

## Подростки: группа риска без адекватного медицинского обслуживания

Подростковый период – это особый период, характеризующийся необычайно быстрым сексуальным и социальным развитием и приобретением жизненного опыта.\* Для многих молодых людей это прекрасный, но в то же время незащищенный и уязвимый период жизни. Внимание к проблемам репродуктивного и сексуального здоровья этой увеличивающейся части населения является существенно важным. В 2000 г. численность населения в возрасте 10-24 лет в мире составила 1,7 миллиарда человек, большая часть которых проживала в развивающихся странах<sup>1</sup>. Вследствие различий в возрасте, степени сексуальной активности, уровня образования, традиций культуры и профессионального статуса, индивидуальная жизнь и потребности молодых людей, связанные с репродуктивным и сексуальным здоровьем, сильно различаются. Вместе с тем общей для всех является потребность в доступности необходимой информации и медицинском обслуживании, обеспечивающих охрану здоровья и благополучия юношей и девушек.

Данные проведенного в 2003 г. изучения тенденций репродуктивного здоровья в странах Восточной Европы и Евразии дают представление о современном состоянии репродуктивного здоровья девушек и молодых женщин этого региона. В этом всестороннем исследовании, которое проводилось Центром по контролю за заболеваниями США и ORC Macro<sup>2</sup> на протяжении 10 лет, принимали участие замужние и незамужние женщины в возрасте 15-24 лет. Полученные данные свидетельствуют, что для многих девушек и молодых женщин аборт является главным средством предупреждения беременности. Современные контрацептивы не используются из-за трудностей в их приобретении, они также могут быть низкого качества, и медперсонал местных клиник неохотно их рекомендует. Молодые женщины также часто не знают, где приобретать контрацептивы, как ими пользоваться, насколько они эффективны. Аборты разрешены и доступны; стоимость операции часто символическая. Эта ситуация создает условия, при которых в данном регионе главным методом ограничения размеров семьи является аборт, и женщины вынуждены соглашаться на него из-за отсутствия доступа к современным методам контрацепции.

С начала 1990-х гг. многие страны данного региона столкнулись с эпидемиями инфекций, передаваемых половым путем, и прежде всего сифилиса. Сегодня темпы распространения ВИЧ в Восточной Европе и Центральной Азии самые высокие в мире: особенно это касается Беларуси, Казахстана, Латвии, России и Украины, где 1% молодых женщин и 2% молодых мужчин инфицированы ВИЧ<sup>3</sup>. Численность ВИЧ-инфицированной молодежи – главным образом,

### Содержание

Вопросы и ответы по проблемам репродуктивного здоровья .....	3
Международные новости по ЭК.....	3
Результаты исследований и новые технологические разработки.....	5
Публикации.....	5
Календарь конференций.....	7
Полезные ссылки .....	8
Использованная литература .....	9

\*Всемирная организация здравоохранения определяет подростков как молодых людей от 10 до 19 лет. Термин молодежь – шире; он относится к молодым людям в возрасте от 15 до 24 лет.

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](http://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 инновационные 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 14 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 СНГ. Участники семинара впоследствии стали основными членами Информационной сети по экстренной контрацепции для стран Восточной Европы и СНГ. 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](http://www.path.org).



потребителей инъекционных наркотиков - в Восточной Европе и Центральной Азии составляет почти 500 000 человек. Столь серьезная ситуация обусловлена рядом факторов, включая нестабильность экономического положения, что ведет к высокой безработице и сужает выбор жизненного пути для молодежи; ослабление влияния социальных и культурных норм и неудовлетворительный уровень медицинского обслуживания<sup>4</sup>.

Какие меры необходимо предпринять? Медицинское обслуживание в области репродуктивного здоровья является одним из самых рентабельных из всех видов медицинского обслуживания и способно значительно укрепить здоровье молодежи<sup>2</sup>. Эффективные программы, предназначенные для подростков, должны обязательно включать нижеследующие компоненты, направленные на их просвещение, мотивацию защиты своего здоровья и развитие необходимых навыков в этой области:

- Точная, соответствующая возрасту, информация.
- Доброжелательное отношение и конфиденциальность контрацептивного обслуживания.
- Информация и обслуживание с учетом различий в культуре.
- Информация с учетом гендерных различий.
- Медицинское обслуживание, отвечающее потребностям сексуального здоровья молодых мужчин.
- Обучение наставников-инструкторов из среды молодежи, широкий охват молодежи.
- Обучение коммуникативным навыкам для проведения консультаций.
- Сознательное привлечение молодежи к участию в разработке и деятельности программ.
- Привлечение родителей и общества.

