Доказательная медицина об охране здоровья: медиа-обзор

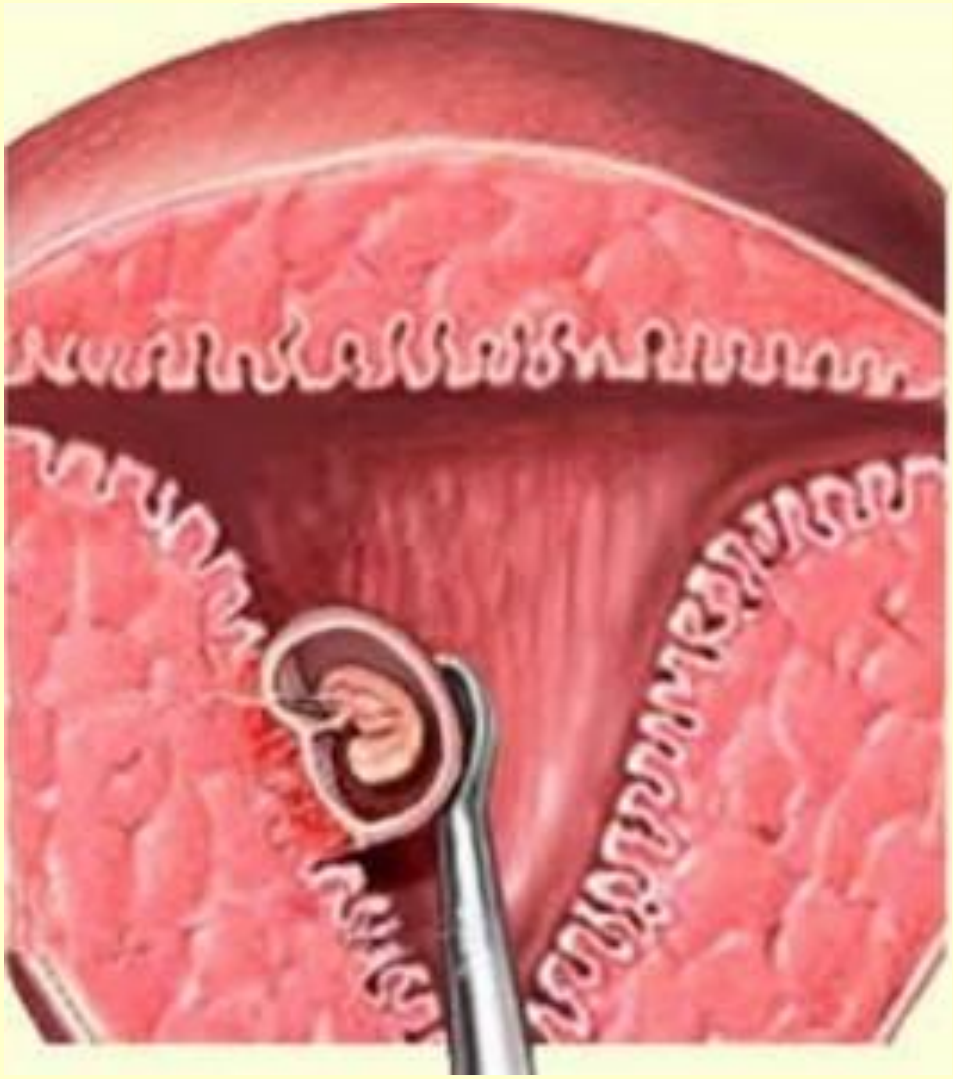
Татьяна Тарасевич

- **Доказательная медицина** (англ. *Evidence-based medicine — медицина, основанная на доказательствах*) — подход к медицинской практике, при котором решения о применении профилактических, диагностических и лечебных мероприятий принимаются исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности, а такие доказательства подвергаются поиску, сравнению, обобщению и широкому распространению для использования в интересах больных (Evidence Based Medicine Working Group, 1993).
- Понятие «доказательная медицина» предложено учеными из университета Мак-Мастера г. Торонто (Канада) в 1990 г. Доказательная медицина – это технология сбора, анализа, обобщения и интерпретации медицинской информации, позволяющая принимать научно доказательные решения по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и организации здравоохранения.
- Общим для всего направления является использование принципа доказательности на любом уровне принятия решений — от государственной программы до назначения индивидуальной терапии.

Зарубежные исследования

- Аборт
- Медикаментозный аборт
- Вспомогательные репродуктивные технологии
- Вакцинация против ВПЧ
- Контрацепция

