

2^ο Γενικό Λύκειο Ηρακλείου Αττικής

Θέμα: **ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΨΗΣ**

Εργασία των: *Ξυδερού-Μαλεφάκη Αγγελίνα*
Μπλέτσα Θάλεια
Πετροπουλάκη Γεσθημανή
Πολυχρόνου Γεωργία-Ειρήνη

στο πλαίσιο Βιολογίας Α' Λυκείου



Επιβλέπων καθηγητής: Βαμβακούλας Χριστόφορος
Σχολικό Έτος: 2012-2013

ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΨΗΣ

Συνήθως, ένα ζευγάρι που δεν αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα γονιμότητας, έχει πιθανότητα πάνω από 80% να επιτύχει εγκυμοσύνη μέσα στο πρώτο έτος σεξουαλικών επαφών αν δεν χρησιμοποιεί καμιά μέθοδο αντισύλληψης. Η αναγκαιότητα του προγραμματισμού των κυήσεων γίνεται πρόδηλη αν αναλογιστούμε

ότι μια γυναίκα που έχει επαφές από τα 20 χρόνια της μέχρι την εμμηνόπαυση, χωρίς να λαμβάνει προφυλακτικά μέτρα, και θηλάζει τα παιδιά που γεννάει, θα αποκτήσει περίπου 10 παιδιά. Το να μεσολαβεί χρονικό διάστημα δύο ή περισσότερων ετών

ανάμεσα στις γεννήσεις βελτιώνει την υγεία της γυναίκας.

Βασικός στόχος της σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης πρέπει να είναι ο περιορισμός της συχνότητας των ανεπιθύμητων κυήσεων.

Η ιδανική αντισυλληπτική μέθοδος πρέπει να έχει:

- 100% αντισυλληπτική ικανότητα (0% αποτυχία).

Να είναι:

- χωρίς παρενέργειες
- απλή στη χρήση
- ανώδυνη στην εφαρμογή
- χαμηλού κόστους

Να μη προσβάλλει πεποιθήσεις:

- ιδεολογικές
- θρησκευτικές
- κοινωνικές
- εθνικές

Να μην εξαρτάται από τη συχνότητα των επαφών.

Μετά τη διακοπή της να γίνεται:

- πλήρης επάνοδος της γονιμότητας
- πλήρης επάνοδος της φυσιολογίας

Αφού δεν υπάρχει αντισυλληπτική μέθοδος που να πληρεί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις θα πρέπει να αρκεστούμε στις ήδη υπάρχουσες:

Ορμονικές μέθοδοι αντισύλληψης

1] Ενέσιμα αντισυλληπτικά (γνωστά και ως «Ένεση»)

- Περιέχει μόνο μία ορμόνη, την προγεστερόνη (δεν περιέχει οιστρογόνα)
- Πρόκειται για αναστρέψιμη μέθοδο αντισύλληψης που χορηγείται από γιατρό ή ιατρικό προσωπικό. Η ένεση γίνεται στο μπράτσο ή στα οπίσθια κάθε 12 με 13 εβδομάδες .

Λειτουργία:

- Εμποδίζει την απελευθέρωση του ωαρίου από τις ωοθήκες.

- Δημιουργεί πάχυνση του βλεννογόνου του τραχήλου δυσκολεύοντας τη διέλευση του σπέρματος και την πορεία του προς το ωάριο
- Μεταβάλλει τα τοιχώματα της μήτρας δυσχεραίνοντας τη γονιμοποίηση

Πλεονεκτήματα:

1. Δεν απαιτείται καθημερινή λήψη αντισυλληπτικού (γίνεται μία ένεση τέσσερις φορές το χρόνο)
2. Σταματάει η περίοδος στις γυναίκες σε ποσοστό 50% μετά από ένα χρόνο και σε ποσοστό 66% μετά από δύο χρόνια
3. Ελαττώνονται οι μυϊκές συσπάσεις (κράμπες) που σχετίζονται με την εμμηνορρυσία, μειώνεται ο κίνδυνος καρκίνου του τραχήλου και η συχνότητα κρίσεων σε άτομα που πάσχουν από επιληψία
4. Ενδέχεται να βελτιώσει τα συμπτώματα ενδομητρίωσης, το προεμμηνορρυσιακό σύνδρομο και το χρόνια πυελικό πόνο

Μειονεκτήματα:

1. Αρχικά, η ροή αίματος σε μη τακτά χρονικά διαστήματα είναι συχνό φαινόμενο
2. Προκαλεί μείωση της οστικής μάζας, η οποία είναι δυνατόν να επανέλθει στα φυσιολογικά επίπεδα με τη διακοπή των ενέσεων
3. Σε ορισμένες γυναίκες μπορεί να παρατηρηθεί πρόσκτηση βάρους
4. Δεν προφυλάσσει κατά των ΣΜΝ (Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων Νοσημάτων)

2] Ενδομήτριο σύστημα αντισύλληψης (ΕΣΑ)

- Ένα σύστημα σε μορφή που τοποθετείται στη μήτρα
- Περιέχει ορμόνη που είναι γνωστή με το όνομα λεβονοργεστρέλη (πρόκειται για προγεστερόνη και όχι για οιστρογόνα) η οποία απελευθερώνεται σιγά-σιγά με την πάροδο του χρόνου.
- Μέθοδος μακράς διάρκειας αναστρέψιμης αντισύλληψης που μπορεί να παραμείνει στη μήτρα μέχρι και πέντε χρόνια.