## Вопросы и ответы по проблемам репродуктивного здоровья

### Каким образом оральные контрацептивы (ОК) предотвращают или облегчают течение анемии (снижают дефицита железа)?

Это достигается тремя путями:

- ОК предотвращают беременность. (В период беременности и лактации в женском организме снижается уровень железа).
- С применением ОК снижается кровопотеря во время менструаций.
- С целью предупреждения или облегчения течения анемии предусмотрен выпуск пачек ОК с таблетками-плацебо, содержащими только железо.

### Какую позицию занимает ВОЗ по проблеме депрессии и применения различных методов контрацепции?

Одно из изменений, которые были внесены в недавно опубликованное 3-е издание руководства ВОЗ «Медицинские критерии допустимости применения средств контрацепции» (Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use), касается депрессивных расстройств. По классификации ВОЗ большая часть депрессивных расстройств помещена в Категорию 1 для всех гормональных методов контрацепции и ВМС, иными словами, применение контрацептивных методов женщинами, страдающими от депрессивных расстройств, не имеет ограничений. В настоящее время не существует научных данных по применению гормональных контрацептивов или ВМС женщинами, страдающими от биполярных расстройств или послеродовой депрессии. Существует потенциальная вероятность лекарственного взаимодействия между отдельными антидепрессантами и гормональными контрацептивами.

Полный текст 3-его издания ВОЗ «Медицинские критерии допустимости применения средств контрацепции» на русском языке доступен на сайте: [www.who.int/reproductive-health/publications/ru/mec/index.htm](http://www.who.int/reproductive-health/publications/ru/mec/index.htm).

## Международные новости по ЭК

### Во Франции налажен выпуск таблеток НорЛеве в дозировке 1,5 мг для одноразового применения

В октябре 2004 г. HRA Pharma выпустила в продажу первую партию таблеток ЭК по 1,5 мг левоноргестрела для одноразового применения. Таблетки ЭК в новой дозировке распространяются на французском рынке с целью замены предыдущей дозировки (две таблетки по 0,75 мг, принимаемых с промежутком в 12-24 часа). Условия приобретения таблеток НорЛеве в дозировке 1,5 мг такие же, как и ранее:

- В случае приобретения по рецепту врача или акушерки стоимость таблеток компенсируется медицинскими страховыми компаниями.
- Доступны в любой аптеке без рецепта (безрецептурный статус).
- Несовершеннолетние могут получить их бесплатно в аптеках, в центрах семейного планирования, а также у школьной медсестры.

### Оценка пятилетнего опыта применения экстренной контрацепции во Франции

Во Франции применение контрацепции весьма распространено: ею пользуются 63% женщин в возрасте 18-44 лет. Две трети добровольных искусственных абортов приходится на женщин, которые регулярно пользуются контрацепцией. Хотя численность абортов во Франции и не возрастает, они по-прежнему являются важной заботой медицинских работников. В стране ежегодно проводится 200 000 абортов и рождается 760 000 детей, т.е. соотношение приближается к 1:4. Были предприняты значительные усилия для расширения доступности экстренной контрацепции, особенно в старших классах школ, где девочки-подростки могут получить таблетки НорЛеве бесплатно. Несмотря на то, что школьницы имеют возможность беспрепятственно получать НорЛеве, они не заменяют им методы регулярной контрацепции. Среди девочек, пользовавшихся ОК, 6% применяли средства экстренной контрацепции после того, как забыли принять ежедневную таблетку; среди тех, кто пользуется презервативами, 42% использовали их в случае неудач с презервативом (презерватив неправильно надевали, он соскользнул или порвался). Основными препятствиями к распространению ЭК являются недостаточная информированность девушек и

недооценка ими риска беременности, а также незнание правил применения экстренной контрацепции. В случае НорЛева, также как и всех остальных таблеток ЭК, существует единое правило: чем раньше они принимаются, тем надежнее предупреждают беременность.

