



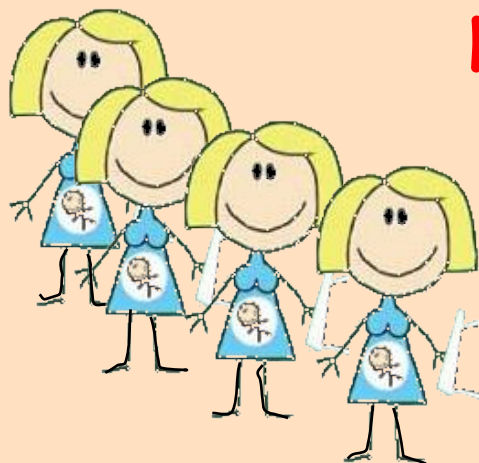
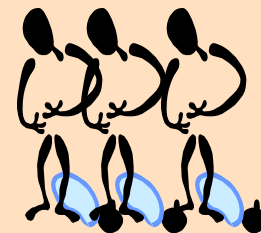
Статистика аборт в мире

- Около 46 млн. аборт в ежегодно выполняется в мире, из них 20 млн - нелегальные.
- Ежедневно производится 126,000 аборт.
- Ежедневно более 200 женщин умирают от небезопасного аборт
- 47% аборт производятся у женщин, которые уже имеют в анамнезе один или более аборт.
- 43% женщин к 45 годам перенесут как минимум один аборт.

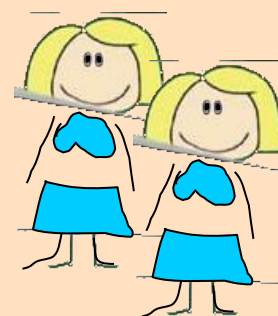
Исходы беременностей в России



На каждые 1 роды
Приходится 1 аборт



Из 4 первобеременных
2 делают аборт



ПЕЧАЛЬНАЯ СТАТИСТИКА



✓Беременность в ювенильном возрасте наступает у 24% женщин



✓Рождение ребенка становится исходом лишь в 18%

✓82% беременности заканчиваются абортom

Частота нарушений в репродуктивной сфере после аборта



Ранние осложнения

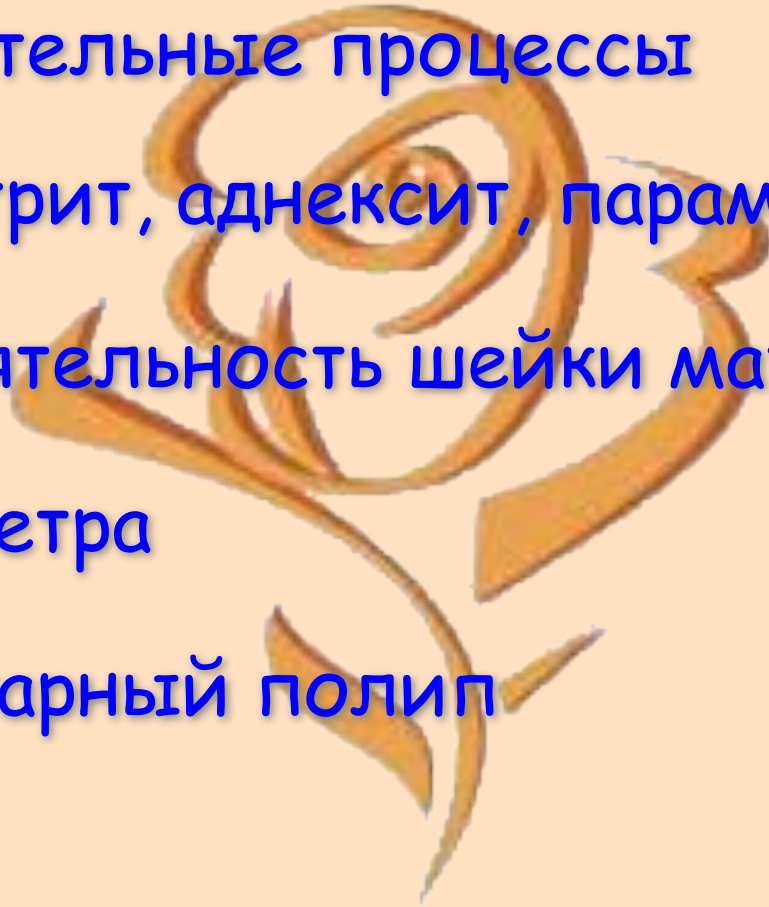
- Травма шейки матки
- Перфорация матки
- Кровотечение