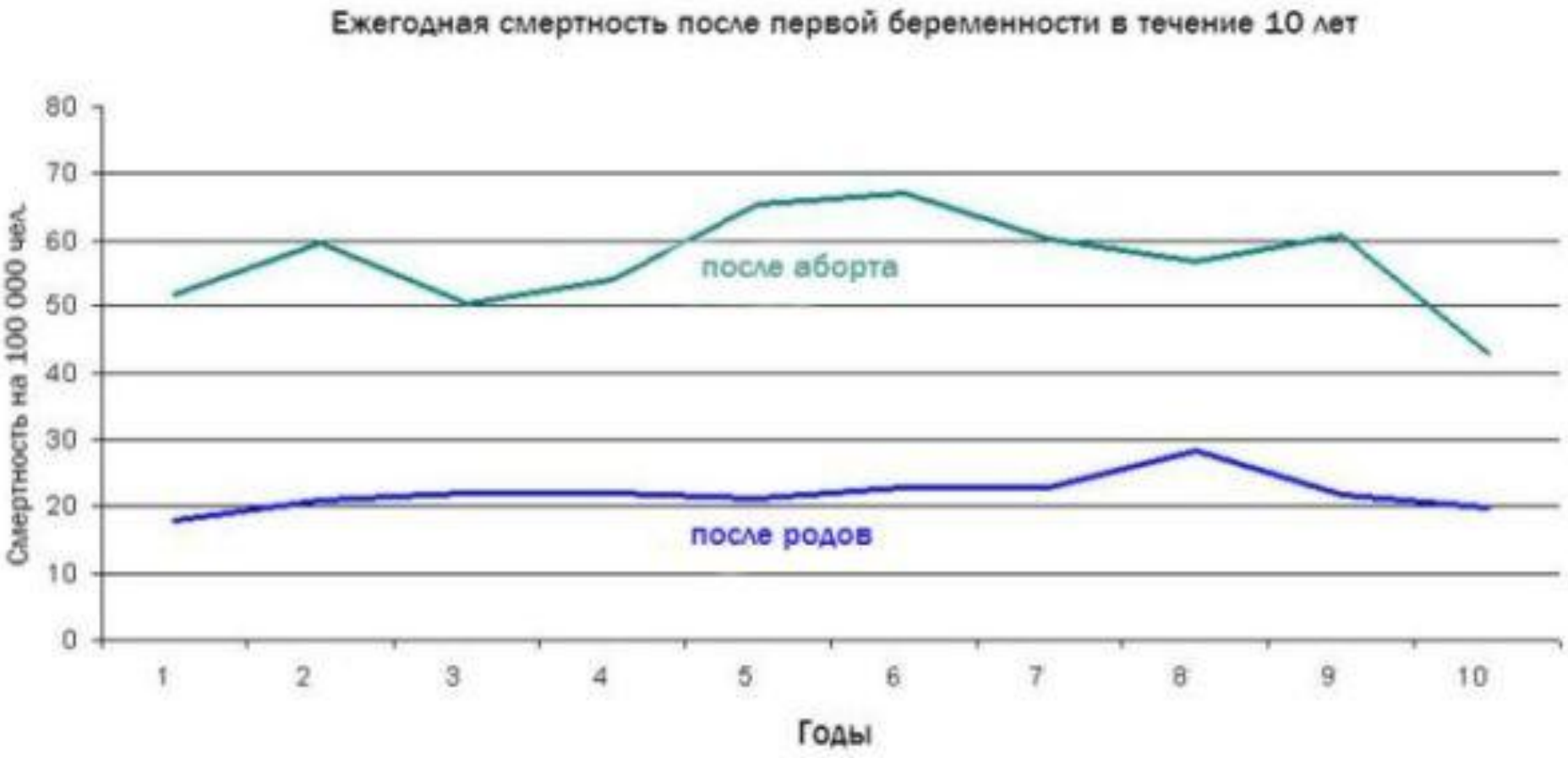
Аборт



Исследование: Аборты увеличивают женскую смертность

- Результаты медицинских наблюдений более полумиллиона женщин в Дании обнаружили гораздо больше случаев смертей после абортов, чем во время или после родов.
- Самый высокий уровень смертности наблюдался среди женщин совершивших аборт (см. график). В итоге, исследование обнаружило, что у женщин совершивших аборт во время первого триместра риск смерти увеличился на 89% во время первого года и на 80% на протяжении всего изучаемого периода.

журнал Medical Science Monitor


Ежегодная смертность после первой беременности в течение 10 лет
Смертность на 100 000 чел.
80
70
60
50
40
30
20
10
0
после аборта
после родов
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
Годы

- Анализ смертности в Финляндии доказал, что у женщин после аборта риск совершить самоубийство в течение первого года **в три раза больше** по сравнению с теми, кто не делал аборты, а по сравнению с родившими матерями **в шесть раз**. Наибольший риск самоубийства приходится на первые два месяца после аборта.
- По результатам четырёхлетнего исследования в Калифорнии у женщин, совершивших аборт, наблюдался более высокий риск психологических заболеваний, и они почти в два раза чаще умирали от сердечных заболеваний, которые так же могли явиться результатом стресса.

Аборты вызывают тяжелые депрессии у женщин и повышают риск самоубийства

- Доктор Тревор Стаммерс (26 лет практики), практикующий в Лондонском университете Св. Георгия: «Самые последние исследования показали очень ясно, что аборт представляет собой серьезную угрозу для долгосрочного психического здоровья женщин. Поэтому женщинам, которым в настоящее время предлагаются аборт, важно знать, о последствиях для психического здоровья».
- Д-р Роберт Бальфура, консультант гинеколог, приводит пример наблюдения 5000 женщин в Финляндии, проведенного между 1987 и 2000 годах. Результаты исследования показали: сделавшие аборт после незапланированной беременности, **в шесть раз** чаще совершают самоубийства, чем женщины, которые выносили ребенка.

- Ученые университета в Новой Зеландии провели исследование тысяч женщин и обнаружили, что **40 процентов из тех, которые делали аборты, страдают от психических расстройств** после аборта.

  Эти проблемы включают депрессию, пристрастие к алкоголю или наркотикам, нарушения сна, мысли о самоубийстве, и чаще сопровождают женщин, сделавших аборт, чем тех, кто перенес выкидыш или сохранил свою беременность до родов.

Исследование: аборты увеличивают материнскую смертность

- Уровень материнской смертности в Ирландии, сопротивляющейся абортам наполовину ниже, чем в Великобритании.
- Материнская смертность в Соединенном Королевстве вдвое превышает аналогичный показатель в Ирландии: 6 на 100,000 в Англии и Уэльсе по сравнению с 3 в Ирландии.

Исследование: Психологические последствия аборта и их влияние на родительство

Присцилла Коулман (Priscilla Coleman) из Государственного университета Боулин Грин (США)

- Сильная депрессия и тревога
- Расстройства и нарушения сна
- Злоупотребление алкоголем или наркотиками
- Жестокое обращение с детьми

- **Аборт также связан с высоким процентом суицидов и широким спектром расстройств психического здоровья**. Коулман также была ведущим автором исследования, опубликованного в журнале The Journal of Child Psychology and Psychiatry, результаты которого показали, что детям женщин, совершивших аборт, уделялось меньше внимания и поддержки в семье, а также они имеют больше поведенческих проблем, чем дети женщин, не совершавших аборт.

