

Трудности профилактики рака шейки матки в странах Восточной Европы и новых независимых государствах (ННГ)

Заболеваемость раком шейки матки в странах с недостаточной обеспеченностью ресурсами здравоохранения – особенно среди женщин с низкими доходами – продолжает оставаться непропорционально высокой. В этих странах рак шейки матки занимает первое место среди причин смертности женщин от онкологических заболеваний, при этом на долю рака шейки матки приходится 85% всех новых ежегодно регистрируемых случаев заболеваний и смертности. В странах Восточной Европы и ННГ уровень заболеваемости и смертности от рака шейки матки относительно высокие. Например, в Румынии, Казахстане и Киргизстане стандартизованный по возрасту показатель заболеваемости составляет 20 человек на 100 000 женщин (Ferlay, 2004). (Для сравнения: в Северной Америке, где эффективный скрининг шейки матки получил широкое распространение, этот показатель составляет около 8 человек на 100 000 женщин). Вышеуказанные высокие показатели заболеваемости в странах Восточной Европы и ННГ объясняются прежде всего отсутствием хорошо налаженного медицинского

обслуживания, включающего проведение скрининга для выявления цервикальной патологии и своевременного лечения предраковых поражений.

Вирус папилломы человека (ВПЧ) – это инфекция, передающаяся половым путем (ИППП), которая может способствовать развитию рака шейки матки. ВПЧ является наиболее распространенной ИППП во все мире. Большинство сексуально активных женщин были, по крайней мере, однажды, инфицированы ВПЧ, хотя эта инфекция может никак не проявлять себя, со временем исчезнуть и с трудом поддаваться диагностике. Существует около 100 генетических типов ВПЧ, из них 13 считаются факторами высокого онкологического риска. Лишь у небольшого процента женщин с установленным типом ВПЧ высокого онкологического риска вирус может персистировать: для этих женщин повышается вероятность развития цервикальных предраковых поражений. Если их не лечить, то в течение нескольких лет эти поражения могут способствовать развитию рака – обычно у женщин в возрасте 40-50 лет.

Профилактика рака шейки матки путем профилактики заражения ВПЧ – очень трудная задача, так как ВПЧ обычно не сопровождается симптомами (хотя иногда в области гениталий могут образовываться язвочки) и легко передается половым партнерам. ВПЧ может находиться в области ануса и гениталий, и в этих случаях презервативы не могут надежно защищать партнеров. Более эффективной стратегией стал скрининг с целью выявления предраковых поражений шейки матки с последующим их лечением. В развитых странах удалось значительно снизить заболеваемость раком шейки матки с помощью хорошо организованных программ цитологического исследования мазков по Папаниколау. Однако, в тех странах, где ресурсы здравоохранения ограничены,

Содержание

Вопросы и ответы по проблемам репродуктивного здоровья	3
Международные новости по ЭК.....	3
Новости ЭК и репродуктивного здоровья в странах Восточной Европы и ННГ	4
Результаты исследований и новые технологические разработки.....	4
Публикации.....	5
Полезные ссылки	6

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.

осуществление подобных программ затруднено. В некоторых странах Восточной Европы и ННГ скрининг с целью выявления патологии шейки матки проводился в течение многих лет, но из-за неудовлетворительной организации и невысокого качества обслуживания результаты скрининга незначительно или никак не повлияли на показатели заболеваемости раком шейки матки и смертности. В настоящее время действовавшие в этих странах скрининговые программы либо прекратили свою деятельность, либо перешли на наличную оплату услуг по ценам, которые большинству населения недоступны.

Перспективными считаются такие альтернативные методы скрининга, как визуальный осмотр с использованием уксусной кислоты (VIA) или раствора Люголя (VILI). Эти методы просты в исполнении и помогают быстро и эффективно выявлять предраковые поражения шейки матки. Альянс по профилактике рака шейки матки (www.alliance-cxca.org) в настоящее время проводит исследования для выяснения, как скрининг с использованием методов VIA и VILI в сочетании с несложным амбулаторным лечением влияют на снижение заболеваемости. Результаты будут опубликованы в 2007 г. Еще один современный метод скрининга – тестирование на ДНК ВПЧ – является более объективным, чем визуальный осмотр, и в целом более надежным, чем другие виды скрининга. Но как уже было отмечено ранее, для проведения теста на ДНК ВПЧ также требуется наличие необходимой инфраструктуры, оборудования и подготовленного персонала, поэтому его внедрение в районах, недостаточно обеспеченных ресурсами здравоохранения, является достаточно сложным. Последние исследования по разработке вакцины для профилактики ВПЧ являются обнадеживающими, но пройдет много лет пока они получат широкое распространение в районах, где не хватает ресурсов здравоохранения.

