



и другие аспекты репродуктивного здоровья

Бюллетень информационной сети для стран Восточной
Европы и новых независимых государств

№ 2, март 2005 г.

Информационный бюллетень расширяет круг освещаемых вопросов

Во втором выпуске информационного бюллетеня ЭК редакция решила воспользоваться возможностью расширить его содержание и круг читателей. В данном бюллетене Вы, по-прежнему, найдете текущую информацию об экстренной контрацепции (ЭК) и ее применении в странах Восточной Европы и новых независимых государствах (ННГ). Но теперь в нем освещаются и другие важные проблемы репродуктивного здоровья регионального значения, в частности, как отражается прием оральных контрацептивов (ОК) на женском здоровье. Из этого выпуска Вы также узнаете о проведенной в Албании конференции, на которой обсуждались альтернативные варианты стратегии профилактики рака шейки матки, и познакомитесь с информацией по предупреждению незапланированной беременности у ВИЧ-инфицированных женщин. Расширение тематики отразилось и в новом названии бюллетеня «Экстренная контрацепция и другие аспекты репродуктивного здоровья».

Страны Восточной Европы и ННГ столкнулись с огромными трудностями в обеспечении качественной медицинской помощи в области репродуктивного здоровья. Во многих из этих стран имеется недостаток основных лекарственных средств и оборудования. Следует также учитывать и слабо развитую инфраструктуру и недостаточную квалификацию медперсонала в этих странах. Данные факторы существенно осложняют организацию эффективного медицинского обслуживания. Для супружеских пар, которые желают планировать количество детей, доступ к современной контрацепции часто весьма затруднен.

Цель данного бюллетеня – обеспечить быстрый доступ на английском и русском языках к самой современной, объективной и научно обоснованной информации по широкому кругу вопросов репродуктивного здоровья, используя электронную почту. В первой половине 2005 г. планируется издание трех выпусков. Они адресованы медработникам всех уровней, менеджерам программ и руководителям здравоохранения в странах Восточной Европы и ННГ с целью повышения информированности по важнейшим вопросам репродуктивного здоровья. Мы надеемся, что, помогая установить региональные контакты, наши информационные бюллетени помогут сближению подписчиков бюллетеня с организациями, в чью задачу входит забота об охране репродуктивного здоровья. Редакция будет рада, если наши читатели захотят поделиться бюллетенем с коллегами или же связаться с нами по адресу: ecnetwork@path.org, чтобы оставить свой адрес в списке рассылки. Редакция приветствует Ваши вопросы, предложения и пожелания, какие материалы (в частности изданные на русском языке) следует поместить в следующих выпусках бюллетеня «Экстренная контрацепция и другие аспекты репродуктивного здоровья».

Содержание

Вопросы и ответы по проблемам репродуктивного здоровья	2
Международные новости по ЭК.....	3
Новости ЭК и Репродуктивного Здоровья в странах Восточной Европы и ННГ	5
Результаты исследований и новые технологические разработки.....	6
Публикации.....	7
Полезные ссылки	9

При подготовке данной публикации частично использованы материалы бюллетеня «Экстренная контрацепция», который публикуется дважды в год Международным консорциумом по экстренной контрацепции (ICEC) и Американским обществом экстренной контрацепции (ASEC). Все публикуемые статьи перепечатываются с разрешения ICEC и/или ASEC. Организация PATH («Программа оптимальных технологий в здравоохранении») с удовольствием приняла на себя ответственность за адаптацию бюллетеня для стран Восточной Европы и Новых независимых государств и за распространение его среди медицинских работников, руководителей медицинских учреждений и программ планирования семьи, а также других заинтересованных лиц.

ICEC

Миссией Международного консорциума по экстренной контрацепции и участвующих в нем организаций является расширение доступа и безопасного использования экстренной контрацепции в мире в рамках решения более широких проблем планирования семьи и репродуктивного здоровья, особенно в развивающихся странах. Консорциум обеспечивает функционирование глобальной информационной сети; издает нормативные материалы по ЭК, имеющие международное значение, в том числе методические рекомендации по медицинским аспектам; оказывает поддержку пропагандистским и просветительским усилиям на международном и региональном уровнях, а также в отдельных странах. Сейчас в Консорциум входят 36 организации-участницы, представляющие разные страны мира. Для получения дополнительной информации посетите www.cecinfo.org.