Recent Research
http://www.theunchoice.com/pdf/FactSheets/RecentResearch.pdf

Исследование: законодательный запрет абортов не приводит к увеличению материнской смертности

- В ходе исследования был проведен анализ, охватывающий данные о материнской смертности за 50 лет (1957-2007) из Национального института статистики Чили. В пятидесятилетний период, который изучался в ходе исследования в Чили, общий коэффициент материнской смертности (MMR) резко сократился на **93,8%,** с 270,7 до 18,2 смертей на 100 000 живорожденных (период между 1957 и 2007 годами), что делает чилийскую модель здравоохранения образцом охраны здоровья матери для других стран.

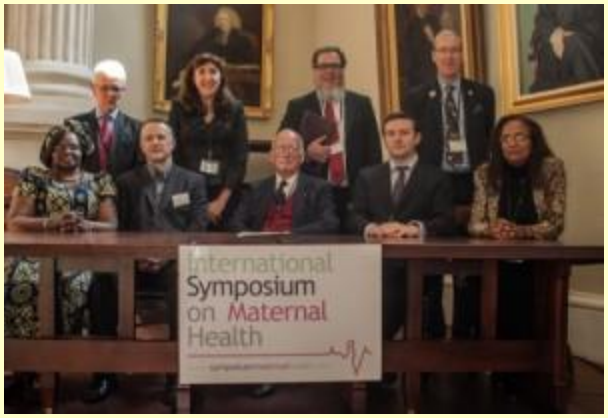
- В ЮАР аборты по желанию женщины были легализованы в 1997 году. С тех пор, материнская смертность в этой стране значительно выросла, что зафиксировано Всемирной организацией здравоохранения. Коэффициент материнской смертности в настоящее время оценивается в 410.
- MMR в Канаде, где разрешены аборты по требованию, увеличился на 94 % с 1990 по 2008 год.
- MMR в Соединенных Штатах, где также разрешен аборт по требованию, увеличился на 96 %. Очевидно, что легализация абортов ничего не дает для изменения высоких показателей материнской смертности.

- По данным Всемирной организации здравоохранения, в странах Центральной Америки Никарагуа и Сальвадоре, в которых аборт полностью запрещен законом, наблюдается снижение материнской смертности на 44% с 1990 года.

http://www.plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0036613

http://mccl-go.org/pdf/mm_%20brochure%202011.pdf

Эксперты: аборт не является медицинской необходимостью для спасения жизни матери



В Дублине состоялся международный Симпозиум специалистов по охране материнства (сентябрь 2012). Ведущие медицинские эксперты пришли к выводу о том, что аборт не является медицинской необходимостью для спасения жизни матери.

http://www.pro-life.by/bioetika/medicine/e-ksperty-abort-ne-yavlyaetsya-meditsinskoj-neobhodimost-yu-dlya-spaseniya-zhizni-materi/

Выводы симпозиума были изложены в Дублинской Декларации охраны материнства, которая гласит:

Эксперты: аборт не является медицинской необходимостью для спасения жизни матери

- 1. Как опытные практики и исследователи в области акушерства и гинекологии, мы утверждаем, что совершение абортов не является медицинской необходимостью для сохранения жизни женщины.
- 2. Мы подтверждаем, что есть принципиальная разница между абортом и необходимыми медицинскими процедурами, которые проводятся, чтобы спасти жизнь матери, даже если такое вмешательство приводит к потере жизни ее будущего ребенка.
- 3. Мы подтверждаем, что запрещение абортов не влияет, в любом случае, на оказание оптимальной помощи беременным женщинам”.

http://www.dublindeclaration.com/

Как относиться к аборту в случаях изнасилования и инцеста?

Институт Элиота - http://afterabortion.org/

- В единственном крупном исследовании беременных жертв изнасилования, которое было проведено и опубликовано в книге доктора Сандры Mahkorn оказалось, что в 75-85 процентах случаев не было абортов. Эта цифра похожа на 73 процента ождаемости, к которой мы пришли в нашей выборке из 164 беременных жертв изнасилования.

http://www.pro-life.by/abort/kak-otnosit-sya-k-abortu-v-sluchayah-iznasilovaniya-i-intsesta-zhenshhiny-i-seksual-noe-nasilie/

- Многие женщины, которые забеременели в результате сексуального насилия, не выбрали аборты, полагая, что это станет еще одним актом насилия в отношении их тела и их детей. Кроме того, многие считают, что жизнь их детей может иметь какой-то глубокий внутренний смысл и цель, которые они еще не понимают. Этот ребенок начал свою жизнь через ужасный отталкивающий акт. Но, возможно, Бог или судьба, будут использовать малыша для какой-то великой цели. Добро может изменить зло.

- Женщины признавали, что испытывали давление членов семьи или работников здравоохранения, которые настаивали на аборте. Аборты происходили не потому, что женщины желали прервать беременность, но в ответ на предложения и требования других. Во многих случаях специалисты, такие как медицинские работники, консультанты и другие, которые, призваны и обязаны помочь женщинам после сексуального насилия, настаивали на аборте.
- Хотя многие считают, что аборт поможет женщине решить проблемы и преодолеть травмы изнасилования быстрее, или, по крайней мере, уберечь ее от напоминания об изнасиловании в течение ее беременности, многие женщины, участвовавшие в нашем опросе, сообщили, что аборт только добавил им травматических переживаний, связанных с сексуальным насилием.
- Это легко понять, если учесть, что многие женщины рассказали о своих абортах как о действиях, аналогичных изнасилованию (и даже использовали термин «медицинское изнасилование»). Это говорит о том, что аборты приносят вторую травму после травмы сексуального насилия.
- Исследования также показывают, что женщины, которые прервали беременность и женщины, которых изнасиловали, часто испытывают чувство депрессии, чувство вины, снижение самооценки, нарушения в эмоциональной сфере и агрессию к людям. Вместо ослабления психологического бремени аборт лишь его усугубляет у тех женщин, которые были изнасилованы.

Райан Бомбергер: Я был зачат в результате изнасилования. Я заслужил смерть через аборт?