Страны Восточной Европы и ННГ прилагают много усилий для усовершенствования действующих систем профилактических мероприятий. В 2004 г. в Албании проводилась конференция по вопросам профилактики рака шейки матки с целью обмена опытом и знакомства с современными стратегиями профилактики этого заболевания; в ней участвовали представители неправительственных организаций и министерств здравоохранения из стран Восточной и Центральной Европы и ННГ.

Конференция была организована Институтом “Открытое общество” (OSI) и PATH в сотрудничестве с Фондами открытого общества Албании и Литвы. Участники конференции разработали национальные планы действий по профилактике рака шейки матки и укреплению региональных связей заинтересованных организаций для решения этой важной проблемы. Материалы конференции на английском и русском языках доступны в на сайте конференции <http://health.osf.lt/en/seminars/>.

Вопросы и ответы по проблемам репродуктивного здоровья

Какие рекомендации следует дать клиентке, принимающей оральные контрацептивы, если она пропустила прием таблеток?

Всемирная организация здравоохранения одобрила новые рекомендации относительно стандартных низкодозированных оральных контрацептивов, которые несложно понять и запомнить. Их основная мысль: «Продолжайте принимать». Как только женщина вспомнила, что забыла принять ОК, независимо от количества пропущенных таблеток, она должна немедленно принять таблетку, а затем продолжать их принимать, как обычно.

Отвечая на этот вопрос, следует также учитывать еще два дополнительных момента:

1. Если пропущено 3 и более таблеток, клиентке следует как можно скорее снова начать их принимать (с первой забытой до последней в упаковке) и для подстраховки в течение 7 дней пользоваться презервативами или воздерживаться от половых сношений.
2. Если пропуск таблетки пришелся на третью неделю менструального цикла, не нужно принимать 7 оставшихся таблеток-плацебо; надо сразу начать принимать таблетки из новой упаковки и пользоваться подстраховочным методом контрацепции.

В чем отличие таблеток экстренной контрацепции (ТЭК) таких как Постинор-2, содержащих только левоноргестрел, от таблеток RU486, вызывающих аборт (мифепристон)?

Основное отличие в механизме действия и времени применения.

Механизм действия:

- Большая часть исследований позволяют предположить, что левоноргестрел (Постинор-2) предотвращает овуляцию; по другим данным, ТЭК – предотвращают оплодотворение яйцеклетки и имплантацию оплодотворенной яйцеклетки в матке.
- Мифепристон прерывает беременность, блокируя в матке рецепторы прогестерона. Прогестерон или прогестин – естественный женский гормон, выделяемый яичниками и поддерживающий имплантацию оплодотворенной яйцеклетки в слизистой оболочке матки. Мифепристон обычно назначают вместе с мизопростолом, который вызывает сокращение матки.

Когда они используются?

- ТЭК используются для предупреждения беременности, и их следует принимать по возможности сразу после незащищенного секса: чем скорее, тем лучше. Их можно использовать в течение 120 часов (5 дней) после незащищенного полового акта – до того, как возможно установление беременности. Медицинские эксперты, включая экспертов ВОЗ, определяют беременность как имплантацию оплодотворенной яйцеклетки в слизистой оболочке матки, что, как правило, происходит через 5-7 дней после оплодотворения. Если принять ТЭК после того, как произошла имплантация, они не окажут нужного эффекта и не повредят плоду.
- Мифепристон используется для вызывания аборта. Его можно применять в течение 49 дней (7 недель) после начала последней менструации.

Международные новости по ЭК

В Мексике ЭК внесена в обязательный список услуг семейного планирования

В январе 2004 г. Министерство здравоохранения Мексики после восьми лет обсуждения включило ЭК в обязательный перечень услуг семейного планирования. Этот шаг вызвал немедленную негативную реакцию со стороны церкви и других подобно настроенных организаций. Министерство здравоохранения Мексики отстояло свою позицию; отношение общественности и средств массовой информации к включению ЭК в обязательный список медицинских услуг было в подавляющем большинстве положительным. Сейчас Population Council (международная организация, исследующая состояние современного

здравоохранения) посредством опросов журналистов, освещавших эту проблему, анализирует факторы, которые способствовали положительной реакции на включение ЭК в обязательный список услуг семейного планирования. Параллельно Population Council разрабатывает учебные пособия по ЭК для обучения медицинского персонала.

