

Государственный Медицинский Университет города Семей

Кафедра: Общей Врачебной Практики

Зав. Кафедрой: к.м.н., доцент Керимкулова А.С.

Дисциплина: Общая Врачебная Практика

БЛОК: Акушерство и гинекология в работе ВОП

СРО

Тема: *Участие в работе школ молодых родителей в женских консультациях и центрах планирования семьи с написанием отчета.*

Выполнил: Долгилев Д. 509 ОМФ

Проверила: Слямханова Н.С.

Семей 2014

ПЛАН:

- 1) Введение**
- 2) Планирование семьи**
- 3) Принципы планирования семьи**
- 4) Современные методы контрацепции**
- 5) Заключение**
- 6) Список литературы**

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ

Один из основных способов решения глобальной демографической проблемы стабилизации численности населения Земли. Этот термин часто используют в качестве синонима словосочетанию «контроль рождаемости», в то время как подтекст его несколько иной. Он наиболее часто употребляется, в случае, когда пара желает ограничить число своих детей, либо иметь возможность контролировать временные рамки протекания беременности, либо и то и другое одновременно.

ЦЕЛЬ:

Охрана репродуктивного здоровья

Репродуктивное здоровье - это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней и недугов, касающихся репродуктивной системы и ее функций и процессов

5 ПРИНЦИПОВ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ:

**Предупреждение подростковой беременности в
возрасте до 18 лет.**

Профилактика беременности у женщин старше 35 лет.

**Соблюдение интергенетического интервала не менее 2-х
лет.**

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

Гормональная контрацепция

Барьерные методы

Внутриматочная контрацепция

МЛА

Химические средства контрацепции

ЕПС

**Добровольная хирургическая контрацепция
(стерилизация)**

Гормональная контрацепция

*В состав входят гормоны яичников
(эстроген и прогестин)*

- *Комбинированные гормональные контрацептивы (КГК)*
- *Чисто прогестиновые контрацептивы (ЧПК)*

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ КГК

- 1. Женщинам любого возраста, желающим применять**
- 2. Кормящим матерям через 6 и более месяцев после родов**
- 3. Женщинам не кормящим грудью через 3 недели после родов**
- 4. Пациенткам после аборта**
- 5. Женщинам с альгодисменореей**
- 6. Женщинам с нерегулярным менструальным циклом**
- 7. Женщинам с эктопической беременностью в анамнезе**

Барьерные методы

ВЛАГАЛИЩНАЯ ДИАФРАГМА

Применяется с целью контрацепции изолированно или в сочетании с спермицидами. Диафрагма представляет собой куполообразный резиновый колпачок с гибким ободком, который вводится во влагалище до начала полового акта таким образом, чтобы задний ободок находился в заднем своде влагалища, передний касался бы лобковой кости, а купол покрывал бы шейку матки.

Диафрагмы бывают разных размеров: от 50 до 150 мм.

Нерожавшим женщинам обычно подходит влагалищная диафрагма размером 60-65 мм, а рожавшие женщины пользуются влагалищной диафрагмой размером 70-75 мм.

ШЕЕЧНЫЕ КОЛПАЧКИ

Колпачок Думаса, или сводчатый колпачок, имеет конфигурацию плоского купола и напоминает диафрагму с той лишь разницей, что он изготавливается из более плотного материала и в его ободке отсутствует пружина. Колпачок выпускается размером от 50 до 75 мм.

Цервикальный колпачок Прентифа - глубокий, мягкий, резиновый, с твердым ободком и выемкой для усиления присоса. Своим ободком плотно насаживается возле соединения шейки и влагалищных сводов. Размеры колпачка Прентифа: 22, 25, 28, 31 мм (диаметр наружного ободка).

Колпачок Вимуля имеет форму колокола, его открытый конец шире, чем тело. Устанавливается непосредственно над шейкой матки, однако его открытый конец закрывает и часть влагалищного свода. Колпачок изготавливается трех размеров - диаметром 42, 48 и 52 мм.

Типы мужских презервативов

- 1.** *Латексные (резиновые)*
- 2.** *Пластиковые (виниловые)*
- 3.** *Натуральные (животного происхождения)*

Химические средства контрацепции

Механизм действия спермицидов заключается в инактивации спермы и препятствии проникновения ее в матку. Основным требованием, предъявляемым к спермицидам, является способность разрушать сперматозоиды за несколько секунд.

ЕПС

Относится к традиционным методам предохранения от беременности и основан на периодическом воздержании от половой жизни в перiovуляторные дни.

Внутриматочная контрацепция

внутриматочный контрацептив, представляющий собой небольшое приспособление из пластика с медью, которое тормозит продвижение сперматозоидов в полость матки, уменьшает срок жизни яйцеклетки и, в первую очередь, препятствует прикреплению оплодотворённой яйцеклетки к стенке матки, то есть является abortивным методом контрацепции.

Добровольная хирургическая контрацепция (стерилизация)

Самый эффективный, постоянный метод контрацепции и регламентируется законодательством государства

**ДХС- МУЖСКАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ
(МУЖСКАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ)**

МЛА

- **Использование грудного вскармливания как временного метода планирования семьи**
- **Обеспечивает предохранение от беременности естественным путем**
- **Предполагает переход на другой метод планирования семьи через определенное время**

Временное подавление овуляции и наступление бесплодия во время кормления грудью

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В заключение хочется сказать, что подбирать метод контрацепции должен специалист – контрацептолог или хотя бы консультант акушер-гинеколог, поскольку у каждого метода есть свои плюсы и минусы, которые могут подойти или не подойти к конкретной женщине. Поэтому, если вы решитесь на какой-либо метод контрацепции – смело идите в какой-нибудь «Центр Планирования Семьи» и обсудите этот вопрос с компетентным специалистом.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

- 1. Акушерство: Учебник + CD/ под ред. Г.М. Савельевой, Р.И. Шалиной, Л.Г.Сичиной, О.Б. Паниной, М.А. Курцера. – М., 2008.**
- 2. Гинекология: учебник/ под редакцией Г.М. Савельевой, В.Г.Бреусенко.- 3-е изд.-М., 2008г.**
- 3. <http://immunologia.ru/contr.html>**
- 4. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/ru/>**