Λειτουργία:

- Δημιουργεί πάχυνση του βλεννογόνου του τραχήλου δυσκολεύοντας τη διέλευση του σπέρματος και την πορεία του προς το ωάριο.
- Μεταβάλλει τα τοιχώματα της μήτρας δυσχεραίνοντας τη γονιμοποίηση
- Μεταβάλλει τη χημική κατάσταση του ενδομητρίου μειώνοντας την ικανότητα του σπέρματος να γονιμοποιήσει το ωάριο.
- Σε ορισμένες γυναίκες, μπορεί να αποτρέψει την απελευθέρωση του ωαρίου από τις ωοθήκες.

Πλεονεκτήματα:

- 1)Μεγάλη διάρκεια(το σύστημα αυτό μπορεί να παραμείνει στη μήτρα μέχρι και πέντε χρόνια.)
- 2)Δεν απαιτείται καθημερινή λήψη αντισυλληπτικού
- 3)Πιθανόν να μειώσει τη ροή του αίματος και τον κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του ενδομητρίου

4) Σε ορισμένες γυναίκες μπορεί να παρατηρηθεί διακοπή του κύκλου

Μειονεκτήματα:

- 1) Μπορεί να προκαλέσει ακανόνιστες αιμορραγίες ή στίγματα από αίμα κατά τους πρώτους μήνες
- 2) Κατά τη τοποθέτηση του συστήματος είναι πιθανή η διάτρηση της μήτρας, αν και πρόκειται σπάνια περίπτωση
- 3) Η τοποθέτηση μπορεί να προκαλέσει δυσφορία ή και πόνο
- 4) Δεν προφυλάσσει κατά των ΣΜΝ

3] Αντισυλληπτικά που λαμβάνονται

από το στόμα: συνδυασμός (το λεγόμενο «χάπι»)

- Χαπάκια που λαμβάνονται μία φορά την ημέρα, σε συγκεκριμένη ώρα
- Περιέχουν δύο κατηγορίες ορμονών, την προγεστερόνη και τα οιστρογόνα.
- Πρόκειται για αναστρέψιμη μορφή αντισύλληψης που διατίθεται στην αγορά με πολλά ονόματα, με διαφορετική δόση και συνδυασμό ορμονών. Τα σκευάσματα περιέχουν 21, 28 ή και 91 χάπια.
- Ορισμένες φορές τα χάπια πρέπει να λαμβάνονται συνέχεια (χωρίς διάστημα όπου απαιτείται η διακοπή της λήψης ορμονών) με σκοπό τη διακοπή της περιόδου ή της καθυστέρησής της.

Λειτουργία:

- Αποτρέπει την απελευθέρωση του ωαρίου από τις ωοθήκες.
- Δημιουργεί πάχυνση του βλεννογόνου του τραχήλου δυσκολεύοντας τη διέλευση του σπέρματος και την πορεία του προς το ωάριο.
- Μεταβάλλει τα τοιχώματα της μήτρας δυσχεραίνοντας τη γονιμοποίηση.

Πλεονεκτήματα:

1. Ελαττώνονται οι μυϊκές συσπάσεις (κράμπες) που σχετίζονται με την εμμηνορρυσία και ρυθμίζει τον κύκλο
2. Μειώνει τα συμπτώματα προεμμηνορρυσίας, ακμής, δασυτριχισμού, καθώς και τον κίνδυνο καρκίνου του ενδομητρίου και των ωοθηκών
3. Μπορεί να ελαττώσει τα συμπτώματα πριν και μετά την έμμηνο ρύση

Μειονεκτήματα:

1. Πρέπει να λαμβάνεται καθημερινά, την ίδια ακριβώς ώρα
2. Μπορεί να προκαλέσει ακανόνιστες αιμορραγίες ή στίγματα, ευαισθησία στο στήθος, ναυτία ή πονοκεφάλους
3. Μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο σχηματισμού θρόμβων σε ορισμένες γυναίκες
4. Η αποτελεσματικότητα της μεθόδου μπορεί να μειωθεί από τη λήψη άλλων φαρμάκων

4] Αντισυλληπτικά που λαμβάνονται

από το στόμα: μόνο με προγεστερόνη (επίσης το λεγόμενο «χάπι»)

- Χαπάκια που λαμβάνονται μία φορά την ημέρα, σε συγκεκριμένη ώρα.
- Περιέχουν μόνο προγεστερόνη (και όχι οιστρογόνα).
- Πρόκειται για αναστρέψιμη μορφή αντισύλληψης που διατίθεται στην αγορά μόνο σε σκευάσματα των 28 χαπιών χωρίς διάστημα όπου απαιτείται η διακοπή λήψης της ορμόνης).

