаление и болевые ощущения;
- инфекция раны или одной из фаллопиевых труб;
- внематочная беременность, развивающаяся в маточных трубах, а не в матке;
- нерегулярные и длительные менструальные циклы; менструальные боли; усиление менструальных выделений;
- эрозия шейки матки; усиление предменструальных симптомов; риск возникновения рака шейки матки;
- опухоли яичников.

- **Противопоказания** к проведению стерилизации:
- Сомнения по поводу принятого решения относительно проведения операции.
- Беременность.
- Аллергия на никель, силикон.
- Роды, аборты, выкидыши менее 6 недель назад.
- Недавние воспалительные или инфекционные заболевания органов малого таза. Вагинальное кровотечение неустановленного генеза.
- Гинекологические злокачественные процессы.

Процедуру проводят в обычном режиме, но с дополнительной подготовкой в следующих случаях:

молодой возраст; ожирение; проведение операции во время кесарева сечения; повышенное кровяное давление; ишемия, инсульт, неосложненные и врожденные болезни сердца в анамнезе; эпилепсия; депрессия; диабет; миома матки; железодефицитная анемия; компенсированный цирроз; рак молочной железы; опухоли печени.

- Стерилизация мужчины. Операцию проводят в амбулаторных условиях под местной анестезией.
- Через небольшие разрезы кожи мошонки с обеих сторон выделяют семявыносящие протоки и накладывают по две лигатуры на каждый. Затем пересекают протоки между лигатурами, а концы культей коагулируют.
- Летальных исходов не отмечено, осложнения редки, самое частое из них — гематома. Метод эффективен более чем в 99% случаев.
- Восстановить фертильность после операции возможно, но лучше, чтобы мужчина считал стерилизацию необратимой.