В будущем прежде всего следует:

- Разъяснять женщинам, в каких ситуациях может наступить беременность, даже если они регулярно пользуются контрацепцией.
- Рекомендовать для предупреждения нежеланной беременности (после подбора подходящего регулярного метода контрацепции) для подстраховки иметь дома запас таблеток ЭК.

### **Внедрение ЭК в Исландии способствует снижению числа случаев беременности среди подростков**

Показатели беременности среди подростков в Исландии были значительно выше, чем в других северных странах, и на эту возрастную группу приходилось сравнительно большое количество деторождений и аборт. С инициативой повышения уровня сексуального образования подростков выступили студенты медицинского факультета Исландского университета, которые проводили эту работу в течение 5 лет, а Ассоциация сексуального и репродуктивного здоровья Исландии и государственные/ муниципальные власти поддержали ее. Результатом их совместных усилий стало внедрение ЭК, благодаря чему число случаев подростковой беременности снизилось на 30%. Об этом было особо подчеркнуто в докладе Генерального директора здравоохранения в январе 2005 г. Сегодня в Исландии таблетки ЭК можно получить у врача, школьной медсестры, открыто приобрести в аптеках без рецепта.

### **В Нидерландах больше не нужно предъявлять рецепт для приобретения ЭК**

С января 2005 г. в Нидерландах аптеки перешли на безрецептурный отпуск таблеток ЭК, содержащих только левоноргестрел. Стоимость ЭК возмещается медицинскими страховыми компаниями; девушки моложе 21 года для получения компенсации должны иметь рецепт врача. Нидерландским женщинам мало известно об ЭК, о чем свидетельствуют результаты исследования, проведенного национальной организацией аптечных работников. В связи с этим Rutgers Nisso Groep, Экспертный центр по проблемам сексуальности, создал электронный сайт и организовал кампанию пропаганды ЭК с бесплатной раздачей

почтовых открыток в барах, ресторанах и кинотеатрах по всей стране.

### **Advocates за поддержку информированности молодежи об ЭК**

Организация Advocates for Youth (Advocates) начала свою деятельность в США в 2000 г., поставив перед собой задачу повышения информированности и доступности ЭК для подростков на государственном и местном уровне. Информационная стратегия Advocates включает организацию публичных лекций и просветительных циклов на радио, а также встречи с продюсерами и авторами молодежных телепрограмм для переговоров о включении сюжетов о сексуальном поведении подростков и ЭК. Кроме того, государственным коалициям по профилактике подростковой беременности, консультантам по сексуальным проблемам, медперсоналу, работающему с молодежью, и работникам программ охраны здоровья подростков Advocates' Clearinghouse on Adolescents and Emergency Contraception предоставляет публикации, техническую помощь в разработке стратегии, обучении, а также ресурсы и возможности для взаимодействия. Организация Advocates активно привлекает молодежь к пропаганде ЭК. В 2005-2006 гг. Advocates планирует мобилизовать тысячи молодых людей и научить влиятельных молодежных лидеров отстаивать свое право на экстренную контрацепцию. Advocates призывают молодежь всей страны поставить свои подписи под петицией, направлять письма членам Конгресса и в Управление по контролю за продуктами и лекарствами и публиковать передовые статьи в местных газетах. Дискуссия о доступности ЭК, которая сейчас проходит в США, обнажила назревшую необходимость продемонстрировать единую поддержку безрецептурного статуса ЭК и одновременно стала удобным случаем для просвещения населения – особенно подростков – в области ЭК как безопасного и эффективного подстраховочного метода предупреждения беременности.

#### **Ресурсы Интернета:**

- С информацией о новой кампании этой организации (Кампания пропаганды экстренной контрацепции “Сделаем ЭК доступной для всех женщин без рецепта врача” под лозунгом “Мой голос имеет решающее значение!”) можно познакомиться на сайте: [www.advocatesforyouth.org/ec/](http://www.advocatesforyouth.org/ec/).
- Издаваемые организацией пособия, написанные молодыми авторами для подростков и юношества, доступны на сайте: [www.advocatesforyouth.org/youth/health/ec/index.htm](http://www.advocatesforyouth.org/youth/health/ec/index.htm).