Λειτουργία:

- Αποτρέπει την απελευθέρωση του ωαρίου από τις ωothήκες.
- Δημιουργεί πάχυνση του βλεννογόνου του τραχήλου δυσκολεύοντας τη διέλευση του σπέρματος και την πορεία του προς το ωάριο.
- Μεταβάλλει τα τοιχώματα της μήτρας δυσχεραίνοντας τη γονιμοποίηση.

Πλεονεκτήματα:

1. Δεν επηρεάζεται από την ερωτική πράξη.
2. Μπορεί να ελαττώσει τη ροή του αίματος, τις συσπάσεις της μήτρας (κράμπες) και της ροή του αίματος και τα συμπτώματα προεμμηνορρυσίας,
3. Ενδείκνυται στην περίπτωση των γυναικών που δεν μπορούν να πάρουν οιστρογόνα, που θηλάζουν και/ή είναι άνω των 35 ετών και καπνίζουν.

Μειονεκτήματα:

1. Πρέπει να λαμβάνεται καθημερινά, την ίδια ακριβώς ώρα
2. Μπορεί να προκαλέσει ακανόνιστες αιμορραγίες ή στίγματα, τυμπανισμό στην κοιλιά, ακμή ή πονοκεφάλους.
3. Η αποτελεσματικότητα της μεθόδου μπορεί να μειωθεί από τη λήψη άλλων φαρμάκων
4. Δεν προφυλάσσει κατά των ΣΜΝ

5] Αντισυλληπτικό σε μορφή διαδερμικού εμπλάστρου (γνωστό και ως «έμπλαστρο»)

- Έμπλαστρο που εκλύει καθημερινά χαμηλές δόσεις ορμονών(οιστρογόνα και προγεστερόνη) μέσα από το δέρμα.
- Πρόκειται για αντιστρέψιμη μορφή αντισύλληψης με έμπλαστρο που μπορεί να τοποθετηθεί στα οπίσθια, στο εξωτερικό μέρος του μπράτσου, στο κάτω μέρος της κοιλιακής χώρας, ή στο άνω μέρος του στήθους (όχι όμως και στο μαστό).



Λειτουργία:

- Κάθε εβδομάδα και για τρεις συνεχόμενες εβδομάδες τοποθετείται καινούργιο έμπλαστρο και στη συνέχεια, για μία εβδομάδα, υπάρχει διακοπή χωρίς έμπλαστρο.
- Αποτρέπει την απελευθέρωση του ωαρίου από τις ωothήκες.
- Δημιουργεί πάχυνση του βλεννογόνου του τραχήλου δυσκολεύοντας τη διέλευση του σπέρματος και την πορεία του προς το ωάριο.
- Μεταβάλλει τα τοιχώματα της μήτρας δυσχεραίνοντας τη γονιμοποίηση.

Πλεονεκτήματα:

1. Δεν απαιτείται καθημερινή λήψη αντισυλληπτικού (μια φορά την εβδομάδα τοποθετείται καινούριο έμπλαστρο).
2. Δεν επηρεάζεται από την ερωτική πράξη.
3. Ρυθμίζει τον κύκλο και ελαττώνει τη ροή του αίματος και τις συσπάσεις της μήτρας (κράμπες).
4. Αναμένεται να παρέχει τα ίδια μη αντισυλληπτικά πλεονεκτήματα που παρέχει και το χάπι. Απαιτείται περισσότερη έρευνα.

Μειονεκτήματα:

- Μπορεί να προκαλέσει ακανόνιστες αιμορραγίες ή στίγματα από αίμα, ευαισθησία στο στήθος, ναυτίες ή πονοκεφάλους.
2. Το έμπλαστρο μπορεί να ξεκολλήσει από το δέρμα (σε λιγότερο από 2% των περιπτώσεων).
 3. Πιθανός δερματικός ερεθισμός στο σημείο που τοποθετείται το έμπλαστρο.
 4. Μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο θρόμβων σε ορισμένες κατηγορίες γυναικών.

6|Κολπικός δακτύλιος

(γνωστός ως και «δακτύλιος»)

- Πρόκειται για ελαστικό, σχεδόν διάφανο δακτύλιο διαμέτρου 54 χιλιοστών (περίπου 2 ίντσες) του τοποθετείται εντός της μήτρας.
- Πρόκειται για αντιστρέψιμη μορφή αντισύλληψης που απελευθερώνει συνεχώς σταθερή δόση ορμονών (οιστρογόνα και προγεστερόνη) καθ' όλη τη διάρκεια των τριών εβδομάδων που βρίσκεται στη μήτρα. Στη συνέχεια αφαιρείται για μία εβδομάδα.

