



# Повышение доступности медикаментозного аборта. Опыт Украины



Д-р Галина Майструк  
Благотворительный Фонд «Здоровье  
женщины и планирование семьи», Киев,  
Украина

**Тбилиси, Грузия, 10-11 сентября, 2009 г.**



## Украина



Численность населения - 46 061 403 (1.05.2009)

Женское население - около 54%.

Женщины репродуктивного возраста - 12 238 397 (2007)

Городское население - 69%.

Административных территорий: 24 области, Автономная Республика Крым и города Киев и Севастополь.





Украина, 2009 г.. (одно из самых либеральных законодательств об аборте).

Постановление Кабинета Министров Украины № 144 «Про реалізацію статті 281 Цивільного Кодексу України (Перелік підстав, за наявності яких можливе штучне переривання вагітності, строк якої становить від 12 до 22 тижнів)»

Приказ МЗ Украины от 20.07.2006 г. № 508 «Про затвердження Інструкції про порядок проведення операції штучного переривання вагітності, форм первинної облікової документації та інструкцій щодо їх заповнення»

Приказ МЗ Украины от 29.12.2006 г. № 782 Клинический протокол «Медичний аборт».

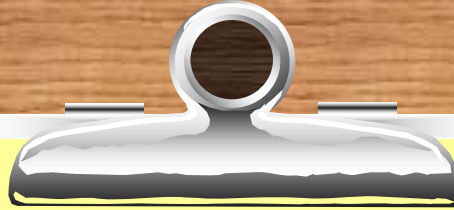


## Методы прерывания беременности.

Официальной статистикой учитывается 3 метода искусственного прерывания беременности:  
метод кюретажа полости матки  
вакуум-аспирации  
медикаментозный аборт.

По официальным данным МОЗ Украины в 2007г. методом кюретажа произведено прерывание беременности по желанию женщины в сроке до 12 недель в 55% случаев, методом вакуум-аспирации – в 44%, медикаментозным способом – в 1%.





## Украина. Статистика по абортам.



год	1991	2007
Общее количество аборт	957 022	210 454
На 1000 женщин репрод. возраста	77,6	17,2
В сроке до 12 недель	88,5%	71%
Самопроизвольные *	6,8%	6,8%
Неуточенные	3,5%	18,6%
По медицинским и социальным показаниям	1% (12-28 недель)	2,8% (12-22 недели)
Криминальные	0,2%	0,006%

\* Аборты без криминального вмешательства, если женщина не состояла на учете по беременности в женской консультации



## Медикаментозный аборт в Украине

- Метод официально разрешен в 2001 году
- Используется схемы приема препаратов: 600mg мифепристона + 400µg per os мизопростол до 49 дней с 1го дня последней менструации
- С 2007 г. рекомендована доза мифепристона 200 mg
- Высокая цена и низкая осведомленность сделала доступ к медикаментозному аборту затруднительным для многих женщин





## Вводные исследования.

Сроки проведения: ноябрь 2005 – февраль 2007

Вовлечение: 3 базы (350 женщин)

1. Национальная академия последипломного образования, г. Киев (n=100)
2. Центральный военный госпиталь, г. Киев (n=100)
3. Одесская областная больница, г. Одесса (n=150)

Протокол :

- $\leq 56$  дней с 1го дня последней менструации (LMP)
- 200 мг мифепристон + 400 мкг мизопростол орально, дома или в клинике, через 48 часов
- Женщины возвращаются в клинику через 2 недели после процедуры для контрольного обследования



Эффективность (%)	Группа 1 (n=100)	Группа 2 (n=100)	Группа 3 (n=150)	Всего (N=350)
<b>Успех</b>	<b>99.0</b>	<b>94.9</b>	<b>97.3</b>	<b>97.1</b>
<b>Хирургическое вмешательство</b>				
Развивающаяся берем.	0.0	3.1	0.0	0.9
Неполный аборт	1.0	1.0	1.3	1.1
Медицинские показания	0.0	0.0	1.4	0.6
Просьба женщины	0.0	1.0	0.0	0.3