ASEC

Американское общество экстренной контрацепции является добровольным объединением организаций, способствующих расширению доступа женщин к ЭК. Основанное в 1997 г., общество выполняет следующие задачи: (1) служить источником информации для средств массовой информации и других организаций и лиц, интересующихся ЭК; (2) следить за появлением ошибочных или тенденциозных статей об ЭК в прессе и опровергать их в форме писем к редактору; следить за нарушениями в области репродуктивных прав в контексте ЭК и привлекать внимание к этим проблемам; (3) пропагандировать политику в области ЭК; поддерживать и распространять программные заявления и руководящие принципы других организаций, готовых поддержать этот метод; и (4) способствовать контактам между организациями-участницами, работающими в области ЭК.

PATN

PATN – международная некоммерческая организация, которая разрабатывает и внедряет новаторские способы решения проблем в области здравоохранения, учитывая культурные особенности каждой страны. Сотрудничая с различными партнерами в общественном и частном секторе, PATN способствует расширению доступа к современным технологиям и стратегиям в здравоохранении, которые меняют мышление и поведение людей. Деятельность PATN способствует укреплению здоровья и повышает благополучие людей в мире.



Штаб-квартира PATN расположена в Сиэтле, штат Вашингтон. PATN имеет 19 представительств в 13 странах мира. На сегодняшний день PATN работает более чем в 100 странах мира в области репродуктивного здоровья, вакцин и иммунизации, ВИЧ/СПИДа и туберкулеза, а также в области детского здоровья и питания.

В 2002 г. PATN участвовала в организации и проведении регионального семинара по ЭК в г. Киеве, Украина. Этот семинар был одним из серии семинаров, проводимых Институтом Альберта Швайцера при поддержке Института открытого общества. В семинаре принимали участие руководители организаций здравоохранения, ведущие медики и представители неправительственных организаций (НПО) стран Восточной Европы и ННГ. Участники семинара впоследствии стали основными членами Информационной сети по экстренной контрацепции для стран Восточной Европы и ННГ. После семинара PATN учредила программу небольших грантов для поддержки шести организаций в Армении, Литве, Македонии, Молдове, России и Узбекистане в их усилиях повысить информированность женщин об экстренной контрацепции.

С дополнительной информацией о деятельности PATN Вы можете ознакомиться на сайте www.path.org.

Вопросы и ответы по проблемам репродуктивного здоровья

Не повредит ли здоровью многократный прием таблеток экстренной контрацепции (ТЭК)?

Данные по безопасности, эффективности и частоте использования ТЭК свидетельствуют, что метод ЭК безопасен и эффективен даже при многократном применении таблеток. В руководстве ВОЗ по оказанию услуг экстренной контрацепции отмечается, что “многократное применение ТЭК не представляет риска для здоровья и не является причиной отказа женщинам в доступе к этому методу контрацепции.”¹ Медицинские работники должны поощрять прием ТЭК как подстраховочный метод после очевидной неудачи барьерных или гормональных методов контрацепции и четко понимать, что на протяжении всего репродуктивного периода жизни возможны повторения таких эпизодов, в связи с чем женщинам будет неоднократно требоваться экстренная контрацептивная помощь. Следует учитывать, что регулярное применение ТЭК в качестве основного метода контрацепции, указывает на необходимость консультации пациентов с объяснением им, какие плановые методы контрацепции можно использовать. Важно отметить, что большинство современных методов контрацепции превосходят ТЭК в эффективности. Принимая во внимание потенциальные контрацептивные неудачи, ограниченный доступ к современным контрацептивным средствам и высокую распространенность сексуального насилия в отдельных странах, следует допускать, что женщины не один раз будут нуждаться в ТЭК.²

Назначение антиретровирусных препаратов ВИЧ-инфицированным женщинам на последней стадии

¹Всемирная организация здравоохранения, «Руководство по применению экстренной контрацепции», Женева: ВОЗ, 1998.

²Abuabara K, Becker D, Ellertson C, et al. As often as needed: appropriate use of emergency contraceptive pills. *Contraception*. 2004; 69:339–342.

беременности и новорожденным может предотвратить передачу ВИЧ от матери к ребенку. Может быть, в целях профилактики ВИЧ-инфекции женщинам, которые не хотят больше иметь детей, следует назначать применение контрацепции в послеродовой период ?

Безусловно следует назначать. Для профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку ВОЗ разработала всесторонний подход, который предусматривает четыре раздела:

1. Основные меры профилактики ВИЧ-инфекции.
2. Предупреждение незапланированной беременности у ВИЧ-инфицированных женщин.
3. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку
4. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным матерям и новорожденным.

Назначение контрацепции ВИЧ-положительным женщинам в послеродовой период относится к мероприятиям второй группы. ЭК лучше всего подходит для предупреждения незапланированной беременности после незащищенного полового акта. Обеспечение контрацепцией – это один из видов охраны репродуктивного здоровья, которые предлагаются всем женщинам в послеродовом периоде, и, следовательно, также относятся к разряду мероприятий четвертой группы.

