

# ΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΣΕΩΝ ΣΤΗ ΓΑΛΛΙΑ

D. SERFATY

Η γονιμότητα του ανθρώπου είναι δυνατόν να ελεγχθεί με τέσσερις τρόπους: την αντισύλληψη, την επείγουσα ή μετασυνουσιακή αντισύλληψη, τη στείρωση και την έκτρωση. Με την επείγουσα αντισύλληψη ασχολείται το 11° κεφάλαιο και με τη στείρωση το 16°.

## ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΨΗΣ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΣΤΗ ΓΑΛΛΙΑ

### Κυριότερες χρησιμοποιούμενες μέθοδοι αντισύλληψης

Το 65% των γυναικών μεταξύ των 20 και 49 ετών χρησιμοποιούν μια αντισυλληπτική μέθοδο. Μόνο το 3% των γυναικών σε αναπαραγωγική ηλικία δεν κάνουν χρήση της αντισύλληψης, οπότε και κινδυνεύουν από μια ανεπιθύμητη εγκυμοσύνη. Μεταξύ των κυριότερων μεθόδων αντισύλληψης, πρώτη είναι το χάπι (36,8% των γυναικών μεταξύ των 20 και 49 ετών και 40,7% αυτών μεταξύ των 20 και 44 ετών). Αμέσως μετά, ακολουθεί η ενδομήτρια πρόθεση (IUD-Intra Uterine Device) (16,1% των γυναικών μεταξύ των 20 και 49 ετών) και στη συνέχεια οι άλλες μέθοδοι αντισύλληψης, οι οποίες χρησιμοποιούνται από το 15% των γυναικών (το προφυλακτικό, από το 4,6% αυτών μεταξύ των 20 και 49 ετών) (πίνακας 1.1).

Όσον αφορά τη χρήση της κάθε αντισυλληπτικής μεθόδου παρατηρείται:

- μια αργή αλλά σταθερή αύξηση του ενδιαφέροντος για το χάπι (31,8% των γυναικών μεταξύ των 18 και 49 ετών το 1988 έναντι του 36,8% των γυναικών μεταξύ των 20 και 49 ετών το 1994),
- ελαφρά πτώση του ενδιαφέροντος για το IUD (17,3% των γυναικών μεταξύ των 18 και 49 ετών το 1988 έναντι του 16,1% των γυναικών μεταξύ των 20 και 49 ετών το 1994) (βλ. κεφάλαιο 7),

**Πίνακας 1.1.** Κυριότερες αντισυλληπτικές μέθοδοι που χρησιμοποιούνταν στη Γαλλία το 1994 ανά 100 γυναίκες κάθε ηλικίας (ποσοστό τοις εκατό) (πηγή: INED)

	Ηλικία την 1.1.1994						Σύνολο 20-49	Σύνολο 20-44
	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Ποσοστό των γυναικών που χρησιμοποιούν μια αντισυλληπτική μέθοδο, εκ των οποίων:								
- χάπι	69,5	68,5	68,6	71,1	65,1	44,5	65,0	68,6
- IUD	57,7	50,6	42,7	31,9	20,9	14,3	36,8	40,7
- μεθόδους περιοδικής αποχής	3,1	7,7	14,9	27,6	26,0	17,6	16,1	15,9
- προφυλακτικό	2,7	2,5	3,6	3,2	7,5	5,2	4,1	3,9
- τοπικές γυναικείες μεθόδους	5,0	5,1	4,5	5,8	3,5	3,8	4,6	4,8
- τράβηγμα	0,3	0,2	0,7	0,2	1,6	1,0	0,6	0,6
- δε διευκρινίστηκε	0,8	2,5	2,1	2,0	4,7	2,1	2,4	2,4
	0,0	0,0	0,1	0,4	1,0	0,6	0,3	0,3
Δε χρησιμοποιούν αντισύλληψη*	30,5	31,5	31,4	29,0	34,9	55,5	35,0	31,4
Σύνολο	100	100	100	100	100	100	100	100
Πληθυσμός (χιλιάδες)	2088	2125	2170	2137	2140	1874	12534	10660

\* Λιγότερες από το 3% των γυναικών σε αναπαραγωγική ηλικία εκτεθειμένες στον κίνδυνο μιας ανεπιθύμητης κύησης δε χρησιμοποιούν κάποια αντισυλληπτική μέθοδο.