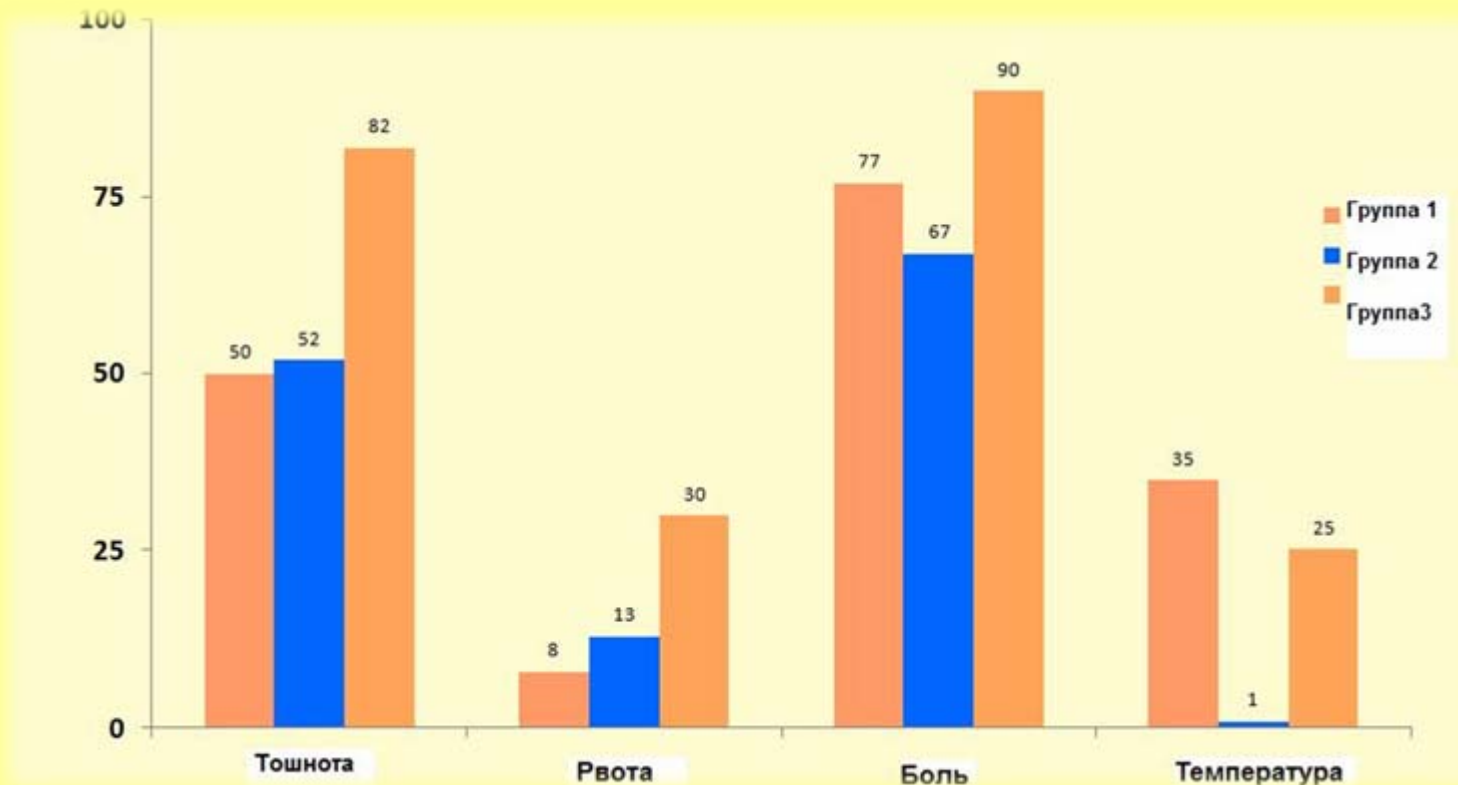
\* Отсутствует статистическая разница между группами.

<sup>1</sup> Женщины не явившиеся на обследование (n=4) были исключены из анализа.

<sup>2</sup> Успешными были признаны те случаи, при которых произошел полный аборт без применения хирургического вмешательства на любом из этапов в течении всего исследования.