26%

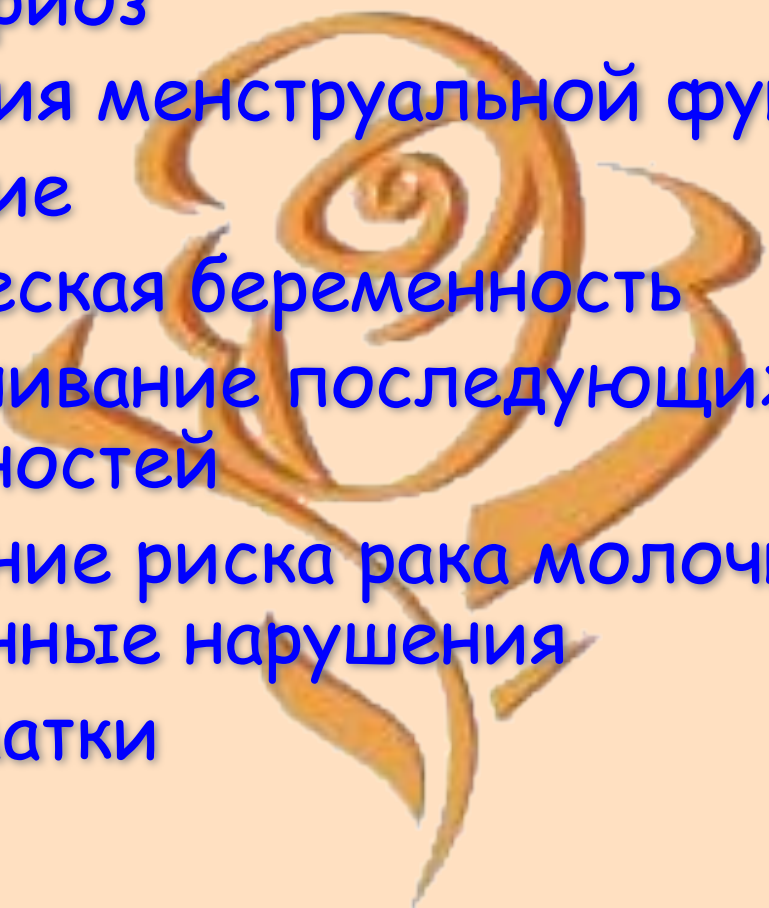
материнской смертности
принадлежит абортам

Поздние осложнения

- Воспалительные процессы
(эндометрит, аднексит, параметрит)
- Несостоятельность шейки матки
- Гематометра
- Плацентарный полип



Отдаленные осложнения

- Эндометриоз
 - Нарушения менструальной функции
 - Бесплодие
 - Эктопическая беременность
 - Невынашивание последующих беременностей
 - Повышение риска рака молочной железы
 - Эндокринные нарушения
 - Миома матки
- 

Влияние аборта на течение последующей беременности

■ В результате:

- Угроза самопроизвольного прерывания беременности
- присоединение инфекции различной локализации
- анемия беременных в 1,5 раза чаще, чем у первобеременных

Влияние аборта на роды при последующей беременности

! Преждевременные роды при последующей желанной беременности у **58,9%**, (у первобеременных 1,6%)

! Акушерский травматизм **24,1%** (у первобеременных 12,5%)