- Менее 1% абортов являются результатом изнасилования, инцеста или защиты физического здоровья матери. Я – из того самого 1%. И есть много других с похожей историей, рожденных в результате изнасилования. Мы – реальные примеры, те, кого так ненавидят Международная федерация планирования семьи и защитники абортов. Наша жизнь является отражением того, насколько человечество может быть сострадательным, если мы не станем усугублять ужас изнасилования абортами.

http://www.pro-life.by/abort/rajan-bomberger-ya-by-l-zachat-v-rezul-tate-iznasilovaniya-ya-zasluzhil-smert-cherez-abort/

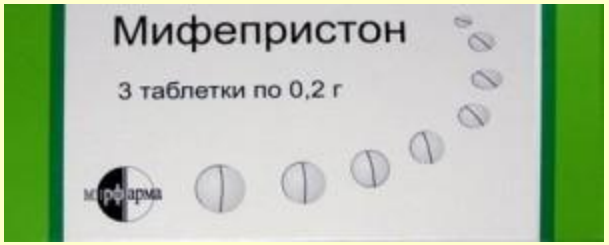
- Исследование: один аборт увеличивает риск женской смертности на 45%. В Дании на протяжении 25 лет проводилось исследование, в котором принимали участие все женщины репродуктивного возраста.
- Ведущие ученые в области изучения рака молочной железы США констатируют: аборты вызвали по меньшей мере 300 000 случаев рака молочной железы, что явилось причиной смерти женщины, после того, как Верховный суд разрешил практически неограниченное проведение абортов в 1973 году.

Новая этика: убийство новорожденных или “постнатальный аборт”

- В статье, опубликованной в журнале“Медицинская этика” (Journal of Medical Ethics) сказано, что новорожденные фактически не являются личностью и не имеют морального права на жизнь. Авторы, Альберто Джиубилини и Франческой Минерва, также доказывают, что родители должны иметь возможность умертвить своих детей, если после рождения обнаружилось, что они родились инвалидами.
- Д-р Тревор Штаммерс о термине “постнатальный аборт”: “Это всего лишь словесные манипуляции, это не философия. Я мог бы теперь сослаться на аборты как на дородовое детоубийство”.

http://blogs.bmj.com/medical-ethics/2012/02/28/liberals-are-disgusting-in-defence-of-the-publication-of-after-birth-abortion/#comment-451456352

FDA публикует отчеты о побочных действиях и смертельных случаях после медикаментозного аборта



- С момента выдачи разрешения на использование этого препарата в сентябре 2000 года Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) получило отчеты о серьезных нежелательных явлениях, включая несколько случаев летального исхода в Соединенных Штатах вследствие медикаментозного аборта с применением мифепристона и мизопростола.

http://www.fda.gov/drugs/drugsafety/postmarketdrugsafetyinformationforpatientsandproviders/ucm111323.htm

Абортивные препараты повышают риск смерти женщины

- Д-р Донна Харрисон (Donna Harrison), выдающийся специалист по мифепристону, представила отчет по исследованиям из Шри-Ланки, Вьетнама и Финляндии для Ассоциации междисциплинарных исследований ценностей и социальных изменений Эти исследования показали, что мифепристон, также известный, как RU-486, и мизопростол (в комбинации с мифепристоном используется для прерывания беременности на ранних сроках) имеют высокий уровень осложнений, с большим медицинским риском для женщин. Досконально изучив данные из Непала, д-р Харрисон обнаружила, что материнская смертность «в Непале заметно сокращалась ДО легализации абортов. Абортирующие препараты на самом деле способствуют увеличению материнской смертности в развивающемся мире».

- Исследователи обнаружили, что во Вьетнаме одна из четырех женщин вынуждена была пойти на хирургический аборт, так как в результате применения мизопростола аборт оказался не завершенным.
- Исследование, проведенное в Финляндии, показало, что при наилучших условиях медикаментозные аборты вызывают вчетверо больше осложнений, чем хирургические аборты. У женщин, которые принимали абортивные препараты, кровотечение происходило в 7 раз чаще, чем у тех, кто воспользовался услугами хирурга, большее число абортов оказалось неполными, что потребовало последующего хирургического вмешательства, и в 20 раз возрос риск оперативной травмы из-за экстренных операций, так же как и в случае хирургического аборта.
- Эти данные перекликаются с данными США, где после приема мифепристона умерло, по крайней мере, 14 женщин.

- В 2006 году после разрешения на использование RU 486 FDA опубликовало доклад, который привлёк широкое внимание, в нем говорилось, что более 1100 женщин стали жертвой «побочных реакций» на приём препарата для аборта.
- FDA, не привлекая лишнего внимания, опубликовало в апреле 2011 доклад, в котором представлена информация о смерти 14 женщин и 2207 случаях тяжелых последствий после приема мифепристон только в Соединённых Штатах.
- Женщины с инфекцией, вызванной RU 486, сталкивались с эндометритом (воспаление слизистой оболочки матки), воспалительными заболеваниями тазовых органов (близлежащих органов, как фаллопиевые трубы или яичники), а также сепсисом, заражением органов малого таза (тяжелые системные инфекции, распространившиеся за пределы половых органов).

Особые случаи вреда медикаментозного аборта для женщин

- В Отчете о случаях побочных реакций, опубликованном FDA в апреле 2011 говорится: «Предполагаемое количество женщин, принявших мифепристон к концу апреля 2011 года в США составляет около 1,52 миллионов».

- Отчет о случаях побочных реакций на RU-486 указывает на 612 сообщений по госпитализации (данные на апрель 2011 года).
- В Отчете о случаях побочных реакций на RU-486, опубликованном FDA в апреле 2011, упомянуты 339 женщин «с потерей крови, требующей переливания» после приёма препарата RU-486.
- К апрелю 2011 у FDA имелось пятьдесят восемь сообщений о внематочной беременности, две женщины из этого числа погибли в связи с использованием мифепристона-мизопростола.
- FDA связало смерти четырнадцати американок с использованием мифепристона-мизопростола.