Международные новости по ЭК

Правительство Бангладеш расширяет масштабы применения ЭК

В 1999-2003 гг. Директорат семейного планирования Бангладеш совместно с рядом неправительственных организаций предпринял системное исследование с целью получения документированных данных для обоснования внедрения таблеток экстренной контрацепции как подстраховки в случае нерегулярного пользования контрацепцией, поскольку ежегодный показатель численности незапланированных беременностей по всей стране составляет 33%. Предварительная оценка ситуации показала, что сексуальные контакты без применения контрацепции были весьма распространены (18% пар за последние 9 месяцев), при этом лишь около 1% работников первичных медицинских учреждений знали о ТЭК. Большинство пар (85%) после незащищенного

полового акта безуспешно использовали различные контрацептивные средства.

Результаты исследования показали, что после тренинга, распространения информационно-просветительских материалов и обеспечения коммуникационной поддержки свыше 90% работников первичных медицинских учреждений смогли усвоить и правильно запомнить показания и инструкции по применению ТЭК. Из 2446 женщин, охваченных обучением, 65% сообщило, что они стали пользоваться ТЭК благодаря пропагандистской кампании; в тех случаях, когда женщины получали запас таблеток в целях профилактики, эта цифра возросла до 74% и была выше по сравнению с теми, кто должен был идти к врачу за ТЭК каждый раз после незащищенного полового акта (47%). Вероятность применения ТЭК была значительно выше, если женщины вместе с таблетками получали брошюру с указаниями, как ими пользоваться. Из тех женщин, кто попробовал применить ТЭК, 96% стали впоследствии пользоваться регулярной контрацепцией, а из тех, кто прежде не пользовался этим методом, 68% стали им пользоваться уже после одного случая применения ТЭК.

Большинство женщин были согласны покупать Постинор-2 по субсидированной цене 10 така (US\$ 0,17) прямо в клиниках (в аптеках Даки он стоит 35 така (US\$ 0,60)). В 2003-2004 гг. Национальная программа семейного планирования увеличила обеспечение населения Постинором-2 по цене (US\$ 0,13) в административной области Дака до 52 миллионов человек. Оценка результатов расширения масштабов применения ЭК продолжается, и правительство Бангладеш вместе с UNFPA (Фондом народонаселения ООН), предоставившим Постинор-2, планирует в этом году начать его распространение по всей стране. С отчетами и выводами этого исследования Вы можете ознакомиться на сайте www.popcouncil.org

Союз борьбы за гражданские свободы в Нью-Йорке организовал курс лекций для разъяснения закона штата Нью-Йорк “ЭК как мера неотложной помощи”

В связи с тем, что Нью-Йорк стал первым штатом, обязывающим предоставлять в больницах скорой помощи экстренную контрацепцию женщинам, подвергшимся сексуальному нападению, Нью-йоркское отделение Союза борьбы за гражданские свободы выступило с проектом защиты прав в области охраны репродуктивного здоровья, призванным разъяснить содержание и действие нового закона для персонала больниц скорой помощи. Руководители проекта

защиты прав в области охраны репродуктивного здоровья работают в сотрудничестве с организациями, которые проводят тренинги для врачей, оказывающих психологическую помощь жертвам изнасилования, судебных медэкспертов и специалистов по сбору улик для представления в суде, а также представителей других больничных отделений и правоохранительных органов, работающих с жертвами сексуального насилия. Благодаря партнерству с Союзом борьбы с сексуальным насилием г. Нью-Йорка, с различными программами, обучающими оказанию психологической помощи жертвам изнасилования, и сотрудничеству с Коалицией борьбы с сексуальным насилием штата Нью-Йорка свыше 1000 штатных сотрудников больниц и представителей правоохранительных органов штата стали слушателями этих курсов. В ходе обучения особо подчеркивалось, что в случае изнасилования девушки, не достигшие 18-летнего возраста, имеют право на все виды конфиденциальной помощи, включая ЭК. Отдельно обсуждались такие моменты, как неинформированность значительной части медперсонала в области ЭК и ошибки больниц в выборе ориентиров политики медицинского обслуживания для пострадавших от сексуального насилия.