Тунис – первая страна в Арабском мире, в котором ЭК имеются в свободной продаже

Продажа ТЭК «НорЛев» по рецепту в тунисских аптеках была разрешена с февраля 2002 г. Однако этот шаг не был подкреплен мероприятиями информационного и обучающего характера, чтобы женщины узнали об этом препарате и методике его применения. Были попытки разработки и оценки различных программ обучения (в частности, обсуждения в фокус-группах и дискуссии по контрацепции), но власти их запретили. Поэтому тот факт, что средства ЭК стало возможным купить в аптеке, остался недостаточно замеченным широкой публикой. Обычной в Тунисе является практика, когда женщины, скрывающие от семьи свою сексуальную активность, при подозрении на беременность предпочитали не посещать гинеколога, а ждать следующей менструации и в случае наступления беременности делать аборт. В сентябре 2004 г. правительство Туниса признало необходимым расширить для женщин доступ к ЭК и одобрило возможность их безрецептурной продажи. Тунис стал первой арабской страной, в которой разрешена свободная продажа средств ЭК.

Новости ЭК и репродуктивного здоровья в странах Восточной Европы и ННГ

Профилактика ВИЧ/СПИДа среди молодежи стран Балканского полуострова

Совместно с молодежными организациями в Косово, Черногории, Македонии, Сербии, Боснии и Герцеговины и Хорватии Европейская сеть the International Planned Parenthood Federation (IPPF EN) приступила к реализации инновационного проекта с целью предотвращения распространения ВИЧ/СПИДа среди молодежи в балканских странах. Зарегистрированные в этом регионе темпы распространения ВИЧ-инфекции являются одними из самых высоких в мире.

В 2001-2003 гг. при финансовой поддержке Министерства экономического сотрудничества и развития Германии, IPPF EN и входящие в нее ассоциации Албании, Болгарии и Румынии занимались подготовкой молодых людей, в задачу которых входило обучение своих сверстников правильному сексуальному поведению и методам защиты репродуктивного здоровья. Будущих молодых наставников учили преодолевать свои предрассудки в отношении людей, ведущих образ жизни, отличающийся от их собственного, особенно по отношению к представителям уязвимых, маргинализированных, социально неблагополучных слоев населения. С помощью этой программы были налажены связи между молодыми наставниками и участниками, включающими женщин секс-бизнеса, людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, потребителей инъекционных наркотиков, перемещенных лиц и сирот. Проект стал первой совместной акцией IPPF EN с организациями Хорватии и Македонии и ознаменовал возобновление деятельности IPPF EN в бывшей Республике Югославия после балканского кризиса и эмбарго.

Сейчас Балканский проект перешел во вторую стадию, которая рассчитана на 2004-2005 гг. и охватывает Косово, Македонию, Черногорию, Сербию и Боснию и Герцеговину. Проектом предусмотрено расширение деятельности с охватом не только столиц и крупных городов, но и сельской местности. Кроме того, проект предусматривает увеличение числа молодых наставников и преподавателей курсов подготовки. В проекте также есть раздел, посвященный проблемам медицинского обслуживания в этих странах и создания дружелюбной атмосферы в клиниках, ориентированных на обслуживание молодежи.

Результаты исследований и новые технологические разработки

Заблаговременное обеспечение средствами ЭК не приводит к их повторному применению и не является причиной сексуального поведения, повышающего риск инфицирования

Ziebland S., Wyke S., Seaman P., Fairhurst K., Walker J., Glasier A. What happened when Scottish women were given advance supplies of emergency contraception? A survey and qualitative study of women's views and experiences. *Social Science and Medicine*. 2005;60(8): 1767-1779.

В рамках Lothian Emergency Contraception Project в Шотландии проводились исследования о том, как влияет заблаговременное обеспечение женщин запасом таблеток экстренной контрацепции на их поведение. Участницам исследования в возрасте 16-29 лет было выдано 5 упаковок ТЭК для хранения в домашней аптечке. Ученые использовали данные анкетирования и интервью для описания, как женщины использовали домашний запас ТЭК и их отношения к нему. Исследование показало, что легкая доступность ТЭК не увеличивает частоту их повторного применения и не провоцирует рискованное сексуальное поведение. Женщины были довольны, тем, что им выдали ТЭК про запас, и сообщали, что эта мера дает практические преимущества, так как избавляет их от необходимости являться на консультацию, часто сопряженную со всякого рода неудобствами. Они объясняли, каким образом расходовался запас ТЭК, и подчеркивали, что наличие ТЭК не вызывало желания нарушать обычно используемые ими методы контрацепции или вести себя с риском инфицирования ИППП.

Оценка уровня знаний молодежи в области контрацепции и репродуктивного здоровья

Selak S., Juric V., Hren D., Juric M. What do young people from Mostar, Bosnia and Herzegovina, know about contraception and sexual health? *Croatian Medical Journal*. 2004;45(1):44-49.