– σταθερή και σχετικά μικρή χρήση του ανδρικού προφυλακτικού ως κύρια μέθοδος αντισύλληψης (4% των γυναικών μεταξύ των 18 και 49 ετών το 1988 έναντι του 4,1% των γυναικών μεταξύ των 20 και 49 ετών το 1994). Το προφυλακτικό χρησιμοποιείται ωστόσο συχνά ως συμπληρωματική, σε άλλες, αντισυλληπτική μέθοδος. Για παράδειγμα, 4,5% των γυναικών που παίρνουν το χάπι, χρησιμοποιούν επίσης το προφυλακτικό. Πρέπει εξίσου να σημειωθεί ότι στην πρώτη σεξουαλική επαφή το ποσοστό προτίμησης του προφυλακτικού ως μέσου προφύλαξης πέρασε από το 8% που ήταν το 1987 στο 45% το 1993. Αυτό οφείλεται στις καμπάνιες ευαισθητοποίησης γύρω από τους κινδύνους του AIDS.

– μια αισθητή μείωση της μεθόδου “της απόσυρσης” ή “του κρατήματος” (7% των γυναικών μεταξύ των 18 και 49 ετών το 1988 έναντι του 2,4% των γυναικών μεταξύ των 20 και 49 ετών το 1994).

Ανακεφαλαιώνοντας, παρατηρείται ένα υψηλό ποσοστό χρήσης των αντισυλληπτικών μεθόδων, συγκρίσιμο με αυτό άλλων χωρών της Δυτικής Ευρώπης. Το χάπι και το IUD αντιπροσωπεύουν την αντισυλληπτική μέθοδο που χρησιμοποιούν περισσότερο από το 55% των γυναικών σε αναπαραγωγική ηλικία στη Γαλλία. Όσο για τη στείρωση, της οποίας η νομοθεσία στη Γαλλία δεν είναι ακριβής, εφαρμόζεται σπάνια πριν την ηλικία των 40 ετών (7% των γυναικών μεταξύ των 20 και 40 ετών το 1988, 13% των γυναικών μεταξύ των 40 και 44 ετών, 22% των γυναικών μεταξύ των 45 και 49 ετών το 1994).

## Ασφάλεια των χρησιμοποιούμενων αντισυλληπτικών μεθόδων

Τα ποσοστά αποτυχίας των διαφόρων μεθόδων αντισύλληψης αναφέρονται στον πίνακα 1.Π.

Η ασφάλεια των διαφόρων αντισυλληπτικών μεθόδων εκτιμάται σύμφωνα με διαφορετικές μεθόδους.

### Δείκτης (ή ποσοστό αποτυχίας) του Pearl

$$\frac{\text{Αριθμός κηύσεων} \times 1200}{\text{Αριθμός μηνών της έρευνας}}$$

Το αποτέλεσμα εκφράζεται σε κηύσεις ανά 100 γυναίκες και ανά χρόνο. Το αποτέλεσμα αυτό είναι ένα νούμερο μεταξύ του 0 (καμία ανεπιθύμητη κηύση μεταξύ των γυναικών που χρησιμοποιούσαν τη μέθοδο για ένα χρόνο) και του 1200 (όλες οι γυναίκες της έρευνας).