Завершается реализация проекта Международной федерации планирования семьи (регион Западного полушария) по распространению информации об ЭК, расширению доступности и пропаганде правил ее применения

Международная федерация планирования семьи (регион Западного полушария) (IPPF/WHR) находится на завершающей стадии проекта, осуществляемого в последние 2,5 года с целью повышения информированности, доступности и распространения правил применения ТЭК в пяти странах Латинской Америки и Карибского бассейна посредством: 1) оптимизации возможностей медучреждений, что позволит интегрировать ЭК в предлагаемое ими обслуживание; 2) разъяснения действия метода ЭК для клиенток и всех заинтересованных в ней лиц и представителей женских объединений, а также заботы о доступности ЭК и 3) повышения информированности об успешных стратегиях пропаганды ЭК в SRH и связанных с ним организациях, как национальных, так и региональных. Реализация проекта шла через региональные филиалы IPPF. В Бразилии **ВЕМФAM**, интегрировав ЭК в свои программы по проведению в жизнь стратегий обеспечения контрацепции, включила необходимые сведения о таблетках ЭК, в материалы, предназначенные для наиболее уязвимых групп

населения. Она также провела, по договоренности с местными органами власти, курс обучения медперсонала на рабочих местах в государственном секторе. В Чили **APROFA** продолжает организацию курсов для врачей государственных и частных клиник. Она также прилагает усилия по привлечению внимания к проблеме ЭК. Члены ассоциации выступают перед законодателями в защиту ЭК, отстаивая включение ЭК в государственное медицинское обслуживание, а также продажу таблеток ЭК в аптечной сети.

В Колумбии **PROFAMILIA** в течение 10 лет успешно выступает в защиту ЭК и распространяет выделяемый ей препарат ЭК по сетям социального и коммерческого маркетинга. Недавно организация добилась выделения времени на радио и национальном телевидении для показа программ об ЭК и приняла меры по укреплению сети подготовки наставников из числа молодежи по всей стране. В Доминиканской республике **PROFAMILIA** организовала курсы для активной пропаганды ЭК среди медицинского персонала. Были также обновлены медицинские протоколы, пособия и обучающие материалы с включением самых последних сведений по ЭК и современной подачей материала на компакт-дисках в стиле хип-хоп, созданных молодыми преподавателями. Кроме того, для распространения выделенного ей препарата ЭК **PROFAMILIA** установила связь с местной лабораторией, была специально создана служба, в обязанности которой входили просвещение и организация “распродаж”. В Венесуэле **PLAFAM** создала подборку информационных листов об ЭК для раздачи клиенткам, используя разные способы подачи материала для разной аудитории: студентов университетов, членов профессионального медицинского сообщества и других групп населения, включая пострадавших от сексуального насилия, ВИЧ-положительных женщин, а также женщин секс бизнеса.

Совет по семейному планированию проводит изучение ЭК на протяжении пяти лет

Второй шанс: снижение числа случаев незапланированной беременности с помощью ТЭК – так называется рассчитанное на 5 лет исследование, финансируемое Национальным институтом здоровья детей и развитием человека, по изучению связей между использованием ЭК и демографическими данными, моделями поведения человека, фертильностью участниц, их медицинской историей применения контрацепции, доступностью методов контрацепции и психо-социальными факторами. Всего в исследовании приняли участие 1093 женщины в возрасте 15-39 лет. Уже получены предварительные результаты.

В течение полутора лет участницы должны были раз в месяц отвечать на вопросы электронной анкеты о сексуальном поведении и применении контрацептивов. Подгруппу, составленную методом случайной выборки, попросили принять участие в 3 углубленных интервью. В 5000 автоматизированных телефонных интервью приняли участие 813 женщин, в то время, как 475 человек приняли участие в первом углубленном интервью, 363 – в еще одном интервью через 9 месяцев, и 315 – в последнем, спустя 18 месяцев после начала исследования. Предварительный анализ полученных данных показывает, что приблизительно 24% опрошенных в прошлом пользовались ЭК. В начале изучения почти 57% женщин, применявших ЭК, сообщили, что использовали этот метод из-за того, что не применялась плановая контрацепция; 32% сказали, что использовали его из-за проблем с презервативами; 8% – из-за проблем с оральными контрацептивами; и 3% указали сексуальное насилие как причину применения ЭК. Данные опросов и медицинских историй будут сравниваться для выявления различий в частоте беременностей и наличии инфекций, передаваемых половым путем, между пользующимися ЭК и теми, кто ее не применял.