Согласно исследованию Obstetrics & Gynecology по безопасности и эффективности медикаментозного аборта, медикаментозный аборт опаснее хирургического:

- В целом медикаментозный аборт в четыре раза чаще, чем хирургический аборт, вызывал побочную реакцию: 20% женщин, сделавших медикаметозный аборт и 5,6% сделавших хирургический аборт имели одни и те же побочные эффекты.
- Кровотечение, как побочная реакция, наблюдалось у 15,6% женщин, совершивших медикаментозный аборт против 2,1% у совершивших хирургический аборт.
- Неполный аборт наблюдался в 6,7% случаях после медикаментозного аборта, в то время как после хирургического аборта подобное наблюдалось только 1,6%.
- Процент дополнительных хирургических процедур с маткой по любым причинам (кровотечение, заражение, неполный аборт) в случаях с медикаментозным абортом равнялся 5,9% против 1,8% после хирургического аборта.

http://www.lifenews.com/2013/08/12/abortion-drug-ru-486-has-killed-two-million-unborn-children-in-the-u-s/

Врожденные пороки на треть чаще встречается у младенцев-ЭКО

- В группе из 124 000 детей, родившихся после экстракорпорального оплодотворения или ИКСИ, в котором один сперматозоид вводится непосредственно в яйцеклетку, число случаев с врожденными пороками развития на 37% больше, чем у обычных детей.

http://www.lifenews.com/2012/04/25/another-study-shows-birth-defects-associated-with-ivf/

ЭКО при мужском бесплодии увеличивает риск умственной отсталости и аутизма у детей

- Доктор Ави Рейченберг из Института психиатрии при Королевском колледже Лондона заявляет: дети, рожденные вследствие ЭКО, когда проблемы с бесплодием у мужчины, на 51% чаще имеют отклонения в интеллектуальном развитии по сравнению с детьми, зачатыми обычным путем.
- Около половины из 48 тысяч процедур ЭКО проводится ежегодно в Великобритании с использованием интрацитоплазматической инъекции сперматозоида (ИКСИ). Эта технология применяется, если мужчина считается почти полностью бесплодным, и предполагает введение сперматозоида непосредственно в яйцеклетку.
- Шансы на развитие тяжелой формы аутизма увеличивались в 4,6 раза по сравнению со стандартным ЭКО. Причина в следующем: сперма мужчины, страдающего бесплодием, может содержать генетические дефекты. В обычных условиях сработал бы природный механизм отбора и зачатие бы не произошло.

http://www.telegraph.co.uk/health/healthnews/10155825/Male-fertility-treatment-increases-risk-of-intellectual-impairment-and-autism-in-children.html

1,5 миллиона человеческих эмбрионов уничтожены в Великобритании с 1991 года

- Более 30 человеческих эмбрионов создаются для каждого успешного рождения с помощью ЭКО, пишет Dailymail.
- ЭКО имеет заведомо низкую вероятность успеха, что составляет лишь 15 процентов.

  В то время как каждый день совершаются 600 абортов в день, и только 70 детей усыновляют каждый год.

http://www.dailymail.co.uk/news/article-2017821/THIRTY-embryos-created-baby-born-IVF--thousands-thrown-away.html#ixzz1Ty0sawgc

Цифры показывают:

- 3144386 эмбрионов были созданы в лабораториях Великобритании после принятия в 1991 году Закона об искусственном оплодотворении и эмбриологии человека,
- в общей сложности 1455832 эмбриона были уничтожены и погибли в ходе проведения технологии,
- 101 605 были отданы для исследований в разрушительных экспериментах,
- 764 311 были заморожены для дальнейшего использования.
- Остальные были имплантированы, в результате чего произошло 94 090 рождений, это означает, что на одно живорождение приходится создание 32 эмбрионов.

ЭКО представляет угрозу для жизни матери

- Экстракорпоральное оплодотворение связано с повышенным риском образования тромбов в венах и закупорки легочной артерии тромбом (ТЭЛА) в течение первого триместра беременности. Эти данные были представлены по окончании исследований в Каролинском институте в Стокгольме и опубликованы в British Medical Journal
- Для исследования были выбраны 23 498 женщин, прошедших ЭКО, и 116 960 самостоятельно забеременевших женщин.
- В группе женщин после ЭКО тромботические осложнения встречались у 4,2 человек на 1000, а в группе забеременевших естественным путем — у 2,5 человек на 1000.

Таким образом, экстракорпоральное оплодотворение повышает риск тромбозов почти на 70%.

http://www.bmj.com/press-releases/2013/01/14/blood-clots-and-artery-blockage-more-likely-during-ivf-pregnancies

Лекарства, используемые при ЭКО, грозят смертельной эмболией легких

- Гормональные препараты, используемые для стимуляции яичников (с их помощью можно получить яйцеклеток больше, чем в норме), повышают риск образования тромбов, пишет The Telegraph.
- Исследование, проводившееся в Швеции, сфокусировалось почти на 25000 женщинах, которые родили детей вследствие ЭКО. Их данные сравнили с показателями женщин, родивших детей естественным путем. Выяснилось, что тромбоз глубоких вен диагностировался у 4,2% на 1000 ЭКО-беременностей, а на 1000 естественных беременностей – у 2,5%.
- В целом это было эквивалентно повышению риска на 77%.

http://www.telegraph.co.uk/health/healthnews/9802511/Fertility-treatment-increases-risk-of-blood-clots-for-women-research.html

У молодых австралиек после ЭКО повысился риск рака груди

- Австралийские ученые выяснили, что прохождение процедуры экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) в молодом возрасте повышает риск развития рака груди у женщин. К такому выводу пришла группа исследователей под руководством Луиз Стюарт (Louise Stewart) из Университета Западной Австралии. Отчет об их работе опубликован в журнале *Fertility and Sterility*.
- Стюарт и ее коллеги изучили данные более **21 тысячи** женщин, которые лечились от бесплодия в медицинских учреждениях штата Западная Австралия в период с 1983 по 2002 год. Возраст всех участниц исследования уложился в интервал от 20 до 44 лет.
- У женщин, прошедших ЭКО в возрасте моложе 25 лет, риск развития рака оказался на **56 процентов** выше, чем среди их ровесниц, лечившихся медикаментозно.