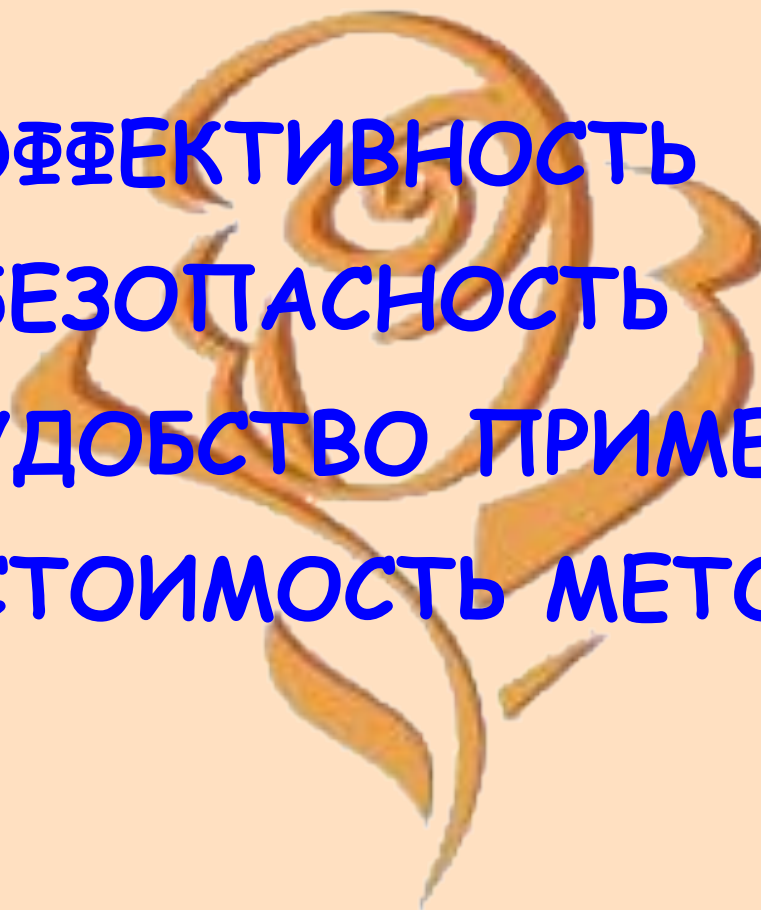
! Заболеваемость новорожденных – **38,2%** - в 1,4 выше, чем у первобеременных

Как предупредить нежелательную беременность?



КРИТЕРИИ ВЫБОРА МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ

- ЭФФЕКТИВНОСТЬ
- БЕЗОПАСНОСТЬ
- УДОБСТВО ПРИМЕНЕНИЯ
- СТОИМОСТЬ МЕТОДА



Индекс Перля

- *Число контрацептивных неудач на 100 пациентов, использующих данный метод в течение года.*

	Метод	Индекс Перля
Высокая степень надежности	Стерилизация	0
	Комбинированные оральные контрацептивы	0,03-0,5
	Инъекционные контрацептивы	0-0,03
Средняя степень надежности	«Мини-пили»	2-3
	ВМС	2-3
	Температурный метод	2-3
	Презервативы	3-5
	Внутривлагалищные диафрагмы	5-10
	Спермициды	5-10
Ненадежные	Прерванный половой акт	15-20
	Календарный метод	15-20

Современные оральные контрацептивы.

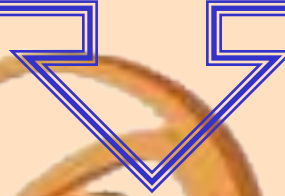


Механизм действия ОК

**Сгущение цервикальной
слизи,
предотвращая проникновение
спермы**

Снижение частоты ВЗОМТ

Изменение эндометрия, препятствующие имплантации



Снижение частоты ВЗОМТ

Снижение частоты дисменореи

***Уменьшение кровопотери и снижение
частоты железодефицитной анемии***

***Уменьшение вероятности развития рака
эндометрия***

Подавление овуляции:



Снижение частоты функциональных кист и злокачественных заболеваний яичников

Восстановление нарушенного менструального цикла

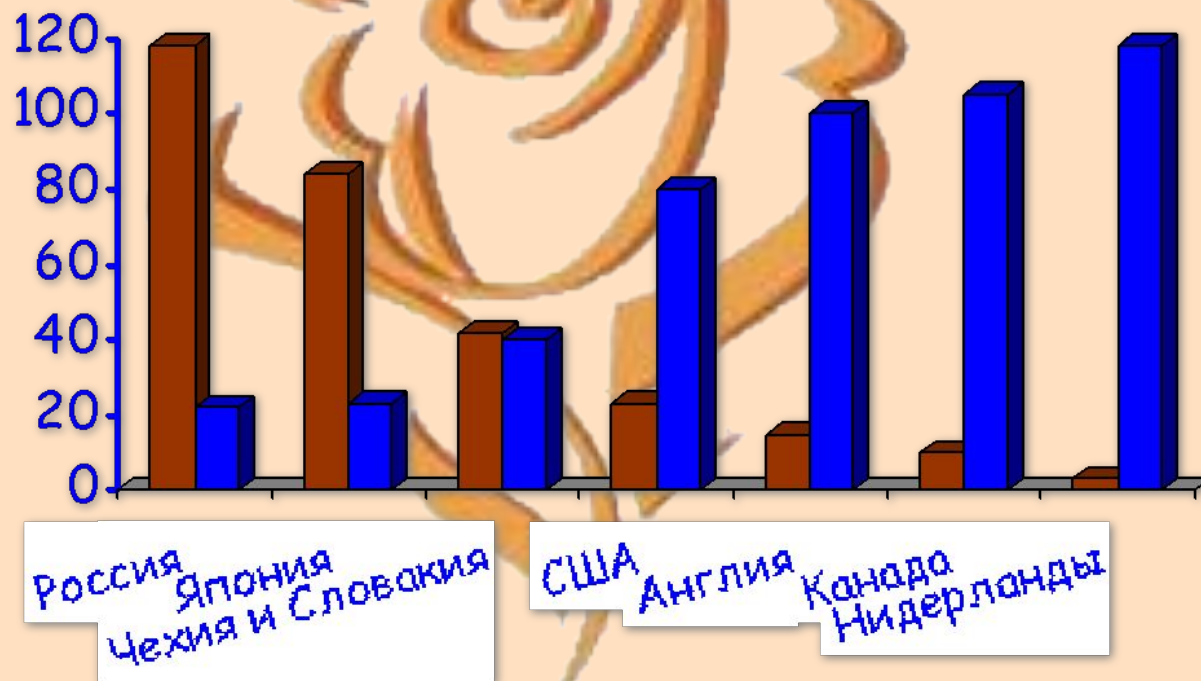
Снижение частоты внематочной беременности