Λειτουργία:

- Αποτρέπει την απελευθέρωση του ωαρίου από τις ωοθήκες.
- Δημιουργεί πάχυνση του βλεννογόνου του τραχήλου δυσκολεύοντας τη διέλευση του σπέρματος και την πορεία του προς το ωάριο.
- Μεταβάλλει τα τοιχώματα της μήτρας δυσχεραίνοντας την τοποθέτηση.

Πλεονεκτήματα:

1. Δεν απαιτείται καθημερινή λήψη αντισυλληπτικού (μια φορά την εβδομάδα τοποθετείται καινούργιο έμπλαστρο).
2. Δεν επηρεάζεται από την ερωτική πράξη.
3. Ρυθμίζει τον κύκλο και ελαττώνει τη ροή του αίματος και τις συσπάσεις της μήτρας (κράμπες).
4. Αναμένεται να παρέχει τα ίδια μη αντισυλληπτικά πλεονεκτήματα που παρέχει και το χάπι. Απαιτείται περισσότερη έρευνα.

Μειονεκτήματα:

1. Μπορεί να προκαλέσει ακανόνιστες αιμορραγίες ή στίγματα από αίμα, ευαισθησία στο στήθος, ναυτίες ή πονοκεφάλους, ενόχληση στον κόλπο ή και ευαισθησία.
2. Ο δακτύλιος μπορεί να φύγει από τη μήτρα (το φαινόμενο αυτό δεν είναι σύνηθες).
3. Μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο θρόμβων σε ορισμένες κατηγορίες γυναικών.
4. Η αποτελεσματικότητα της μεθόδου μπορεί να μειωθεί από τη λήψη άλλων φαρμάκων.

ΜΗ ΟΡΜΟΝΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΨΗΣ

7] Ενδομήτριος πεσσός από χαλκό (ΕΣΑ)

- Σύστημα σε σχήμα T με πλέγμα από χαλκό που τοποθετείται στη μήτρα.
- Μέθοδος μακράς διάρκειας αναστρέψιμης αντισύλληψης που μπορεί να παραμείνει στη μήτρα μέχρι και πέντε χρόνια
- Μεταβάλλει τη χημική σύσταση του ενδομητρίου, μειώνοντας την ικανότητα του σπέρματος να γονιμοποιήσει ωάριο.
- Μειώνει τη δυνατότητα το σπέρματος να διαπεράσει το βλεννογόνο του τραχήλου.



Πλεονεκτήματα:

1. Μεγάλη διάρκεια (το σύστημα αυτό μπορεί να παραμείνει στη μήτρα μέχρι και πέντε χρόνια).
2. Μπορεί να μειώσει την πιθανότητα εμφάνισης καρκίνου του ενδομητρίου.
3. Δεν απαιτείται η λήψη ορμονών

Μειονεκτήματα:

1. Μπορεί να αυξήσει τη ροή του αίματος κατά την έμμηνο ρήση ή τις συσπάσεις της μήτρας (κράμπες).
2. Κατά την τοποθέτηση του συστήματος, είναι πιθανή η διάτρηση της μήτρας, αν και πρόκειται για σπάνια περίπτωση.
3. Η τοποθέτηση μπορεί να προκαλέσει δυσφορία ή πόνο
4. Ο πεσσός ενδέχεται να φύγει από τη μήτρα (σε ποσοστό μέχρι και 7% των γυναικών στη διάρκεια των πέντε ετών κατά τα οποία χρησιμοποιείται ο πεσσός).
5. Δε θα πρέπει να εμφυτευτεί σε γυναίκες που, κατά τους τρεις τελευταίους μήνες, διαγνώστηκαν με ΣΜΝ ή με πυελική μόλυνση.

8] Διάφραγμα και τραχηλική κάψα

- Μέθοδοι ενδομητρίου φραγμού που χρησιμοποιούνται παράλληλα με σπερματοκτόνο
- Το διάφραγμα είναι προστατευτικό κάλυμμα κατασκευασμένο από λατέξ ή σιλικόνη με ελαστικό σιδερένιο δακτύλιο στις άκρες του
- Η τραχηλική κάψα είναι κάλυμμα σιλικόνης σε σχήμα δακτυλήθρας
- Πρόκειται για αντιστρέψιμη μορφή αντισύλληψης που τοποθετείται μέσα στη μήτρα και πάνω από τον τράχηλο πριν την ερωτική πράξη
- Πρέπει να προηγηθεί γυναικολογική εξέταση από ειδικό γιατρό ο οποίος και θα πάρει μέτρα .