http://www.fertstert.org/article/S0015-0282(12)00451-7/abstract

Епископ Пантелеимон: ЭКО – совершенно бесчеловечная технология

- Технология ЭКО постепенно перестает быть абортивной – врачи научились получать нужное количество эмбрионов, чтобы не убивать «лишних». Но сама технология от этого не стала человечной. Да, эмбрионов не убивают, но очень часто их консервируют – замораживают в жидком азоте, чтобы использовать в случае неудачи цикла ЭКО. Или же создают «банк» эмбрионов, которыми могут воспользоваться и другие родители. Эмбрионы могут пролежать так многие годы. Известны случаи, когда родители умирали, так и не забрав из клиники и не родив зачатого ребенка. Но ведь эмбрион – это уже человек на эмбриональной стадии развития, с уникальным набором генов! Это биологический факт, я сейчас не затрагиваю болезненного вопроса о душах зачатых детей, чьи эмбрионы годами лежат в жидком азоте. Это совершенно бесчеловечное отношение к человеку – с ним обращаются как с чем-то неодушевленным».

ВПЧ: вакцинировать или не вакцинировать

- Две компании производят вакцину. SmithKline производит Церварикс против 16-того и 18-того типов ВПЧ. Считается, что эти два типа вируса приводят к 70% всех случаев раковых заболеваний.
- В добавок к 16-тому и 18-тому типам вируса действие Гардасила, производимого Merck & Company, направлено против 6-того и 11-того типов ВПЧ.

Узи Беллер, главный профессор Центра акушерства и гинекологии центра Шаарей Цедек (Израиль):

- Я хочу найти фундаментальные исследования, доказывающие эффективность, но таковых не существует. Вакцины проходили испытания в основном на здоровых белокожих женщинах из развитых стран, посещающих колледжи и университеты. Выводы основывались на данных относительно краткосрочного периода. Наши данные пока что не дают оснований для массовой вакцинации здоровых девочек.
- Девочкам следует продолжить делать Пап-мазок даже после вакцинации. Все эксперты соглашаются, каждый соглашается, а это значит, что если вакцина даёт защиту, то только ограниченную. Крупные исследования показали, что у женщин развивался рак шейки матки, несмотря на вакцинацию.

Министерство здравоохранения Японии не рекомендует вакцинацию против рака шейки матки

- Статья в журнале The Annals of Medicine приводит аргументы о недоказанности пользы таких вакцин против вируса папилломы человека (ВПЧ), как Гардасил и Церварикс. Ключевыми аргументами, по словам исследователей, явилось **отсутствие доказательств эффективности любой вакцины против ВПЧ в предотвращении рака шейки матки** и отсутствие оценки рисков для здоровья.
- Проблема вакцинации против ВПЧ состоит в том, что она не является профилактической, не является безопасной, врачи же никогда не предоставят точные данные о рискам и преимуществах, потому что сами не знают этого.

http://preventdisease.com/news/13/061713_Japans-Health-Ministry-Withdraws-Cervical-Cancer-Vaccine.shtml

Список серьезных побочных реакций, связанных с вакцинацией против ВПЧ во всем мире включает

- летальный исход,
- судороги,
- паранестезию (прим. отсутствие чувствительности в симметричных участках тела),
- паралич,
- Синдром Гийена-Барре (СГБ),
- поперечный миелит,
- поражение лицевого нерва,
- синдром хронической усталости,
- анафилаксию,
- аутоиммунные расстройства,
- тромбоз глубоких вен,
- легочную эмболия
- рак шейки матки.

Шестнадцатилетняя девушка стала бесплодной после вакцинации Гардасилом: British Medical Journal Case Reports

- Доктор Дейдр Литтл из Австралии, врач девочки, предоставила веские доказательства того, что Гардасил стал причиной её бесплодия.
- Доктор Литтл провела множество обследований девочки, включая анализ уровня гормонов и проверку функций внутренних органов, и диагностировала «преждевременную недостаточность яичников». Она также обнаружила, что у девочки не осталось живых яйцеклеток.
- Компания Merck проводила испытания Гардасила только на крысах.

http://www.lifesitenews.com/tag/gardasil

Жертвы вакцины требуют прекращения программ вакцинации

- Восемь девушек вместе с родителями обратились к министру здравоохранения Японии Норихиса Тамура для рассмотрения вопроса о прекращении вакцинации. Школьницы в возрасте от 14 до 18 лет, четыре из которых прикованы к инвалидной коляске, и их родители являются членами Национальной ассоциации жертв вакцинации против рака шейки матки и их родителей.
- Побочные эффекты варьировались от судорог и эпилептических припадков до головной боли и даже частичного паралича.
- Количество серьёзных случаев побочных реакций было в 52 раза больше после вакцинации Цервариксом, чем после вакцинации против гриппа; в 26 раз больше после вакцинации Гардасилом, чем после вакцинации против гриппа.

http://www.japantimes.co.jp/news/2013/08/24/national/victims-hit-cervical-cancer-vaccines/#.UlRJA9JYOKH

- Согласно Д-ру Сотаро Сато, исследовавшему множество жертв от вакцинации, судороги, неспособность ходить и непроизвольные движения рук и пальцев ног вызваны энцефаломиелитом, воспалением мозга и спинного мозга. «Вакцина против рака шейки матки, которая по своим свойствам относится к вспомогательным лекарственным веществам, часто приводит к энцефаломиелиту», – констатирует доктор.
- «Так как во многих случаях вакцины приводят к образованию аутоиммунных антител против нейронных волокон мозга, они приводят к демиелинизирующим заболеваниям», – сказал Сотаро Сато, добавив, что во многих случаях они также приводят к церебральному васкулиту.

Программы вакцинации вызывают вопросы по всему миру

1) Верят ли ваши власти в право на информированное согласие?
2) Уместны ли риски, связанные вакцинацией против ВПЧ, относительно выгоды, полученной в результате?
3) Каковы альтернативные меры по предотвращению рака шейки матки?
4) Каковы риски развития рака шейки матки?
5) Понимают ли органы здравоохранения в вашей стране, что после инъекции вакцины против ВПЧ возможны побочные реакции?
6) Способен ли ваш доктор распознать симптомы побочной реакции, как реакцию на вакцинацию?
7) Что произойдёт, если вы станете жертвой побочной реакции?