В задачу этого исследования входило определить, какими знаниями в области контрацепции и репродуктивного здоровья обладают подростки, проживающие в Мостаре, Босния и Герцеговина. Авторы исследования использовали анонимные анкеты для опроса группы из 120 школьников, составленной по методу случайной выборки: половина из них (60) училась в старших классах в двух средних школах, а другая половина – в профессионально-техническом училище. Каждая группа была представлена 30 мальчиками и 30 девочками в возрасте 15-17 лет. Анкета состояла из 23 вопросов: 17 вопросов должны были прояснить, что старшеклассники знают о менструальном цикле, контрацепции, экстренной контрацепции и инфекциях, передаваемых половым путем, остальные 6 вопросов касались источников получения этой информации. В ходе изучения было установлено, что девочки владели большим объемом общих медицинских знаний и были лучше знакомы с контрацепцией и ИППП, чем мальчики. По сравнению со своими сверстниками из профессионально-технического училища старшеклассники из средних школ имели более обширные общие медицинские знания и были лучше знакомы с контрацепцией и

ИППП. Главными источниками информации в области контрацепции и репродуктивного здоровья были журналы (69%), телевидение/радио (50%), школа (37%) и друзья (36%). Главным препятствием, осложнявшим получение информации по этим вопросам, подростки называли чувство стыда (52%). На вопрос: “Какие методы контрацепции Вам известны?” – 82% подростков назвали презервативы и 77% – контрацептивные таблетки; 17% всех участников вообще ничего не знали о методах контрацепции. На вопрос о том, что нужно сделать, чтобы повысить уровень знаний по вопросам сексуальности, контрацепции и ИППП, большинство подростков высказалось за включение сексуального образования в школьную программу.

Публикации

Вышло новое информационное руководство по изменению поведения с помощью коммуникации (ВСС) для программ ВИЧ/СПИДа и ИППП

Организации PATH и Save the Children опубликовали «Руководство по разработке материалов по проблемам ВИЧ/СПИДа и инфекций, передающихся половым путем», в котором изложены новые информационные стратегии по изменению поведения населения с помощью коммуникации в рамках борьбы с ВИЧ/СПИДом и ИППП. В нем рассматривается поэтапная разработка обучающих материалов, основанных на фактах и ориентированных на конкретные действия. Руководство издано в помощь работникам программ профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа и ИППП. Публикацию на английском языке можно найти на сайте www.path.org/files/CP_u_guide_hiv-aids-sti.pdf и на русском языке на сайте www.path.org/files/CP_u_guide_hiv-aids-sti_r.pdf.

Обзор «Achieving ICPD Commitments for Abortion Care in Eastern and Central Europe: The Unfinished Agenda»

В этом обзоре ситуации в странах Восточной и Центральной Европы, IPAS (международная организация, отстаивающая сексуальные и репродуктивные права женщин) показывает, как политические и экономические проблемы страны в сочетании с влиянием религиозных конфессий могут привести к нарушениям права женщины на регулирование собственной фертильности. Публикация на английском языке доступна на сайте www.ipas.org/english/publications/international_health_policies.asp.

Отчет UNAIDS об эпидемии СПИДа

Отчет посвящен глобальным тенденциям и темпам распространения ВИЧ/СПИДа. Документ доступен на английском и русском языках на сайте www.unaids.org/bangkok2004/report.html.

Женские права и свободы в странах Восточной Европы и ННГ

Отдел женских программ Института “Открытое общество” подготовил публикацию “Трудности формулирования задач в области женских прав и свобод”. Этот документ посвящен изучению главных вопросов, связанных с правами женщин в странах Центральной и Восточной Европы и ННГ, а также докладов национальных и региональных отделений Фонда Сороса в регионе. Публикация привлекает внимание к гендерным проблемам, которые являются общими для данного региона, таким, как насилие по отношению к женщинам и снижение их экономического, социального и политического статуса. В ней также подробно рассматриваются новаторские усилия, предпринимаемые женскими организациями каждой из стран, для борьбы с этими негативными явлениями. Документ доступен на английском языке на сайте www.soros.org/initiatives/women/articles_publications/publications/bendingbow_20020801.

Сексуальное образование в Восточной Европе

В докладе “Сексуальное образование для всех нас: опыт работы IPPF EN в Восточной Европе”, опубликованном IPPF EN, отражаются результаты деятельности одноименного проекта, который проводился в Армении, Грузии, Республике Молдова, Румынии и Российской Федерации. Практический раздел посвящен документальному описанию мероприятий и усилий, предпринятых в области сексуального образования в каждой стране. С этой публикацией на английском языке можно ознакомиться на сайте www.ippfen.org/site.html?page=34&lang=en.