- Информационный листок с уточненными данными по вопросам экстренной контрацепции доступен на сайте: [www.advocatesforyouth.org/publications/factsheet/fsecp.htm](http://www.advocatesforyouth.org/publications/factsheet/fsecp.htm).
- Универсальный сайт организации “Advocates for Youth”: [www.advocatesforyouth.org](http://www.advocatesforyouth.org).

## Результаты исследований и новые технологические разработки

В 2005 г. были опубликованы результаты исследования, проведенного учеными Калифорнийского университета, Сан-Франциско, с целью более глубокого изучения влияния расширения доступности ЭК на основные показатели репродуктивного здоровья, включая число случаев беременности и инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). Проводилось сравнение между применением контрацепции, сексуальным поведением и последствиями для репродуктивного здоровья в группе женщин, которым выдавались таблетки ЭК про запас, и поведением женщин, которые были лишь проинструктированы о том, как приобрести ЭК в аптеке или клинике<sup>5</sup>. Целью исследования было установить, влияет ли заблаговременное обеспечение таблетками ЭК или их открытая аптечная продажа, на сексуальное поведение, связанное с риском заражения ИППП. В связи с этим изучали применение ЭК и число случаев беременности и ИППП в исследуемой группе. Также анализировали, каким образом заблаговременное обеспечение таблетками ЭК или их открытая аптечная продажа влияет как на применение регулярной контрацепции и презервативов, так и на сексуальное поведение (частота половых актов, включая незащищенные половые акты, и число сексуальных партнеров).

Исследование проводилось в течение 2 лет в 4 клиниках семейного планирования Сан-Франциско (США); в нем приняли участие 2 117 женщин в возрасте 15-24 лет. На первом приеме участницам задавали вопросы, проводили тесты на беременность и ИППП и сообщали информацию о средствах ЭК и использовании презервативов для защиты от ИППП; через 6 месяцев снова предлагали участницам ответить на вопросы анкеты, повторяли тесты на беременность и ИППП и сравнивали медицинские карты.

Исследование показало, что независимо от возраста молодые женщины, имевшие запас таблеток ЭК,

пользовались ими в два раза чаще, чем женщины, которые должны были идти за ними в аптеку или клинику. Ни заблаговременное обеспечение таблетками ЭК, ни их открытая аптечная продажа никак не повлияли на применении регулярной контрацепции, включая презервативы; не было отмечено также роста случаев сексуального поведения, связанного с риском заражения ИППП, а численность случаев ИППП среди женщин, имевших открытый доступ к таблеткам ЭК, была сравнима с той, что отмечалась в контрольной группе. Среди женщин, имевших запас таблеток ЭК или покупавших их в аптеке без рецепта, не наблюдалось значительного снижения числа случаев нежеланной беременности, что, по мнению исследователей, указывает на то, что многие женщины из группы риска не пользуются таблетками ЭК.

Краткий отчет этого исследования доступен на сайте: [www.rhfp.org/contraception/emergency/research.asp](http://www.rhfp.org/contraception/emergency/research.asp).

## Публикации

### Приложение к журналу «International Journal of Gynecology and Obstetrics» о раке шейки матки

“Alliance for Cervical Cancer Prevention: Shifting the Paradigm.” *International Journal of Gynecology and Obstetrics*. 2005;89(Supplement 2).

В специальном приложении к журналу «International Journal of Gynecology and Obstetrics», подготовленном Альянсом по профилактике рака шейки матки [Alliance for Cervical Cancer Prevention (ACCP)], обобщаются результаты 5-летнего опыта профилактики рака шейки матки в развивающихся странах. В двух из восьми статей сообщается о результатах исследования инновационных подходов к скринингу и лечению в районах с недостаточным обеспечением ресурсами здравоохранения. В трех статьях анализируется деятельность различных проектов ACCP, направленных на изучение программных вопросов, связанных с организацией медицинского обслуживания, клинической подготовки медперсонала и привлечением органов власти и общественности. В одной из статей рассматривается важное значение пропаганды на международном, региональном, национальном и местном уровне с целью повышения информированности населения и усиления поддержки профилактических программ. Заключительная статья посвящена анализу влияния деятельности ACCP и современное состояние ситуации в мире по профилактике рака шейки матки.