Подумайте над этим, если вакцины против ВПЧ так же хороши, как должны быть, ответить на эти вопросы не составит труда. Вы имеете право знать. Вы имеете право на информированное согласие.

Что для вас важнее – безопасность после вакцинации или реакция организма на неё?

http://sanevax.org/hpv-vaccines-japan-requires-disclosure-of-side-effects/

Противозачаточные средства вызывают в среднем 20 смертей в год

- К такому выводу пришли специалисты французского Национального агентства по безопасности медикаментов (ANSM). Причиной смерти является легочная эмболия, причем, в 14 случаях из 20 она вызвана приемом противозачаточных средств третьего и четвертого поколений. Кроме того, французское агентство указывает, что их прием приводит к закупорке вен: в год таких случаев регистрируется более 2,5 тысяч.

http://www.russian.rfi.fr/frantsiya/20130327-protivozachatochnye-sredstva-vyzyvayut-v-srednem-20-smertei-v-god

Признание гормональных контрацептивов 3-го и 4-го поколения опасными для женского здоровья во Франции

- В последние месяцы французская газета Монд опубликовала целый ряд статей, освещающих проблему судебных исков против производителей оральных гормональных контрацептивов (ОГК) 3-го и 4-го поколений, сообщает потрал Фармацевтика. Эти иски были вызваны доказанными случаями гибели и инвалидности женщин, в результате применения ОГК, и привели к отказу от государственного финансирование применения этих средств через систему социального страхования, которое имело место во Франции.

http://www.pharmaceutika.ru/hormones-contraceptives/

ВОЗ признает комбинированные оральные контрацептивы (КОК) канцерогенами

- **Комбинированные оральные контрацептивы (КОК) в документах ВОЗ с 2005 года отнесены к группе веществ с установленным канцерогенным действием наряду с формальдегидом, асбестом, плутонием и др.**
- Это было сделано на основе данных, представленных Международным агенством по изучению рака (International Agency of Research of Cancer, IARC) [1]. Причем, КОК были изъяты из “Группы 2″ (“Потенциальные канцерогены”) и перенесены в “Группу 1″ (“Канцерогены), куда входят, кроме КОК, еще такие вещества как асбест, ртуть (arsenic), формальдегид и плутоний [2]. Это было отражено в специальном документе ВОЗ [1].

Литература:

1. http://www.who.int/reproductivehealth/topics/ageing/cocs_hrt_statement.pdf).
2. http://www.abortionbreastcancer.com/news/050831/index.htm
3. http://cbcpforlife.com/?p=3448

Абортивные механизмы оральных контрацептивов

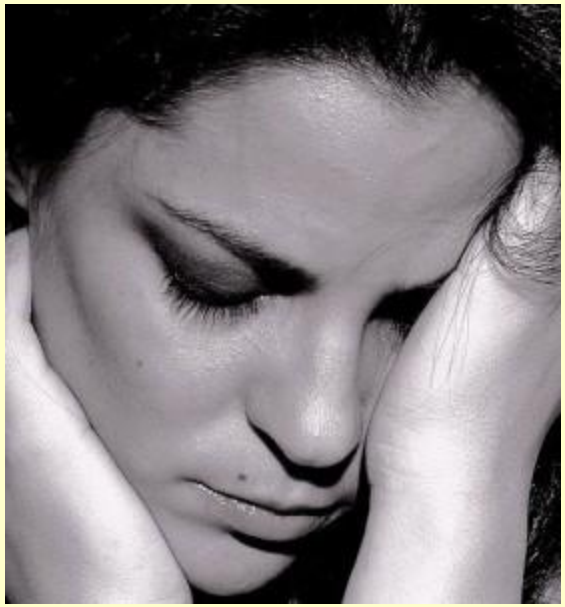
- **Уолтэр Л. Лэримор**, доктор медицинских наук

Статья на русском

http://www.pro-life.by/bioetika/medicine/abortivny-e-mehanizmy-oral-ny-h-kontratseptivov/

на английском
http://www.noabort.net/files/Postfertilization%20effects%20of%20oral%20contraceptives%20and%20their%20relationship%20to%20informed%20consent.pdf