Πλεονεκτήματα:

1. Χρησιμοποιείται μόνο κατά την ώρα και διάρκεια της ερωτικής πράξης
2. Η γυναίκα έχει τον έλεγχο και την ευθύνη της τοποθέτησης και χρήσης τους
3. Δεν περιέχουν ορμόνες
4. Προστατεύουν κατά ορισμένων ΣΜΝ

Μειονεκτήματα:

1. Η χρήση σπερματοκτόνου μπορεί να προκαλέσει ερεθισμό στα τοιχώματα του κόλπου και του πρωκτού και να αυξήσει τον κίνδυνο έκθεσης στον ιό της ανθρώπινης ανοσολογικής ανεπάρκειας (HIV)
2. Δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί από άτομα που είναι αλλεργικά στα σπερματοκτόνα
3. Το διάφραγμα μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο χρόνιας λοίμωξης του ουροποιητικού (χρόνια ουρολοίμωξη)
4. Η τραχηλική κάψα δε θα πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της έμμηνης ρήσης και ενδέχεται να προκαλέσει κολπικές οσμές και έκκριση υγρών
5. Ενδέχεται να μετατοπιστούν κατά τη διάρκεια της ερωτικής επαφής
6. Εάν παραμείνουν στον κόλπο για μεγαλύτερο από το συνιστώμενο διάστημα, είναι πιθανόν να παρουσιαστεί σύνδρομο τοξικού σοκ

9]Γυναικείο προφυλακτικό

- Πρόκειται για αναστρέψιμη μέθοδο αντισύλληψης που συνίσταται σε μαλακό, μιας χρήσης προστατευτικό κάλυμμα από πολυουρεθάνη

Λειτουργία:

- Καλύπτει περιμετρικά τον κόλπο, αποτρέποντας την άμεση επαφή του πέους με τον κόλπο και επομένως την ανταλλαγή σωματικών υγρών
- Παγιδεύει το σπέρμα στο προφυλακτικό έτσι ώστε να μη μπορεί να γονιμοποιήσει το ωάριο

- Το προφυλακτικό απορρίπτεται μετά την ερωτική επαφή. Για κάθε επανάληψη της ερωτικής επαφής θα πρέπει να χρησιμοποιείται καινούργιο προφυλακτικό

Πλεονεκτήματα:

1. Χρησιμοποιείται μόνο κατά την ώρα και διάρκεια της ερωτικής πράξης
2. Η γυναίκα έχει τον έλεγχο και την ευθύνη της τοποθέτησης και χρήσης του
3. Κατάλληλο για σεξουαλικούς συντρόφους με αλλεργία στο λατέξ
4. Δεν περιέχει ορμόνες
5. Προστατεύει κατά ορισμένων ΣΜΝ

Μειονεκτήματα:

1. Απαιτείται εξοικείωση με την τεχνική τοποθέτησης
2. Ο ευέλικτος εσωτερικός δακτύλιος πιθανόν να προκαλέσει αίσθηση δυσφορίας σε ορισμένες γυναίκες
3. Πιο ακριβό σε σχέση με το ανδρικό προφυλακτικό και ενδεχομένως να μη διατίθεται σε ορισμένα φαρμακεία
4. Ενδέχεται να προκαλεί θόρυβο, να γλιστρήσει ή και να σπάσει κατά τη διάρκεια της ερωτικής πράξης

10]Γυναικεία στείρωση

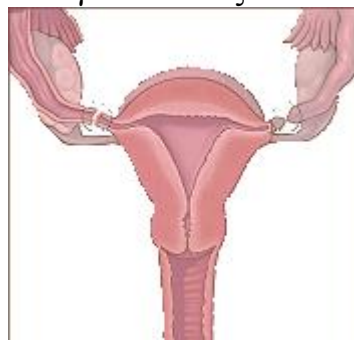
- Χειρουργική επέμβαση μόνιμου χαρακτήρα που συνίσταται στη συρραφή ή τη φραγή των σαλπίνγων:

Κοιλιοσκοπία (λαπαροσκοπία) – Ειδικά εργαλεία εισέρχονται μέσα από δύο πολύ μικρές τομές (μήκους λιγότερο από 1 εκατοστό) στην κοιλιακή χώρα

Μικρό-Κοιλιοσκοπία (μίνι λαπαροσκοπία) – Και σε αυτήν την περίπτωση γίνεται μικρή τομή στην κοιλιακή χώρα (μεγαλύτερη από 1 εκατοστό)

° Μητροσκόπηση – Χρησιμοποιείται ένα μικρό τηλεσκόπιο που τοποθετείται στη μήτρα για να εντοπίσει το άνοιγμα στις σάλπιγγες

- Κατάλληλη επιλογή για όσους θεωρούν ότι έχουν ολοκληρώσει την οικογένειά τους



Λειτουργία:

- Οι σάλπιγγες φράζουν και, κατά συνέπεια, δεν υπάρχουν πιθανότητα επαφής του ωαρίου με το σπέρμα. Η φραγή των σαλπίνγων μπορεί να γίνει με έναν από τους ακόλουθους τρόπους: ειδική πόρπη (κλιπ) ή δακτύλιο, καυτηριασμό, περιίδεση ή με τη μέθοδο Essure

Πλεονεκτήματα:

1. Δεν έχει σημαντικές μακροχρόνιες ανεπιθύμητες ενέργειες
2. Δεν περιέχει ορμόνες

Μειονεκτήματα:

1. Είναι συνήθως μόνιμη λύση (η αναστροφή της είναι δύσκολη και δαπανηρή διαδικασία)
2. Υπάρχει η περίπτωση να μετανιώσει η γυναίκα για την επέμβαση
3. Πιθανές βραχυπρόθεσμες μετεγχειρητικές επιπλοκές: δυσφορία στην κοιλιακή χώρα, μελανιές, αιμορραγία, λοιμώξεις στην περιοχή της τομής ή αντιδράσεις στην αναισθησία
4. Σε περίπτωση εγκυμοσύνης, υπάρχει μεγαλύτερος κίνδυνος έκτοπης εγκυμοσύνης

11] Ανδρικό προφυλακτικό

- Πρόκειται για αναστρέψιμη μέθοδο αντισύλληψης που συνίσταται σε λεπτό κάλυμμα μίας χρήσης που διατίθεται σε διάφορα σχήματα, μεγέθη, πάχος, χρώματα και γεύσεις
- Τα περισσότερα προφυλακτικά είναι φτιαγμένα από λατέξ, αλλά υπάρχουν και προφυλακτικά που δεν είναι κατασκευασμένα από λατέξ και είναι φτιαγμένα από πολουρεθάνη ή από δέρμα προβάτου
- Ορισμένα προφυλακτικά είναι επικαλυμμένα με σπερματοκτόνο



Δεν υπάρχουν ωστόσο αποδείξεις ότι τα προφυλακτικά αυτά είναι πιο αποτελεσματικά από τα συνηθισμένα προφυλακτικά

Λειτουργία:

- Τοποθετείται στο πέος ότι είναι σε κατάσταση στύσης και λειτουργεί ως φυσικός φραγμός αποτρέποντας την άμεση επαφή του πέους με τον κόλπο και την ανταλλαγή σωματικών υγρών
- Παγιδεύει το σπέρμα στο προφυλακτικό έτσι ώστε να μην μπορεί να γονιμοποιήσει το ωάριο
- Το προφυλακτικό απορρίπτεται μετά την ερωτική επαφή. Για κάθε επανάληψη της ερωτικής επαφής θα πρέπει να χρησιμοποιείται καινούργιο προφυλακτικό

Πλεονεκτήματα:

1. Οικονομική λύση

2. Τα προφυλακτικά από λατέξ και πολυουρεθάνη προστατεύουν κατά των ΣΜΝ
3. Δίνει τη δυνατότητα στον άνδρα να αναλάβει εν μέρει την ευθύνη της αντισύλληψης
4. Μπορεί να αποτρέψει την πρόωρη εκσπερμάτιση του χρήστη

Μειονεκτήματα:

1. Πρέπει να φυλάσσεται σε κατάλληλο χώρο και απαιτείται σωστός χειρισμός για την τοποθέτησή του
2. Ενδέχεται να γλιστρήσει ή να σπάσει κατά τη διάρκεια της ερωτικής πράξης
3. Η χρήση σπερματοκτόνου μπορεί να προκαλέσει ερεθισμό στα τοιχώματα του κόλπου και του πρωκτού και να αυξήσει τον κίνδυνο έκθεσης στον ιό της ανθρώπινης ανοσολογικής ανεπάρκειας (HIV)
6. Άτομα που είναι αλλεργικά στο λατέξ δεν μπορούν να κάνουν χρήση των συγκεκριμένων προφυλακτικών. Μπορούν ωστόσο να χρησιμοποιήσουν προφυλακτικά που δεν είναι φτιαγμένα από λατέξ.
7. Μπορεί να επηρεάσει τη διατήρηση της στύσης του άνδρα
8. Τα προφυλακτικά από δέρμα προβάτου δεν προστατεύουν κατά των ΣΜΝ

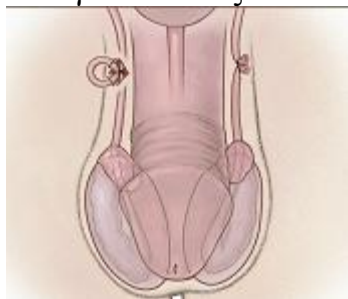
12] Ανδρική στείρωση («Αφαίρεση σπερματικού πόρου»)

Χειρουργική επέμβαση μόνιμου χαρακτήρα που συνίσταται στη φραγή του σπερματικού πόρου (των σπερματικών σωληναρίων που μεταφέρουν το σπέρμα προς το πέος):

Συνήθης αφαίρεση σπερματικού πόρου – Μία ή δύο τομές γίνονται στο όσχεο με σκοπό την πρόσβαση στα σπερματικά σωληνάκια

Αναίμακτη αφαίρεση σπερματικού πόρου – Γίνεται διάνοιξη με παρακέντηση στο όσχεο

- Κατάλληλη επιλογή για όσους θεωρούν ότι έχουν ολοκληρώσει την οικογένειά τους



Λειτουργία:

- Τα σπερματικά σωληνάκια φράζονται με καυτηριασμό, με ειδική πόρπη κλπ ή με την αφαίρεση μικρού τμήματος του σωλήνα, έτσι ώστε το σπέρμα να μην εκλύεται με σκοπό να γονιμοποιήσει το ωάριο

Πλεονεκτήματα:

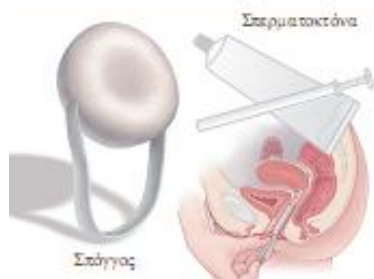
1. Λύση λιγότερο παρεμβατική, με λιγότερες επιπλοκές και με καλύτερη σχέση κόστους-αποτελέσματος απ' ό,τι η γυναικεία στείρωση

Μειονεκτήματα:

1. Είναι συνήθως μόνιμη λύση (η αναστροφή της είναι δύσκολη και δαπανηρή διαδικασία)
2. Πιθανές βραχυπρόθεσμες μετεγχειρητικές επιπλοκές: πόνος, αντίδραση στο σημείο των σπερματικών σωληναρίων, λοιμώξεις στην περιοχή της τομής, πρήξιμο ή μελάνιασμα του όσχεου
3. Δεν είναι άμεσα αποτελεσματική. Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί εναλλακτική μορφή αντισύλληψης μεταξύ της επέμβασης και της επαναληπτικής ανάλυσης σπέρματος για να επιβεβαιωθεί η απουσία σπερματοζωαρίων (2 με 3 μήνες)

13] Αντισυλληπτικός σπόγγος και σπερματοκτόνα

- Ο σπόγγος είναι μαλακό σφουγγαράκι μιας χρήσης φτιαγμένο από πολουρεθάνη που έχει εμποτιστεί με σπερματοκτόνο
- Τα σπερματοκτόνα διατίθενται σε διάφορες μορφές, όπως κρέμα, γέλη και χάπια, υπόθετα, αφρός και ταινίες
- Και οι δύο μέθοδοι είναι αντιστρέψιμες μορφές αντισύλληψης



Λειτουργία:

- Τοποθετείται στον τράχηλο
- Παγιδεύει και απορροφά το σπέρμα για να αυξήσει έτσι την αποτελεσματικότητα του σπερματοκτόνου
- Το σπερματοκτόνο στο σπόγγο καθιστά το σπέρμα ανενεργό
- Έχει διάρκεια μέχρι και 12 ώρες σπερματοκτόνα
- Περιέχουν ουσία που καθιστά το σπέρμα ανενεργό
- Πρέπει να χρησιμοποιούνται συνδυαστικά και με άλλες μεθόδους αντισύλληψης

Πλεονεκτήματα:

1. Χρησιμοποιούνται μόνο κατά τη διάρκεια της ερωτικής πράξης
2. Τα σπερματοκτόνα μπορεί να παρέχουν επιπλέον λίπανση
3. Δεν περιέχουν ορμόνες

Μειονεκτήματα:

1. Τα σπερματοκτόνα πρέπει να τοποθετηθούν από πριν στον κόλπο (ο χρόνος εξαρτάται από το είδος του προϊόντος)
2. Η χρήση σπερματοκτόνου μπορεί να προκαλέσει ερεθισμό στα τοιχώματα του κόλπου και του πρωκτού και να αυξήσει τον κίνδυνο έκθεσης στον ιό της ανθρώπινης ανοσολογικής ανεπάρκειας (HIV)

3. Εάν παραμείνουν στο κόλλο για περισσότερο από το συνιστώμενο χρόνο υπάρχει κίνδυνος εμφάνισης συνδρόμου τοξικού σοκ.
4. Δεν προστατεύουν κατά ορισμένων ΣΜΝ

Φυσικές μέθοδοι αντισύλληψης

14] Μέθοδος ημερολογιακού προσδιορισμού

• Η γυναίκα καταγράφει τις ημέρες του κύκλου της σε ημερολόγιο για αρκετούς μήνες προκειμένου να προσδιορίσει τις γόνιμες μέρες της. Οι γόνιμες μέρες είναι η χρονική περίοδος κατά την οποία η γυναίκα έχει μεγαλύτερες πιθανότητες να μείνει έγκυος όταν έχει επαφή χωρίς προφυλάξεις.

Λειτουργία:

• Η γυναίκα προσδιορίζει την αρχή των γόνιμων ημερών της αφαιρώντας 20 ημέρες από τον πιο σύντομο κύκλο της. Για να καθορίσει το τέλος των γόνιμων ημερών της, αφαιρεί 10 μέρες από τον κύκλο με τη μεγαλύτερη διάρκεια.