В течение 6 месяцев с этим приложением можно ознакомиться на сайте АССР [www.alliance-exca.org](http://www.alliance-exca.org). Ниже приводятся ссылки на отдельные статьи:

- «Профилактика рака шейки матки в районах с недостаточным обеспечением ресурсами здравоохранения» ([http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo\\_si\\_89-2/01.pdf](http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo_si_89-2/01.pdf))
- «Критическая оценка методов скрининга цервикальных неоплазий» ([www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo\\_si\\_89-2/01.pdf](http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo_si_89-2/01.pdf))
- «Опыт применения криотерапии для лечения цервикальных предраковых поражений в районах с недостаточным обеспечением ресурсами здравоохранения» ([www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo\\_si\\_89-2/03.pdf](http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo_si_89-2/03.pdf))
- «Организация услуг по профилактике рака шейки матки в районах с недостаточным обеспечением ресурсами здравоохранения» ([www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo\\_si\\_89-2/04.pdf](http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo_si_89-2/04.pdf))
- «Подготовка медперсонала для программ профилактики рака шейки матки; особое внимание к визуальному осмотру с применением уксусной кислоты и криотерапии» ([http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo\\_si\\_89-2/04.pdf](http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo_si_89-2/04.pdf))
- «Привлечение всего общества к деятельности программ по профилактике рака шейки матки» ([www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo\\_si\\_89-2/06.pdf](http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo_si_89-2/06.pdf))
- «Пропаганда профилактики рака шейки матки» ([http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo\\_si\\_89-2/08.pdf](http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo_si_89-2/08.pdf))
- «Профилактика рака шейки матки в районах с недостаточным обеспечением ресурсами здравоохранения: как далеко мы продвинулись на этом пути и что ожидает нас в будущем?» ([www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo\\_si\\_89-2/09.pdf](http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo_si_89-2/09.pdf))

### **Приложение к журналу «International Journal of Gynecology and Obstetrics» по проблемам материнской смертности**

Tsu VD, editor. "New and Underutilized Technologies to Reduce Maternal Mortality". *International Journal of Gynecology and Obstetrics*. 2004;85(Supplement 1).

В этом приложении к журналу «International Journal of Gynecology and Obstetrics» опубликованы материалы рабочего семинара по снижению материнской смертности, который проводился 8-11 июля 2003 г. в Белладжио, Италия. С ними можно познакомиться на сайте: [http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo\\_si.htm](http://www.womenshealth-elsevier.com/doc/journals/ijgo_si.htm)

### **Руководство по вопросам оказания медицинской помощи в области сексуального и репродуктивного здоровья**

Terki F, Malhotra U, Powlson M, ed. *Medical and Service Delivery Guidelines for Sexual and Reproductive Health Services*. 3rd ed. London: International Planned Parenthood Federation; 2004. Публикация доступна на сайте: <http://content.ippf.org/output/ORG/files/5950.pdf>.

Это руководство соответствует рекомендациям, изложенным в публикациях ВОЗ «Медицинские критерии допустимости применения средств контрацепции» и «Избранные практические рекомендации по применению контрацептивов» (2004 г.), и предназначено для повышения уровня знаний и практических навыков медперсонала, работающих в службах, обеспечивающих сексуальное и репродуктивное здоровье населения

### **Справочная таблица о применении средств контрацепции**

Family Health International (FHI). Quick Reference Chart for the Medical Eligibility Criteria of the WHO: For Initiating and Continuing the Use of Combined Oral Contraceptives, Noristerat, Depo-Provera and Copper IUDs. Research Triangle Park, NC: FYI; 2004. Руководство на английском, французском и испанском языках доступно на сайте: <http://www.fhi.org/en/RH/Pubs/servdelivery/quickreferencechart.htm>.

ВОЗ разрабатывает подробные медицинские критерии выбора методов контрацепции для клиентов с учетом состояния их здоровья. Основываясь на руководстве ВОЗ «Медицинские критерии допустимости применения средств контрацепции», FHI создал справочную таблицу быстрого пользования, обобщающую медицинские критерии ВОЗ для применения комбинированных ОК, инъекционных контрацептивов Нористерат и Депо-Провера и медьсодержащих ВМС.

### **Статья в журнале «Точка зрения» («Outlook») о применении мизопростола**

Burns M. Misoprostol use in gynecology and obstetrics. *Outlook*. 2005;21(4):1-8. [http://www.path.org/resources/pub\\_outlook.htm](http://www.path.org/resources/pub_outlook.htm).

В этом номере журнала «Outlook», который издается РАТН для освещения проблем репродуктивного здоровья, содержится научно обоснованная информация о применении мизопростола в акушерстве и гинекологии. В нем освещаются результаты последних исследований, вопросы регулирования, доступность, медицинские показания, а также применение мизопростола для вызывания родовых схваток, а также предупреждения и лечения послеродового кровотечения. Описано также применение мизопростола при аборте, включая лечение

при неполном аборте, преабортных изменений шейки матки и прерывания беременности. В заключение обсуждаются проблемы безопасности и задачи в области научных исследований и практической деятельности.

## Сайт «Технологии репродуктивного здоровья»

На сайте проекта Reproductive Health Technologies Project [«Технологии репродуктивного здоровья»] (RHTP, <http://www.rhtp.org>) размещаются обширные обзоры просветительной, научной и правовой деятельности в защиту репродуктивного здоровья и свободы выбора. На сайте: <http://www.rhtp.org/fbortion/misoprostol/default.asp> можно также познакомиться со специфической информацией о различных методах применения мизопростола и ссылками на другие публикации о мизопростоле.

## Публикация ВОЗ о материнской смертности

World Health Organization (WHO). Beyond the Numbers: Reviewing Maternal Deaths and Complications to Make Pregnancy Safer. Geneva: WHO; 2004. На английском и французском языках доступно на сайте: <http://www.who.int/reproductive-health/publications/btn/index.html>.

В публикации предлагаются подходы для снижения числа случаев материнской смертности и осложнений беременности, а также способы сбора информации и мероприятия, способствующие более глубокому пониманию причин этой проблемы здравоохранения. Эти подходы основаны на важной роли обеспечения конфиденциальной, как правило, анонимной, невраждебной среды для определения и анализа факторов, которые приводят к неблагоприятным исходам. Руководство предназначается для специалистов здравоохранения, руководителей учреждений, занимающихся разработкой политики в области охраны здоровья, центров охраны материнства и детства, чья деятельность направлена на повышение качества медицинского обслуживания.

## Руководство по скринингу шейки матки

Georgian Primary Care Team, American International Health Alliance. «Скрининг шейки матки: клинические рекомендации для работников первичной медицинской помощи». Washington, DC: American International Health Alliance; 2001.

Руководство, в подготовке которого принимали участие ведущие медицинские эксперты, содержит практические, научно обоснованные, современные сведения о ранней диагностике и лечении рака шейки матки и предназначено для медицинских специалистов в странах Центральной и Восточной Европы и Евразии. Это руководство доступно на английском

языке на сайте: <http://www.eurasiahealth.org/resources/mdl/Doc/30-e.pdf> и на русском языке на сайте: <http://www.eurasiahealth.org/resources/mdl/Doc/30-r.pdf>.

## Календарь конференций

### 16-ая конференция Международного общества исследований в области заболеваний, передаваемых половым путем (16th Biennial Meeting of the International Society for Sexually Transmitted Diseases Research (ISSTD))

[\(http://www.isstdr.org/\)](http://www.isstdr.org/)

10-13 июля 2005 г., Амстердам, Нидерланды

“Задача конференции ISSTD 2005 г. - предоставить возможность ученым и политическим деятелям встретиться и обсудить последние достижения в области исследования и контроля ЗППП, включая ВИЧ. Сегодня ЗППП получают все большее распространение во многих развитых странах, возможно, в связи с некоторым снижением угрозы ВИЧ/СПИДа. Какой должна быть наша реакция и какие новые инициативы по их профилактике следует предпринять? На какой стадии находится разработка вакцин? Участники конференции попытаются дать ответы на эти и другие вопросы. Особое внимание будет уделено исследованиям в области ЗППП в развивающихся странах, которые борются с высокой заболеваемостью, но почти не имеют ресурсов для проведения исследований.”