Связь между репродуктивным здоровьем и повышением уровня благосостояния населения

В документе IPPF EN «Бедность и половое и репродуктивное здоровье: понимание взаимосвязи» приводятся основные предпосылки связи между бедностью и доступностью информации и услуг в области репродуктивного здоровья. В нем представлены свидетельства о том, как репродуктивное здоровье влияет на благополучие отдельных людей и общества в целом, а также показаны преимущества инвестиций в сексуальное и репродуктивное здоровье и защиту прав

человека в этой области. Документ на английском и русском языках доступен на сайте www.ippfen.org/site.html?page=34&lang=en.

Отчет Всемирной конференции по проблемам планирования семьи

Издан отчет “Место информированного выбора в международной практике медицинских услуг семейного планирования: стратегии 21 века”, подготовленный рабочей группой конференции, которая состоялась в ноябре 1998 г. в конференционном центре Фонда Рокфеллера в г. Беллажио. В нем дается определение понятия информированного выбора, обсуждаются факторы, препятствующие получению полной информации, определены первостепенные задачи и описаны стратегические подходы к обеспечению возможностей для принятия взвешенного решения. Полный отчет опубликован на английском языке. Заключение и выводы доступны на русском языке. Более подробная информация на сайте www.engenderhealth.org/pubs/publist.html.

Полезные ссылки

Экстренная контрацепция в районах вооруженных конфликтов

Консорциум охраны репродуктивного здоровья в условиях конфликтов (RHRC Consortium) разработал модуль дистанционного обучения медицинского персонала, работающего с беженцами и переселенными лицами, с целью повышения их информированности в области экстренной контрацепции. Этот модуль является практическим руководством по применению ЭК в районах вооруженных конфликтов. Помимо медицинских работников, обслуживающих беженцев и переселенных лиц, он будет полезным также для неправительственных организаций, представителей правительственных учреждений и других гуманитарных организаций-партнеров. Модуль начинается с объяснения разницы между ЭК и абортом. Затем подробно рассказывается о двух методах ЭК – таблетках экстренной контрацепции и внутриматочной спирали (ВМС) – с описанием механизма действия каждого метода и их правильного применения. В других темах модуля даны ответы на вопросы о причинах, по которым женщинам из групп переселенных лиц и девочкам-подросткам, вступившим в половую зрелость, может потребоваться ЭК, о мерах предосторожности и показаниях к применению ЭК, а также о побочных эффектах.

Модуль также включает рекомендации по организации контрацептивных услуг в районах вооруженных конфликтов, в которых медицинскому персоналу отводится важная роль в обеспечении доступности ЭК для женского населения из переселенных районов. В материалах модуля освещаются такие важные вопросы, как консультирование по методам семейного планирования, вопросы сексуального насилия и инфекции, передаваемые половым путем. Он-лайн модуль является интерактивным, в нем предусмотрены проверочные вопросы, изучение конкретных примеров из практики, даны ссылки на Интернет-ресурсы. Модуль можно переписать из Интернета и распечатать для индивидуального пользования. Его английскую версию можно найти на сайте www.eldis.org/static/DOC15528.htm.

Материалы по репродуктивному здоровью на английском и русском языках

Family Health International (FHI, www.fhi.org) является некоммерческой международной организацией здравоохранения, которая помогает странам и отдельным сообществам предотвратить распространение ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем, и организовать лечение больных. FHI также способствует расширению доступности высококачественного обслуживания в области репродуктивного здоровья – особенно, безопасных, эффективных и недорогих методов семейного планирования – и укреплению здоровья женщин и детей, в первую очередь, тех, кто проживает в районах, недостаточно обеспеченных ресурсами здравоохранения. FHI перевел свой сайт в Интернете на русский язык, и теперь русскоговорящие пользователи могут познакомиться со многими материалами по репродуктивному здоровью. Адрес английской версии – www.fhi.org; русской – www.fhi.org/ru/fhir.html.

Европейская сеть the International Planned Parenthood Federation (IPPF EN)

IPPF EN – это одна из 6 региональных организаций федерации; она работает на добровольных началах, занимается вопросами сексуального и репродуктивного здоровья и следит за соблюдением прав в этой области. В IPPF EN входят ассоциации из 39 стран, кроме того, она активно работает еще в нескольких странах Европы и Центральной Азии. На сайте IPPF EN (www.ippfen.org) размещается обширная информация по репродуктивному и сексуальному здоровью, а также документы, помогающие отстаивать права в этой области.