SSOG's website, <http://soag.sakhalin.ru>

здоровья. Сайт ориентирован преимущественно на молодежь как наиболее вероятную аудиторию, активно пользующуюся Интернетом. С момента открытия на нем побывало около 2 500 человек. На сайте можно узнать последние новости из области репродуктивного здоровья и семейного планирования, найти информацию о СОАГ и познакомиться с ЭК и другими методами контрацепции, а также задать вопросы и получить ответы специалистов. СОАГ организовала группу консультантов-добровольцев из акушеров-гинекологов, в чьи обязанности входит регулярное обновление помещенной на сайте информации и ответы на вопросы посетителей. Ниже приводится несколько комментариев посетителей сайта:

Евгения: *“Я не знала, что существует такой метод, как экстренная контрацепция. Спасибо. Такая информация очень полезна. Я бы также хотела побольше узнать о регулярных методах контрацепции.”*

Инна: *“Очень хорошо, что есть такой сайт. ЭК – это проблема, которая волнует сейчас многих молодых людей. Спасибо.”*

Юлия: *“Создатели сайта – профессионалы своего дела. Сайт вмещает много полезной информации. Я расскажу о вашем сайте своим школьным друзьям, ученикам старших классов.”*

Распространение знаний об ЭК в Литве

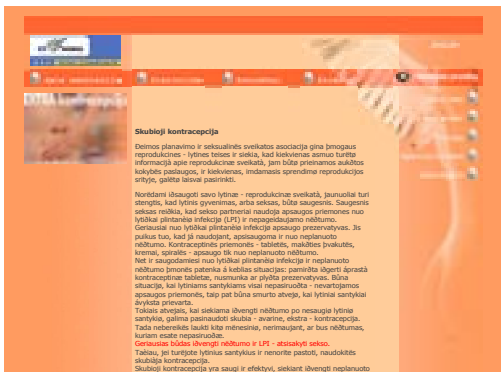
Несмотря на то, что ТЭК есть во всех литовских аптеках, многие молодые люди не знают, что такое ЭК, где можно получить ТЭК и как ими пользоваться. Литовская Ассоциация семейного планирования и сексуального здоровья обновила свой сайт, включив информацию об ЭК на литовском и английском языках и разделив ее содержание на четыре страницы, адресованные молодежи, женщинам, мужчинам и медицинским работникам (адрес молодежной страницы www.spa.lt/extra/jauniems.phtml).

Новости ЭК и Репродуктивного Здоровья в странах Восточной Европы и ННГ

В предыдущем выпуске бюллетеня мы поместили информацию о мерах, которые были предприняты в Молдове, Армении и Узбекистане в рамках программы небольших грантов, выделенных Институтом открытого общества [Open Society Institute (OSI)]. Сахалинское общество акушеров и гинекологов (СОАГ) и Ассоциация семейного планирования и сексуального здоровья Литвы (LPFA) также получили небольшие гранты на распространение знаний об ЭК среди молодежи на Сахалине и в Литве. Их достижения описаны далее в дополнении к тезисам по результатам конференции на тему профилактики рака шейки матки, состоявшегося в Албании.

Повышение информированности об ЭК на Сахалине

В 2003 г. СОАГ создала свой сайт <http://soag.sakhalin.ru>, на котором можно ознакомиться с информацией об ЭК, ее роли в предупреждении нежелательной беременности, снижении числа аборт и укреплении женского



LFPA's webpage on EC for youth, www.spa.lt/extra/jauniems.phtml

Помимо распространения информации об ЭК в Интернете, LFPA разработала и отпечатала 6000 экземпляров брошюры об ЭК для молодежи и 2000 экземпляров для женщин. LFPA распространяла брошюры в учреждениях г. Вильнюса, в том числе в молодежных центрах, медицинском и педагогическом университетах, аптеках, женских организациях и больницах.

Знакомство с альтернативными стратегиями профилактики рака шейки матки

На прошедшей в марте 2004 г. в Албании конференции “Профилактика рака шейки матки” представители неправительственных организаций из Восточной и Центральной Европы и новых независимых государств обменялись практическим опытом и познакомились с современной информацией о стратегии профилактики рака шейки матки. Конференция была организована Институтом открытого общества (OSI) и PATH совместно с Фондами открытого общества в Албании (Open Society Foundation for Albania) и Литвы (Open Society Found Lithuania).

Задача конференции состояла в том, чтобы обменяться опытом реализации мероприятий по профилактике рака шейки матки, накопленным организациями в регионах, получивших небольшие гранты от Альянса по профилактике рака шейки матки (Alliance for Cervical Cancer Prevention) (www.alliance-cxca.org), а также ознакомиться с современными подходами в профилактике рака шейки матки. Кроме того, на конференции были созданы национальные рабочие группы по подготовке рекомендаций с целью повышения уровня медицинского обслуживания в области профилактики рака шейки матки, а также плана первоочередных действий, которые надлежит провести в этих странах. Конференция также предоставила участникам возможность для усовершенствования знаний по профилактике рака

шейки матки и установления контактов с другими заинтересованными специалистами данного региона. За время работы конференции участники встречались со своими коллегами, обменивались мнениями, идеями, опытом и печатными материалами, в которых отражена деятельность по предупреждению рака шейки матки в их странах.