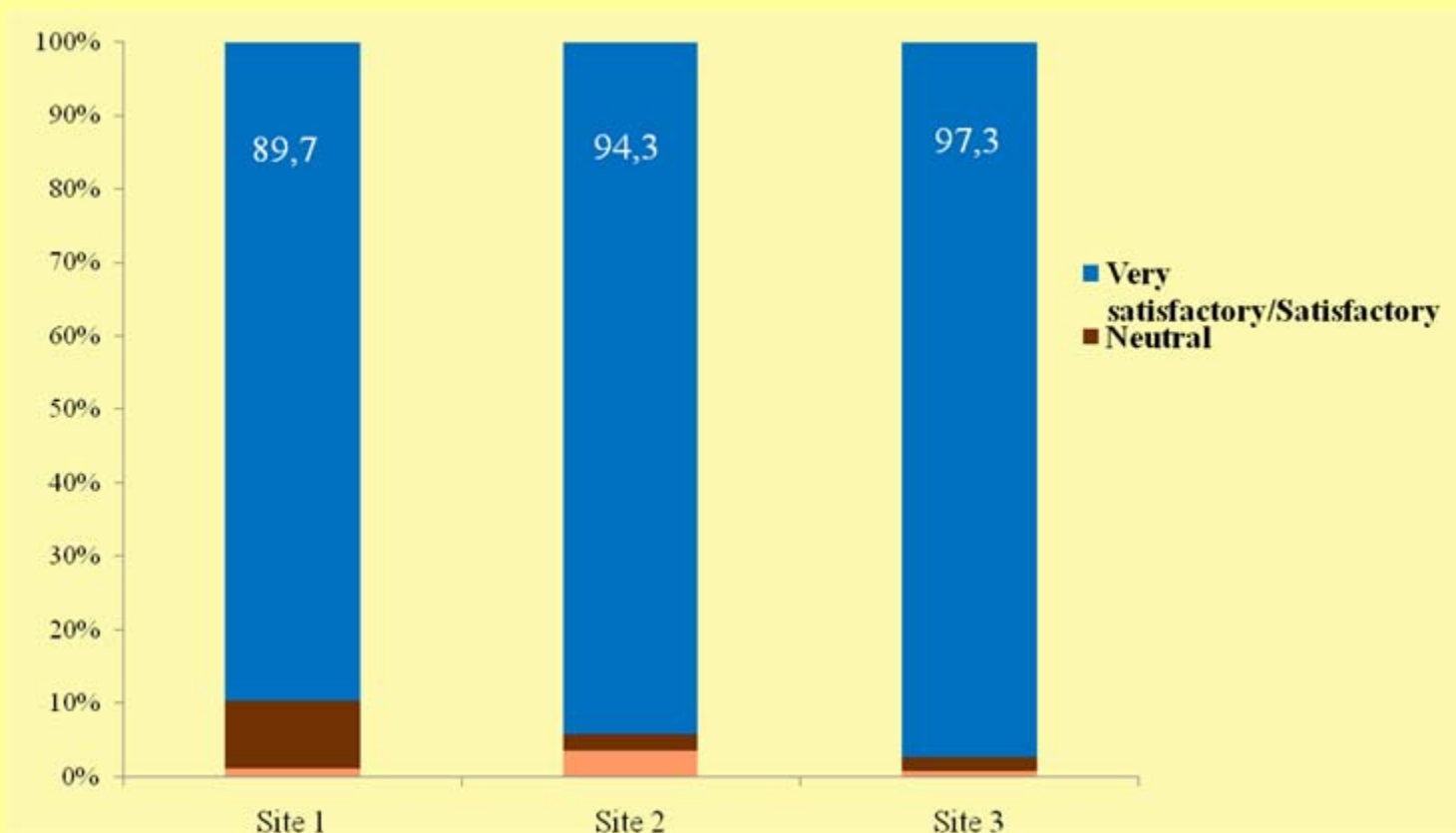


## Побочные эффекты (%)



\* Больше жалоб на тошноту, рвоту и боль в группе 3; больше жалоб на температуру в группах 1 и 3 по сравнению с группой 2

## Удовлетворённость (%)



\* Женщины, которые не появились на обследовании (n=6) были исключены из анализа.



---

## Основные результаты

Представлены на национальной конференции для главных акушеров-гинекологов всех областей Украины и в г. Ялте (апрель 2007 г)

Схема приёма 200 mg mife + 400 µg oral miso включена приказом МОЗ Украины в национальный протокол по проведению прерывания беременности

Продвижение проекта в АР Крым и Одесскую область



## Расширение исследования

Схема: 200 мг мифепристона + 400 мкг мизопростола  
сублингвально до 63х дней с дня ПМ.

Сроки проведения: Декабрь 2007 – Январь 2009.

5 групп (n=450):

- Областной Роддом, г. Одесса (n=100)
- Раздельнянский р-н, Одесская обл. (n=50)
- Коминтерновский р-н, Одесская обл. (n=50)
- Г. