

Таким образом, человек – существо, которое начинает свою жизнь в виде зиготы (содержащая полный двойной набор хромосом клетка, образующаяся в результате оплодотворения – слияния яйцеклетки и сперматозоида), продолжает своё существование в утробе матери до рождения, а после родов продолжает расти и развиваться во взрослый человеческий организм.

О различных возможностях предохранения от беременности известно с древних времен. В настоящее время ассортимент средств контрацепции достаточно широк, контрацептивы стали более надежными, появились возможности индивидуального подбора каждой женщине, половым партнерам.

Для подбора метода предохранения от беременности необходимо обратиться к врачу-гинекологу. Только врач может посоветовать правильный метод контрацепции с учетом ваших пожеланий и планов на будущее, возраста, состояния здоровья. Особенно это касается методов, в основе которых лежит использование синтетических аналогов женских половых гормонов.

Эффективность методов контрацепции оценивается с помощью индекса Перла, который показывает число незапланированных беременностей, возникающих у 100 женщин, использующих данный метод контрацепции течение 1 года. Методы контрацепции с индексом Перла 0-1 являются высокоэффективными, 2-9 – эффективными, 10 и более – низкоэффективными.

Эффективность противозачаточного метода во многом зависит от того, как точно человек (или половые партнеры) следует инструкциям по его применению.

К ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТСЯ:

- оральные контрацептивы (контрацептивные таблетки),
- гормональный пластырь, инъекции,
- вагинальное гормональное кольцо,
- внутриматочная система Мирена,
- хирургическая стерилизация,

ЭФФЕКТИВНЫЕ И НИЗКОЭФФЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ:

- метод лактационной аменореи,
- прерванный половой акт,
- календарный метод,
- барьерные средства,
- спермициды.

Помните!

Правильное использование контрацептивов означает ответственность по отношению к своему здоровью и возможности рождения ребенка, позволяет планировать семью, является эффективным средством профилактики заболеваний передающихся половым путем (в случае некоторых контрацептивов).



ВЫБОР В ПОЛЬЗУ ЖИЗНИ

«У Вас будет ребёнок!»...

Короткая фраза, от которой одни долго не могут прийти в себя от радости. Другие не верят, потому что ждали долгие годы. Для кого-то эти слова – крушение надежд, планов, страх, полное неприятие случившегося. И они принимают решение...

Россия занимает лидирующие позиции в мире по числу аборт, несмотря на то, что в последнее время наметилась тенденция к их снижению. До сих пор аборт является методом регулирования рождаемости.

МЕДИЦИНСКИЙ АБОРТ – искусственное прерывание беременности в медицинском учреждении обученным медицинским персоналом по желанию женщины, медицинским или социальным показаниям.

Прерывание беременности проводится различными методами: с использованием лекарственных препаратов, специальных аппаратов и инструментов.

Чаще всего прерывают нежелательную беременность. Сроки аборта, т.е. время, в течение которого можно произвести прерывание беременности по желанию женщины, строго ограничены.

Российское законодательство регламентирует порядок проведения искусственного прерывания беременности.

Федеральный Закон № 323 от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

Статья 56. Искусственное прерывание беременности

1. Каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия.

2. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель.

3. Искусственное прерывание беременности проводится:

1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности:

а) при сроке беременности четвертая - седьмая недели;

б) при сроке беременности одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;

2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания

беременности при сроке беременности восьмая – десятая недели беременности.

4. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности до двадцати двух недель, а при наличии медицинских показаний - независимо от срока беременности.

Разумеется, каждая женщина вправе принять решение о прерывании беременности. Однако она должна знать о последствиях аборта.

Аборт – это вмешательство в естественное течение развития беременности. Неблагоприятные последствия аборта – явление не редкое. Однако есть группы риска, которые особенно подвержены осложнениям во время и после проведения операции аборта: женщины, количество аборт которых 2 и больше; женщины, имеющие воспалительные болезни половых органов; первобеременные; женщины, ранее перенесшие операцию на яичниках или матке.

ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ Делятся на:

РАННИЕ – во время аборта или спустя неделю: нарушение целостности стенок матки (перфорация), задержка сгустков крови в матке (гематометра), неполное опорожнение матки от элементов плодного яйца, травма шейки матки, кровотечение;

ПОЗДНИЕ – чаще это инфекционные осложнения;

ОТДАЛЕННЫЕ – позднее 1 месяца: хронические воспалительные процессы половых органов, нарушение функции яичников с развитием ряда заболеваний, эндокринные нарушения, внематочная беременность, бесплодие, невынашивание или недонашивание последующих беременностей, доброкачественные и злокачественные процессы в молочных железах.

Прерывание беременности – это не только физиологический ущерб здоровью, но и сильнейший эмоциональный и гормональный стресс: происходит резкая перестройка работы всего организма уже настроенного на рождение ребенка. С этой эндокринной перестройкой связан развивающийся у женщины после любого вида аборта постабортный синдром (ПАС).

Постабортный синдром (ПАС) – это сочетание психических симптомов и заболеваний, которые могут проявляться вследствие аборта. Основным симптомом болезни является постоянное преследование пережитого в подсознании женщины. Чаще всего отмечают депрессию с чувством вины, скорбь и чувство обиды, переходящие в агрессию, изменения личности. Чувство вины особенно усиливают бесплодие

вследствие аборта, выкидыши, преждевременные роды, рождение большого ребёнка.

Лучшей профилактикой аборт являются ответственные отношения между мужчиной и женщиной, понимание, что ранние этапы развития плода – это тоже жизнь, только внутриутробная, осознание ценности этой жизни, грамотное планирование беременности, использование современных методов контрацепции.

К сведению!

Мозг и нервная система плода формируется с 18-го дня с момента зачатия. К концу 20-го – основы мозга ребёнка, его позвоночника и всей нервной системы уже заложены. На 33-й - кора головного мозга – часть центральной нервной системы, отвечающей за моторную активность организма и интеллект, становится видимой. К 6-й неделе система разовьётся настолько, что начнёт контролировать движения мускулов ребёнка. Приблизительно на третьей неделе развития начинает пульсировать сердце. В первый месяц формируются остальные органы: печень, почки, пищеварительная система и пуповина. Несмотря на то, что на данном этапе развития организм не больше горошины, он имеет голову и формирующееся лицо с ушами, ртом, глазами в зачаточном состоянии. К концу первого месяца (26-28 день) на теле появляются ручки и ножки в виде маленьких бутончиков. Полноценный эмбрион формируется к концу первого месяца.

К началу второго месяца внутриутробного развития ребёнок внешне выглядит как маленький человечек. В течение второго месяца глаза, уши, нос и пальчики приобретают свой обычный вид. Развивается скелет ребёнка; его сердце сокращается и кровь определённого типа циркулирует в маленьком тельце. В этот период у ребёнка появляются рефлекторные движения и губы становятся чувствительными к прикосновениям. К восьмой неделе начинают формироваться уникальные для данного ребёнка отпечатки пальцев на руках.

К концу второго месяца (7-8,5 недель) ребёнок становится чувствительным к боли. А ведь большинство аборт приходится именно на этот период.

Подвижность плода – характерная черта третьего месяца беременности. Несмотря на то, что вес ребёнка составляет не больше 30 граммов, а размер – не крупнее гусиного яйца, ребёнок начинает делать глотательные движения, открывать и закрывать глаза, плавно двигаться, сжимать кулачки и шевелить языком. Он также начинает сосать большой палец на руке. Органы продолжают развиваться дальше.