Снижение частоты ВЗОМТ

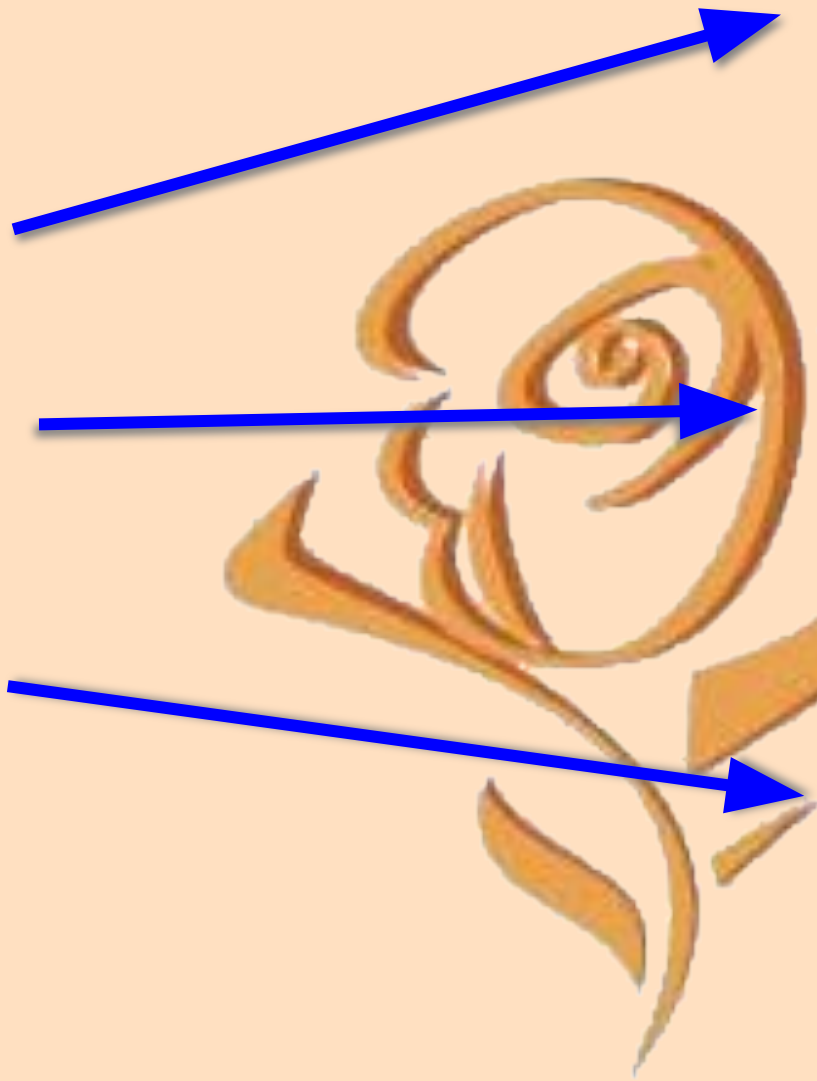
Снижение частоты доброкачественных заболеваний молочных желез

Соотношение между частотой использования эффективных методов контрацепции и уровнем аборт

- Уровень абортов на 1000 женщин фертильного возраста
- Частота (в %) использования эффективных методов контрацепции



Гормональные контрацептивы



оральные

инъекционные

имплантационные
трансдермальный
трансвагинальный

Оральные контрацептивы



Схема различных типов ОК

Монофазные



Трехфазные



Чисто
прогестиновые



Монофазные комбинированные оральные контрацептивы

Высокодозированные
ОВИДОН, Нон-Овлон

30 мкг эстрогена
РЕГУЛОН, ЛИНДИНЕТ 30
БЕЛАРА, МИДИАНА,
СИЛУЕТ
марвелон, микрогинон,
жанин, ярина и др.

Низкодозированные

20 мкг эстрогена
(микродозированные)
ДИМИА
НОВИНЕТ, ЛИНДИНЕТ20,
мерсилон,
логест джес