Контрацептивы не спасают Швецию от роста числа абортов

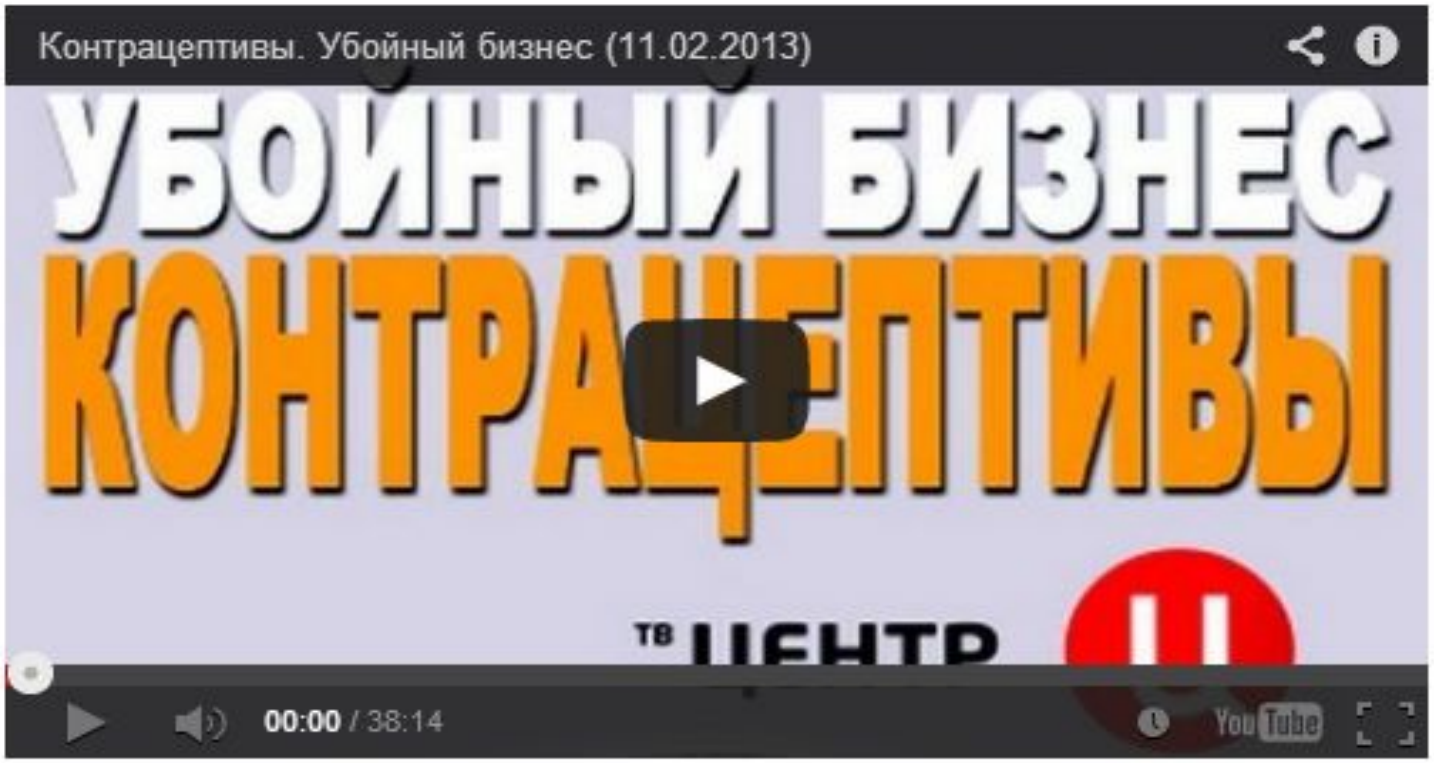


- Несмотря на то, что объем продаж таблеток для экстренной контрацепции (посткоитальных) вырос вдвое за 12 лет, число нежелательных беременностей не падает. Напротив, абортов стало больше, сообщает Радио Швеция. Чаще всего к абортам прибегают не подростки, как можно было бы думать, а женщины в возрасте от 20 до 24 лет.

http://sverigesradio.se/sida/artikel.aspx?programid=2103&artikel=5474693

Контрацептивы. Убойный бизнес (11.02.2013)

Опубликовано 17.02.2013 | Комментарии отключены | Редактировать



- http://www.pro-life.by/bioetika/medicine/kontratseptivy-ubojny-j-biznes-11-02-2013/

Исследования: гомосексуализм не обусловлен генетитически

- Доктор Нил Уайтхед

  Исследования однояйцевых близнецов доказывают, что гомосексуализм не обусловлен генетически.

http://www.pro-life.by/bioetika/medicine/issledovaniya-gomoseksualizm-ne-obuslovlen-geneticheski/

http://www.hollanddavis.com/?p=3647

Доказательная медицина подтверждает опасность практик, разрушающих здоровье и жизнь

- Аборт
- Медикаментозный аборт
- Вспомогательные репродуктивные технологии
- Вакцинация против ВПЧ
- Контрацепция

- Единственное, что нужно для триумфа зла – это, чтобы хорошие люди ничего не делали.

Эдмунд Берк

Движение Пролайф
Беларусь
www.pro-life.by

Пролайф Беларусь

Информационно-аналитический портал

pro life
Беларусь за жизнь

Алена Стерлигова: Сейчас никогда не спорю с мужем

11 Окт 2013, 12:25

Страны Персидского залива запретят въезд представителям ЛГБТ-сообщества

Защита жизни

Новый законопроект об абортах в Испании: “Наш закон опирается на священное право женщины быть матерью”

Коммюнике Представительства РПЦ при Совете Европы в связи с публикацией доклада «О нарушениях прав детей при их «усыновлении» гомосексуальными союзами»

Цепь Жизни стала свидетельством памяти христиан о 55 миллионах детей, чьи жизни были прерваны абортом

Медицина

ВПЧ: вакцинировать или не вакцинировать. Дискуссии в Израиле

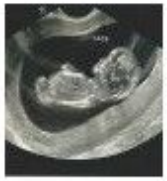
06.10.2013 | 0 Комментариев

После многочисленных сообщений о побочных реакциях на вакцину против вируса папиломы человека во всем мире, чиновники Министерства здравоохранения Израиля приняли… **Читать далее »**

Научно-образовательные чтения «Христианский взгляд на актуальные проблемы современной медицины» пройдут в Гомеле

04.10.2013 | 0 Комментариев

14 ноября в УО «Гомельский государственный медицинский университет» пройдут научно-образовательные чтения «Христианский взгляд на актуальные проблемы современной медицины». Организаторами научно-образовательных чтений выступили УО «Гомельский… **Читать далее »**



Этика пренатальной диагностики: врач не должен советовать

26.09.2013 | Комментарии отключены

Что нужно, чтобы состоялся диалог «врач – пациент»? Должен ли врач что-то советовать будущим родителям особых детей или только информировать?… **Читать далее »**

Семейная жизнь спасает от рака

24.09.2013 | Комментарии отключены

Люди с онкологическим диагнозом живут дольше, если состоят в браке.

Защита жизни

Новый законопроект об абортах в Испании: “Наш закон опирается на священное право женщины быть матерью”

Коммюнике Представительства РПЦ при Совете Европы в связи с публикацией доклада «О нарушениях прав детей при их «усыновлении» гомосексуальными союзами»

Цепь Жизни стала свидетельством памяти христиан о 55 миллионах детей, чьи жизни были прерваны абортом

Священники в защиту жизни. Павел Сердюк о волонтерах, демографии, богословии и снова о Пролайфе

Священники в защиту жизни. Павел Сердюк о Пролайфе, женском служении, технологиях и Марше

Биоэтика

Pro-life.by всегда с Вами