Материалы конференции Вы найдете на сайте www.alliance-cxca.org/english/documents/CompleteCervicalcancerpreventionconferenceproceedings-Albania.pdf.

Результаты исследований и новые технологические разработки

Доступность экстренной контрацепции не означает, что женщины изменят свое сексуальное поведение и откажутся от применения плановых контрацептивных средств

Женщины, имеющие беспрепятственный доступ к экстренной контрацепции, пользуются ею чаще, чем женщины, для которых доступ к этим средствам затруднен. Этот вывод следует из опубликованных в январском номере *JAMA* за 2005 г. результатов рандомизированного, слепого, клинического исследования. Доступность ЭК не влияет на сексуальное поведение или применение других методов контрацепции.

“Руководители здравоохранения и даже некоторые медицинские работники обеспокоены, что, если ТЭК, будут свободно продаваться в любой аптеке, то девушки станут чрезмерно их использовать. Однако, наше изучение показывает, что на самом деле они пользуются экстренной контрацепцией гораздо реже, чем мы предполагали,” – сообщает в обзоре новостей автор передовой статьи Тина Рейн (Tina Raine, MD, MPH) из Калифорнийского университета, Сан-Франциско. “Печально сознавать, но эти данные свидетельствуют, что нам пока не удастся убедить девушек пересмотреть свое сексуальное поведение в пользу меньшего риска,” – продолжает автор.

По оценкам авторов исследования 50% нежелательных беременностей можно было бы предотвратить, если бы средства ЭК свободно приобретались. В более ранних исследованиях имеются указания на то, что, если у женщины дома имеется запас таблеток ЭК, вероятность

применения ЭК после незащищенного полового акта выше. Однако в США оценка влияния аптечных продаж на основные показатели репродуктивного здоровья до сих пор не проводилась.

В течение двух лет, с июля 2001 г. по июнь 2003 г., в четырех калифорнийских клиниках семейного планирования проводилось исследование, в котором приняли участие 2117 женщин в возрасте 15-24 лет. Все они для предупреждения беременности пользовались гормональными ОК длительного применения или применяли метод ЭК. Их произвольно разделили на три группы: участницы первой группы могли приобретать таблетки ЭК в обычных аптеках; второй группе заблаговременно выдавали три пачки таблеток ЭК на основе левоноргестрела; третья группа имела доступ к ЭК в условиях клиники. Главными критериями, по которым оценивалось исследование, являлись применение ЭК, количество беременностей и число случаев инфекций, передаваемых половым путем (ИППП) за 6 месяцев. Второстепенными критериями оценки были изменение сексуального поведения и методов контрацепции, включая применение презервативов.

По сравнению с клинической группой, степень использования ЭК в группе аптечных продаж оставалась приблизительно на одном уровне (24,2% против 21%; $P = 0,25$). Женщины из группы заблаговременного обеспечения ТЭК пользовались этим методом в два раза чаще, чем женщины из клинической группы, даже в случае одинаковой частоты незащищенных половых актов (21,0% против 41,0%; $P = 0,46$).

В результате исследования показано, что из числа женщин, у которых был незащищенный половой акт, 46,7% участниц применили ЭК, 8% забеременели и 12% получили ИППП. По сравнению с клинической группой в группах аптечных продаж и заблаговременного обеспечения таблетками ЭК не отмечалось значительного сокращения количества беременностей (аптечная группа: приведенный коэффициент вероятности [OR], 0,98; 95% доверительный интервал [CI], 0,58-1,64; $P = 0,93$; группа заблаговременного обеспечения ТЭК: OR, 1,10; 95% CI, 0,66-1,84; $P = 0,71$) или роста ИППП (аптечная группа: приведенный коэффициент вероятности OR, 1,08; 95% CI, 0,71- 0,63; $P = 0,73$; группа заблаговременного обеспечения ТЭК: OR, 0,94; 95% CI, 0,62-1,44; $P = 0,79$). Во всех группах модели сексуального поведения и применение контрацептивов, включая презервативы, были сходными.

“Несмотря на то, что продажа ТЭК в обычных аптеках дает некоторые преимущества, по сравнению с постоянными обращениями за ЭК к врачу, ее нельзя считать панацеей для решения проблемы

нежелательной беременности,” – утверждает доктор Райн. “Учитывая, что доля женщин, которые пользуются ЭК после незащищенного секса, невелика, мы со всей очевидностью должны направить все усилия на то, чтобы облегчить доступность ЭК, а не возводить препятствия.”