Более подробную информацию Вы можете получить по адресу: Congress Secretariat ISSTD 2005, c/o Aids Fonds-STI AIDS Netherlands, Keizersgracht 390-394, 1016 GB Amsterdam, The Netherlands Telephone: +31-(0)20-3446380; Fax: +31-(0)20-6275221; Email: [isstdr@aidsfonds.nl](mailto:isstdr@aidsfonds.nl)

### 10-ая Международная конференция “Женщины и здоровье”

[\(http://www.10iwhmindia.org/\)](http://www.10iwhmindia.org/)

21-25 сентября 2005 г., Дели, Индия

Конференция посвящена изучению связей между “глобальной перестройкой экономики и либерализацией рынков, усилением воинственных настроений в странах, регионах и зонах, ростом различных проявлений фундаментализма, оживлением политики регулирования народонаселения, [и] принятием моделей развития, наносящих огромный ущерб природе....Связь и взаимодействия этих, на первый взгляд, совершенно разных явлений и политических программ и их влияние

на женское здоровье будут тщательно изучаться в свете неотъемлемого права женщин на здоровье, которое будет одним из основных вопросов в повестке дня конференции”. На конференции будут обсуждаться “5 главных тем”: общественное здравоохранение, реформы здравоохранения и гендерные проблемы; права на репродуктивное и сексуальное здоровье; политика и вопросы регулирования народонаселения; права женщин и медицинские технологии; проблема насилия (государственного, военного, семейного, а также его эволюция) и женское здоровье.

Более подробную информацию Вы можете получить по адресу: IWHM Secretariat, Sama - Resource Group for Women and Health, c/o N.B. Sarojini, G - 19, 2nd Floor, Saket, New Delhi 110017 India Telephone: +91-11-55637633; Fax: +91-11-26562401; Email: [covenorsecretariat@10iwhmindia.org](mailto:covenorsecretariat@10iwhmindia.org) или [coordinator@10iwhmindia.org](mailto:coordinator@10iwhmindia.org)

## Полезные ссылки

### Сайт «Коммуникационная инициатива» («The Communication Initiative»)

<http://www.communit.com>

Задача сайта «The Communication Initiative» — расширить коммуникационное пространство и повысить качество передачи и обмена информацией. Здесь Вы найдете самую разную информацию о публикациях, съездах и конференциях, рабочих вакансиях, новостях, аналитических обзорах, современной полемике, а также по широкому кругу разнообразных тем, включая специальные разделы о детях, девочках, подростках и ВИЧ/СПИДе.

### «Жемчужины» контрацепции д-ра Jim Shelton

<http://www.infoforhealth.org/pearls/>

Д-р James D. Shelton, старший научный медицинский сотрудник Отдела народонаселения и репродуктивного здоровья Американского агентства по международному развитию (USAID), каждую неделю добавляет новую “жемчужину” к ожерелью из ответов на наиболее часто задаваемые вопросы о семейном планировании. С новыми и более ранними “жемчужинами” на английском, французском и испанском языках можно ознакомиться на его сайте. Вопросы может задать каждый посетитель сайта.

### Инфосеть «Здоровье Евразии» и многоязычная библиотека

<http://www.eurasiahealth.org/index.jsp?sid=1&id=3542&pid=3540>

Сайт представляет собой базу данных учебных материалов по проблемам здравоохранения на языках стран Центральной и Восточной Европы и республик бывшего Советского Союза.

### «Здоровая Россия» <http://www.hr.2020.ru>

На сайте размещается информация на русском языке о проекте “Здоровая Россия”, который осуществляется Университетом Джона Хопкинса. Цель проекта – пропаганда здорового образа жизни среди российского населения. Здесь же Вы можете познакомиться с файлами в формате PDF – специальными подборками публикаций по здоровому образу жизни, предназначенными для молодежи, родителей и учителей.

### International Planned Parenthood Federation (IPPF) <http://www.ippf.org>

IPPF располагает информацией о молодежных проектах, которые осуществляются в странах Восточной Европы, а также издает руководства для каждого типа контрацептивов и рекомендации по их применению для женщин разного возраста.

### MAQ Web <http://www.maqweb.org/>

USAID создало сайт MAQ Web для освещения деятельности проекта Maximizing Quality (MAQ) Initiative [«Инициатива максимизации качества»], направленной на выявление и проведение в жизнь практических, рентабельных, научно обоснованных мероприятий по расширению доступности и повышению качества обслуживания в области семейного планирования и репродуктивного здоровья. В помощь при разработке необходимых инструментов на сайте размещаются обзоры и сообщения экспертов, данные полевых исследований и практические выводы, а также публикации, сообщения о конференциях и рабочих совещаниях и ссылки на другие Интернет-ресурсы.