Трехфазные комбинированные оральные контрацептивы

С

левоноргестрелом

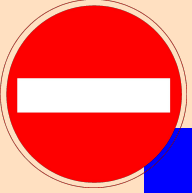
*Три-регол,
Триквилар,
Тризистон*

С

дезогестрелом

Три-мерси



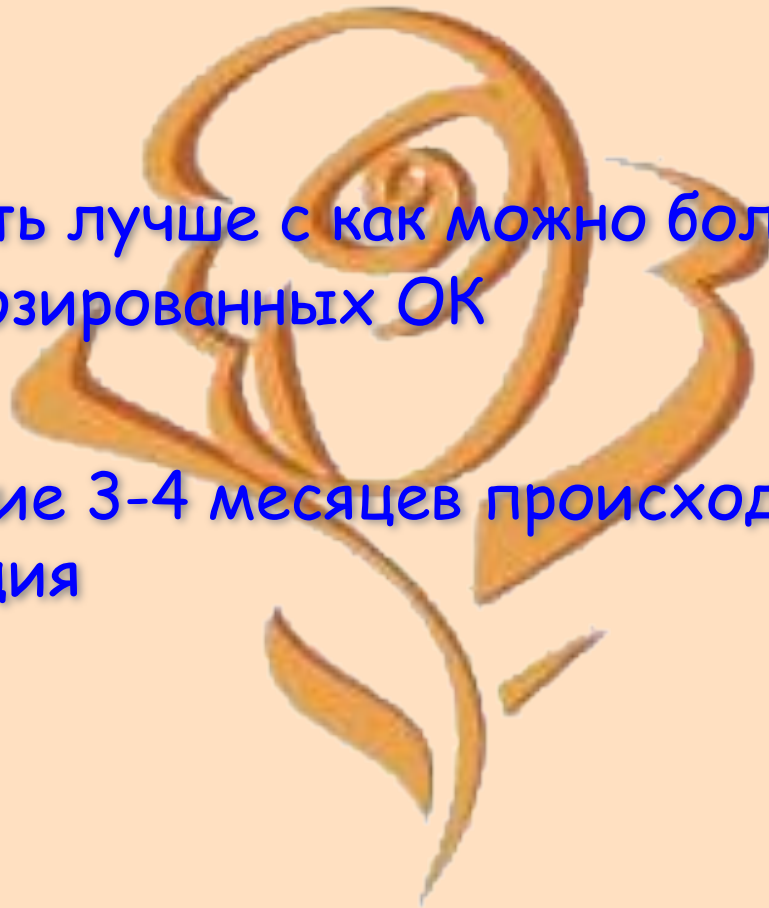


Абсолютные противопоказания к КОК

- Г Беременность
- Г Кормление грудью
- Г Курение в возрасте старше 35 лет
- Г Длительная иммобилизация (связанная с травмами, либо с необходимостью оперативного лечения)
- Г Порок сердца, инсульт, инфаркт, тромбозы, тромбофлебит, осложненный сахарный диабет, гипертензия >160/100 мм Hg, сильные головные боли с выраженной фокальной неврологической симптоматикой в любом возрасте
- Г Активный гепатит, рак молочной железы, любые опухоли печени

Основные правила применения ОК (1)

- Начинать лучше с как можно более низкодозированных ОК
- В течение 3-4 месяцев происходит адаптация

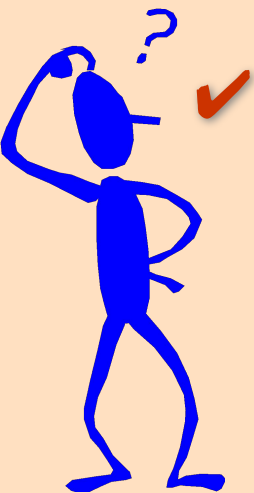


Основные правила применения КОК (2)

- Препарат применяется ежедневно в одно и то же время суток по схеме 21 день приема - 7-дневный интервал - 21 день приема и т.д.
- При возникновении рвоты или поноса, применении некоторых антибиотиков эффективность ОК снижается, поэтому надо увеличить дозу либо дополнительно пользоваться презервативом