К недостаткам данного исследования относятся перекрещивание изучаемых групп, потеря некоторых участниц ввиду неявки для последующего наблюдения, относительно высокая степень применения ЭК в клинической группе и отсутствие общих выводов.

JAMA. 2005;293:54-62, 98-99

Публикации

1. *Разработка и реализация программ контроля и профилактики рака шейки матки: пособие для руководителей* (Planning and Implementing Cervical Cancer Prevention and Control Programs: A Manual for Managers. (ACCP 2004).

Цель этого руководства – помочь медицинским работникам в разработке новых программ предупреждения рака шейки матки, а также оптимизировать профилактику этого заболевания в рамках уже существующих программ. В пособии содержится информация о методах организации и реализации таких программ и подчеркивается, что ввиду географических различий и различий в культуре, а также неодинаковой обеспеченности медучреждений необходимым персоналом и оборудованием, выбор предлагаемых медицинских услуг может отличаться. Данное руководство также предлагает практическую информацию о том, с чего начинать разработку таких программ; как организовать медицинское обслуживание и обеспечить его доступность; как наладить эффективные рабочие связи; какие методы применяются для более широкого охвата нуждающихся женщин; как проводить обучение медперсонала; отслеживать результаты реализации программы и повысить взаимодействие служб, осуществляющих профилактику и лечение, включая паллиативное лечение.

Более подробную информацию на английском языке Вы найдете на сайтах www.iarc.fr/ACCP/ACCP_screen.pdf (в одном файле) и www.alliance-cxca.org (в нескольких файлах).

2. Вышел в свет русский перевод второго издания руководства ACCP *Planning Appropriate Cervical Cancer Prevention Programs, 2nd Edition* (Пособие по разработке программ профилактики рака

шейки матки). Цель этой публикации – повысить информированность составителей программ, медицинского персонала и руководителей здравоохранения о ключевых аспектах профилактики рака шейки матки.

Информация на русском и английском языках доступна на сайте: www.alliance-cxca.org/english/publications.html#planguides

3. Кроме того, Альянс выпустил 8 информационных листовок по профилактике рака шейки матки:
 - Естественное развитие рака шейки матки: даже нерегулярный скрининг женщин старшей возрастной группы спасает жизнь
 - Паллиативная помощь: оказание поддержки женщинам на поздней стадии рака шейки матки
 - Тест на ВПЧ: перспективы и трудности
 - Основные меры обеспечения охраны здоровья женщин
 - Мазки по Папаниколау – важный, но несовершенный метод скрининга
 - Методика визуального осмотра: перспективные альтернативные подходы к скринингу
 - Вопросы, которые чаще всего задают женщины
 - Лечение предраковых поражений тканей шейки матки

С этими информационными листовками на русском и английском языках можно ознакомиться на сайте www.alliance-cxca.org/english/publications.html#factsheets

4. *Болезни мочеполовых путей и инфекции, передаваемые половым путем, включая ВИЧ/СПИД [Reproductive Tract Infections & Sexually Transmitted Infections including HIV/AIDS. (WHO revised 2003)].*

В этом новом, пересмотренном издании даются новые рекомендации по лечению пациентов с инфекциями, передающимися половым путем (ИППП) в рамках программ контроля, профилактики и лечения ИППП и ВИЧ. В публикации освещаются синдромный подход к лечению пациентов с симптомами ИППП, специфическое лечение ИППП, методы выявления и лечения сексуальных партнеров, а также ИППП у детей. Английскую версию этих рекомендаций Вы найдете на сайте www.who.int/reproductive-health/publications/rhr_01_10/01_10.pdf

5. *Избранные вопросы практических рекомендаций по применению контрацептивов [Selected Practice*

Recommendations for Contraceptive Use (2nd edition) (WHO 2004)]

Это второе руководство ВОЗ по применению контрацепции. Оно основано на последних клинических данных, содержит сведения по безопасному и эффективному использованию различных методов контрацепции и может рассматриваться как дополнение к недавно выпущенному изданию “Медицинские критерии приемлемости использования методов контрацепции”. Рекомендации содержат ответы на 33 вопроса, специально отобранные ВОЗ, причем 10 вопросов включены впервые. Сборник предназначен для руководителей здравоохранения, менеджеров программ и членов научных обществ с целью поддержки национальных программ на стадии подготовки основных документов по организации медицинского обслуживания. Английскую версию сборника Вы найдете на сайте www.who.int/reproductive-health/publications/rhr_02_7/spr.pdf.