### MedInfoRus - Обучение пациента

<http://mrdinforus.homestead.com/MedInfoRus.html>

На сайте содержится большое количество разнообразной медицинской информации на английском и русском языках. Он также обеспечивает доступ к книгам русских авторов, электронным журналам, медицинским сайтам, словарям и сайтам различных медицинских специальностей.

## Population Reference Bureau

(<http://www.prb.org>)

Population Reference Bureau располагает обширным банком графических таблиц (в рубрике PRB Library), содержащие данные по подросткам и показатели, характеризующие число аборт, школьную посещаемость и т.д. На этом сайте также доступна информация о населении в разных странах за 2004 г. (World Population Data Sheet)

## Reproductive Health Outlook (RHO)

(<http://www.rho.org>)

На этом сайте, созданном PATH, обобщается важная информация об успешно зарекомендовавших себя программах охраны репродуктивного здоровья подростков, сведения по вопросам сексуального образования подростков с организацией обслуживания в максимально доброжелательной атмосфере. На сайте даны библиография и ссылки, а также информация о практических выводах, ключевых проблемах, обмене опытом на примере программ, новых публикациях и дополнительных ресурсах, связанных с репродуктивным здоровьем в подростковом возрасте.

## United Nations Population Fund (UNFPA) Country Technical Services Team (CST)

Bratislava (<http://www.unfpa.cst.sk/>)

Группа технической помощи ЮНФПА “Братислава” (UNFPA’s CST Bratislava ) оказывает техническую помощь 29 странам в Восточной Европе и Центральной Азии, перед которыми сегодня стоят сходные проблемы в области народонаселения. На сайте доступны электронная библиотека, доклады и публикации UNFPA, предусмотрена возможность обратиться за консультацией к профессионалам и познакомиться с информацией по каждой из стран, входящих в сферу деятельности “Братиславы”: Албании, Армении, Азербайджану, Беларуси, Боснии и Герцеговине, Болгарии, Хорватии, Чешской республике, Эстонии, Грузии, Венгрии, Казахстану, Косово, Киргизстану, Латвии, Литве, Македонии, Польше, Республике Молдова, Румынии, Российской Федерации, Сербии и Черногории, Словакии, Словении, Таджикистану, Турции, Туркменистану, Украине и Узбекистану.

## Использованная литература

1. Salgado AM, Cheetham N. *The Sexual and Reproductive Health of Youth: A Global Snapshot*. Washington, DC: Advocates for Youth; 2003.
2. Ashford L. *Reproductive Health Trends in Eastern Europe and Eurasia*. Washington, DC: Population Reference Bureau; 2005. English, Romanian, and Russian summaries of this survey available at: <http://www.prb.org/Template.cfm?Section=PRB&template=/ContentManagement/ContentDisplay.cfm&ContentID=11061>.
3. Cheetham N. *Youth and the Global HIV/AIDS Pandemic*. Washington, DC: Advocates for Youth; 2003. Available at: <http://www.advocatesforyouth.org/publications/factsheet/fsglobalHIV.htm>.
4. International Planned Parenthood Federation European Network (IPPF EN). *HIV/AIDS in Eastern and Central Europe: A Crisis in the Making*. Brussels: IPPF EN; 2002.
5. Raine T, Harper CC, Rocca CH, et al. Increased access to emergency contraception and impact on pregnancy and STIs: a randomized controlled trial. *Journal of the American Medical Association*. 2005;293(1):54–62.

Это – последний номер бюллетеня «ЭК и другие аспекты репродуктивного здоровья». Мы благодарим наших спонсоров за финансовую поддержку и наших партнеров за интересное сотрудничество. Все четыре номера бюллетеня размещены на сайтах: [www.path.org/publications/publications.php](http://www.path.org/publications/publications.php) и [www.rho.org](http://www.rho.org). Мы надеемся, что информация, предоставленная на страницах бюллетеня, была полезной, и приветствуем любые вопросы и комментарии, которые Вы можете выслать по адресу: [ecnetwork@path.org](mailto:ecnetwork@path.org).