Πλεονεκτήματα:

1. Δίνει τη δυνατότητα στη γυναίκα να εξοικειωθεί με το σώμα της και να παρακολουθεί καλύτερα τον κύκλο της.
2. Οι πληροφορίες που συλλέγει σχετικά με τις γόνιμες μέρες της μπορεί να βοηθήσουν μελλοντικά στον προγραμματισμό μιας εγκυμοσύνης.

Μειονεκτήματα:

1. Προϋποθέτει την ύπαρξη κινήτρου, θέλησης καθώς και μία περίοδο αποχής από το σεξ.
2. Απαιτείται χρόνος και προσπάθεια προκειμένου η γυναίκα να μάθει να χρησιμοποιεί σωστά τη μέθοδο.
3. Δεν είναι σωστή επιλογή για γυναίκες με ακανόνιστο κύκλο ή γυναίκες που διανύουν τη λοχεία.

Αποχή

Η αποχή αυτή καθαυτή δεν αποτελεί μέθοδο αντισύλληψης. Αντίθετα, αποτελεί εκούσια

απόφαση αποχής από την ερωτική πράξη και, ως εκ τούτου, δεν τίθεται ζήτημα ανάγκης για τη λήψη μέτρων αντισύλληψης. Ο ορισμός της αποχής διαφέρει από άτομο σε άτομο και από

ζευγάρι σε ζευγάρι και μπορεί να περιλαμβάνει:

- Τον κολπικό έρωτα (το πέος εισέρχεται στο γυναικείο κόλλο)
- Το στοματικό έρωτα (το πέος στο στόμα και το στόμα στο γυναικείο κόλλο)
- Τον πρωκτικό έρωτα (το πέος εισέρχεται στον πρωκτό)

- Την επαφή των γεννητικών οργάνων (πρόκειται για οποιαδήποτε άμεση επαφή του πέους με τον κόλπο)
Εάν ο τρόπος με τον οποίο προσδιορίζετε την αποχή δεν προβλέπει την αποφυγή οποιασδήποτε μορφής σεξουαλικής επαφής, δεν προστατεύεστε από τα ΣΜΝ. Βεβαιωθείτε ότι γνωρίζετε αρκετά για τις διάφορες μορφές αντισύλληψης και πρακτικών ασφαλούς σεξ σε περίπτωση που αποφασίσετε να έχετε σεξουαλικές επαφές.

Διπλή προστασία

Η διπλή προστασία συνίσταται στη χρήση προφυλακτικού και μίας ακόμη μεθόδου αντισύλληψης για την καλύτερη προστασία από τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα (ΣΜΝ) και την αποτελεσματικότερη αντισυλληπτική προστασία. Τα προφυλακτικά από λατέξ είναι αποτελεσματικά στην προστασία κατά των περισσότερων ΣΜΝ. Οι μέθοδοι αντισύλληψης που εξετάζονται στο συγκριτικό πίνακα έχουν σαν κύριο στόχο την πρόληψη ανεπιθύμητης εγκυμοσύνης.

Έκτακτη μέθοδος αντισύλληψης (Το «χάπι της επόμενης ημέρας»)

Η έκτακτη μέθοδος αντισύλληψης μπορεί να αποτρέψει την εμφάνιση ανεπιθύμητης εγκυμοσύνης εφόσον χρησιμοποιηθεί το συντομότερο δυνατό μετά τη σεξουαλική επαφή χωρίς προφυλάξεις ή την εσφαλμένη χρήση συγκεκριμένης μεθόδου αντισύλληψης. Πρόκειται για τις περιπτώσεις όπου:

- Δεν έχει γίνει χρήση καμίας μεθόδου αντισύλληψης
- Η γυναίκα έχει ξεχάσει να πάρει το χάπι της ή να βάλει το έμπλαστρο ή το δακτύλιο
- Το προφυλακτικό έχει γλιστρήσει, έχει σπάσει ή το έχει διαπεράσει το σπέρμα
- Το διάφραγμα ή η τραχηλική κάψα έχουν μετατοπιστεί κατά τη διάρκεια της ερωτικής επαφής ή έχουν αφαιρεθεί νωρίτερα από όσο θα έπρεπε
- Έχει γίνει λάθος υπολογισμός των γόνιμων ημερών
- Υπήρξε σεξουαλική επαφή χωρίς συναίνεση (σεξουαλική επίθεση)

Η έκτακτη μέθοδος αντισύλληψης είναι για περιστασιακή χρήση και εφαρμόζεται μόνο όταν οι κύριες μέθοδοι αντισύλληψης δεν αποδίδουν. Συνιστάται η τακτική χρήση αντισυλληπτικών μεθόδων.

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ :

<http://sexualityandu.ca/uploads/files/Greek.pdf>

http://www.nsph.gr/files/011_Ygeias_Paidiou/Koinonikh_Paidiatrikh_tei_mathimata/A1_Iatrakis_Oikogeneiakos_programmatismos.pdf