6. *Влияние контрацепции на акушерские показатели [The Effects of Contraception on Obstetric Outcomes by Cicely Marston and John Cleland (WHO, 2004)]*

В докладе анализируются данные о взаимосвязи между применением контрацепции и акушерскими показателями. Изучаются связи между контрацепцией, приемами родовспоможения и акушерскими показателями; влияние эффекта нежеланности беременности на ее исход для беременностей, закончившихся рождением ребенка; а также связь между применением контрацепции и численностью аборт. На основании результатов исследования в пяти развивающихся странах авторами доклада установлено, что частые роды имеют больше негативных последствий для здоровья, по сравнению с родами, между которыми были продолжительные интервалы, а рост применения контрацепции ведет к снижению числа абортов в районах, где фертильность держится на постоянном уровне. Результаты исследования доступны (на английском языке) на сайте www.who.int/reproductive-health/publications/2004.effects_contraception/text.pdf.

7. *Руководство по обучению навыкам консультирования в области сексуального поведения и репродуктивного здоровья подростков [Counseling skills training in adolescent sexuality and reproductive health: A Facilitators Guide. (WHO, 2001)]*

Это пособие предназначается для специалистов, которые проводят семинары по обучению навыкам консультирования по проблемам сексуального поведения и репродуктивного здоровья подростков. Оно состоит из 6 разделов. В пособии дается примерная программа семинара, рассчитанного на 5 или 10

Полезные ссылки

Emergency Contraception Website [Экстренная контрацепция] (www.not-2-late.com) – это совместное Интернет-издание отделения научных исследований народонаселения Принстонского университета и Ассоциации специалистов в области репродуктивного здоровья. Посетителям сайта предлагается достоверная информация об экстренной контрацепции, основанная на данных современной научной медицинской литературы.

WHO Reproductive Health Library (RHL) [Библиотека ВОЗ по проблемам репродуктивного здоровья] – это электронный журнал, содержащий научные обзоры, издаваемый при поддержке UNDP/UNFPA/WHO/World Bank [ПРООН/ЮНФПА/ВОЗ/Всемирный Банк] Отделением ВОЗ научных исследований репродуктивного здоровья в рамках Специальной программы ВОЗ по научным исследованиям, развитию и научным методам образования в области репродуктивного здоровья. Клиницисты, а также медработники всех уровней, особенно из развивающихся стран, найдут в нем самую надежную, подкрепленную современными научными данными информацию по вопросам охраны репродуктивного здоровья. Адрес журнала: www.who.int/reproductive-health/publications/rhl/index.html

дней и рассмотрены следующие темы: сексуальность и репродуктивное здоровье; психодинамика консультирования и микрокоммуникационные навыки консультирования. Подробности (на английском языке) на сайте www.who.int/child-adolescent-health/New_Publications/ADH/WHO_ADH_93.3.pdf. Адрес русской версии: www.who.int/child-adolescent-health/New_Publications/ADH/WHO_ADH_93.3.rus.pdf

8. *Безопасный аборт: Техническое и политическое руководство для систем здравоохранения* [*Safe Abortion: Technical and Policy Guidance for Health Systems*. (WHO, 2003)]

Эта публикация будет полезной для широкого круга специалистов здравоохранения и представителей государственных и других учреждений, чья деятельность направлена на снижение материнской заболеваемости и смертности. В ней дается обзор многих мероприятий, которые рекомендуются с целью обеспечения качественных услуг по проведению аборта в соответствии с законом. Адрес английской версии на сайте: www.who.int/reproductive-health/publications/safe_abortion/safe_abortion.html, русскую версию Вы найдете на сайте www.euro.who.int/document/WQ440r.pdf.

9. *Что скрывается за цифрами: обзор материалов по материнской смертности и осложнениям в целях обеспечения безопасной беременности* [*Beyond the numbers: Reviewing maternal deaths and complications to make pregnancy safer* (WHO 2004)]

В данной публикации описаны 5 подходов к сбору информации о материнских показателях здоровья и охране материнского здоровья, что поможет медицинским работникам, разработчикам и руководителям программ по охране женского здоровья перейти от простого подсчета случаев материнской смертности к пониманию причин их происхождения и вопросам предотвращения. Каждый из подходов описан отдельно с указанием его преимуществ и недостатков; обсуждаются основные принципы и важные практические вопросы проведения в жизнь этих подходов; разъясняются различные механизмы получения информации о материнской смертности в разных районах, анализируются данные о серьезных заболеваниях будущих матерей и состояний “угрозы выкидыша”, а также описан процесс проведения клинической оценки и проверки полученных данных. Версии на английском и французском языках Вы найдете на сайте www.who.int/reproductive-health/publications/btn/index.html