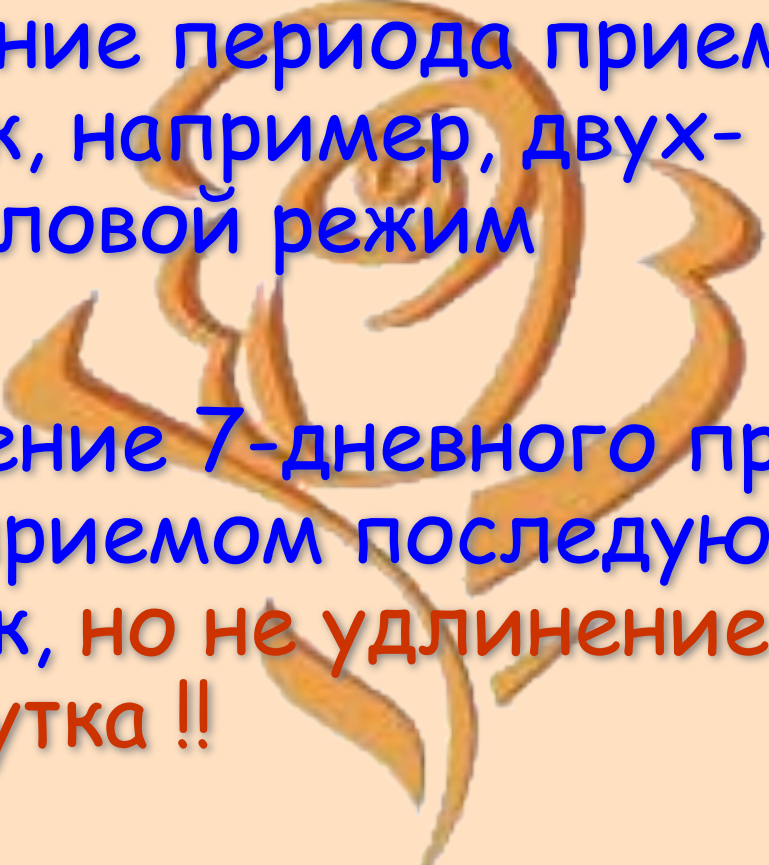
ПРАВИЛО ЗАБЫТЫХ ТАБЛЕТОК

- Если с момента пропуска прошло менее 12 часов - просто принять таблетку и далее придерживаться схемы
- Если прошло более 12 часов:
 - ✓ В начале упаковки - дополнительно применять презерватив в течение 7 дней после пропущенной таблетки
 - ✓ В конце упаковки - исключить 7-дневный интервал

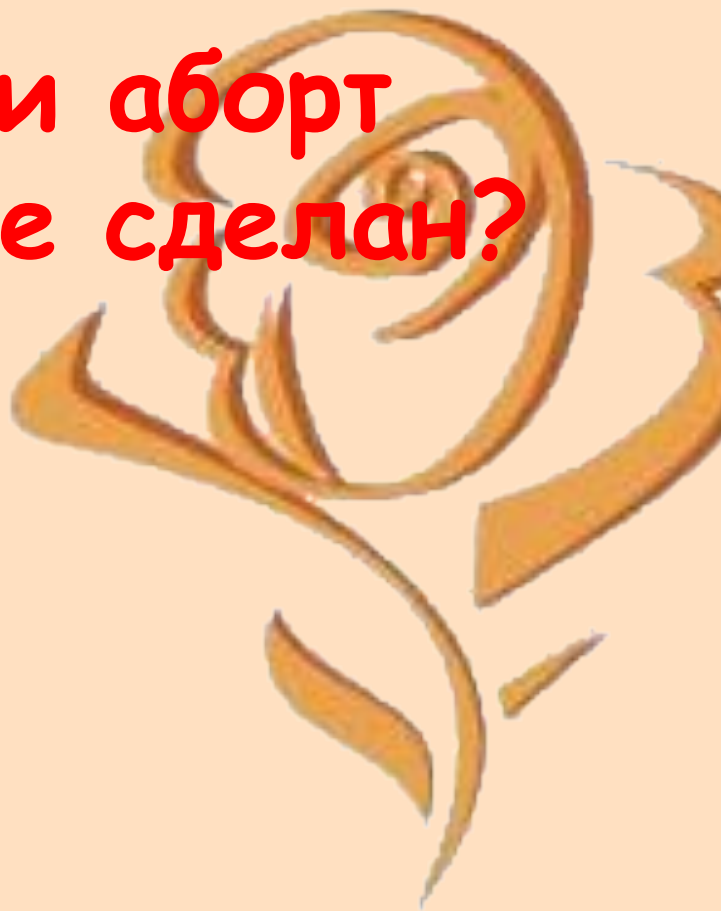


П. Уилсон, 2002

Допустимые изменения режима приема КОК

- Удлинение периода приема таблеток, например, двух- или трехцикловой режим
 - Укорочение 7-дневного промежутка между приемом последующих упаковок, но не удлинение этого промежутка !!
- 

**Если аборт
все же сделан?**



**Применение КОК после аборта
уменьшает количество
ранних и поздних
осложнений практически
в 2 раза!**



Медикаментозная реабилитация после хирургического аборта

После аборта
рекомендуется
применение КОК не
менее **3 месяцев**

RECIPE: *Reguloni*
DS: 1 tab x 1 раз в день
КУРС: не менее 3
мес.



Каждой женщине - свой контрацептив