#### 4 Ρύθμιση των γεννήσεων στη Γαλλία

**Πίνακας 1.11.** Ποσοστά αποτυχίας (ανά 100 χρόνια-γυναίκες) των διαφόρων αντισυλληπτικών μεθόδων

Μέθοδοι	Ποσοστό αποτυχίας (κατά τον πρώτο χρόνο χρήσης)		
	J. Guillebaud*, Ην. Βασίλειο, 1995	J. Trussel, J. Hatcher, W. Cates et al., Ην. Πολιτείες, 1990	
		Συνήθης χρήση	Πολύ σωστή χρήση
Στείρωση – ανδρική – γυναικεία	0-0,2 0-0,5	0,15 0,4	0,10 0,4
Ενέσιμα προγεσταγόνα αργής απελευθέρωσης (DMPA)	0-1	0,3	0,3
Norplant	0-0,02	0,09	0,09
Συνδυασμένα οιστροπρογεσταγο- νικά αντισυλληπτικά – 50 µg EE – <50 µg EE	0,1-3 0,2-3	– –	0,1
Χάπι που περιέχει μόνο προγεσταγόνο	0,3-4	–	0,5

νας έμειναν έγκυες μέσα στον πρώτο μήνα της έρευνας). Σύμφωνα με το δείκτη αυτό, η μηνιαία πιθανότητα μιας ανεπιθύμητης κύησης παραμένει αμετάβλητη στο χρόνο, πράγμα που δε συμφωνεί με την πραγματικότητα.

#### **Μέθοδος life-table**

Η μέθοδος αυτή επιτρέπει τον υπολογισμό του ποσοστού των κήσεων σε μια καθορισμένη χρονική περίοδο. Έχουμε επίσης τη δυνατότητα να υπολογίσουμε το συνολικό ποσοστό αποτυχίας επιδεικνύοντας τον αριθμό των γυναικών στις οποίες προέκυψε μια ανεπιθύμητη κύηση κατά τη διάρκεια ενός καθορισμένου χρόνου (συ-

**Πίνακας 1.11. Ποσοστά αποτυχίας (ανά 100 χρόνια-γυναίκες) των διαφόρων αντισυλληπτικών μεθόδων (συνέχεια)**

IUD			
- Nova T	1-2	-	-
- TCu 380	0,3-1	0,8	0,6
- Multiloads Cu 375	0,3-1	-	-
- Progestasert	-	2,0	-
- LNG (Mirena)	0-0,2	0,1	0,1
Προφυλακτικό			
- Ανδρικό	2-15	12	3
- Γυναικείο	2-15	21	5
Διάφραγμα	4-18	18	6
Επιτραχήλιος καλύπτρα	-	18-36**	9-26**
Σπερματοκτόνα			
- Μόνα τους	4-25	21	6
- Σπόγγος	9-25	18-36**	9-26**
Απόσυρση	8-17	19	4
Περιοδική αποχή			
- Ημερολογιακή	-	20	-
- Τραχηλική βλέννα	-	-	9
- Συμπώ- θερμομετρικές***	-	-	2
- Θερμομετρική	-	-	1

DMPA = Depot Medroxyprogesterone Acetate.

\* Τα υψηλότερα και χαμηλότερα ποσοστά.

\*\* Για την επιτραχήλιο καλύπτρα και το σπόγγο, τα χαμηλότερα ποσοστά αφορούν τις άτοκες γυναίκες και τα υψηλότερα ποσοστά τις πολύτοκες.

\*\*\* Συμπώ-θερμομετρικές μέθοδοι: συνδυασμός εξέτασης τραχηλικής βλέννας και ημερολογιακής μεθόδου στην πρώτη φάση του κύκλου και εξέτασης τραχηλικής βλέννας και μέτρησης της θερμοκρασίας στη δεύτερη φάση του κύκλου.

νήθως δώδεκα μηνών). Τα αποτελέσματα εκφράζονται ως ποσοστό ανά εκατό γυναίκες μετά από *m* μήνες/χρόνια παρατήρησης. Η μέθοδος *life-table* έγινε η προτιμώμενη μέθοδος για τη μέτρηση της αποτελεσματικότητας των αντισυλληπτικών μεθόδων, ωστόσο ο δείκτης του Pearl, ως παραδοσιακή μέθοδος, εξακολουθεί ακόμα να χρησιμοποιείται.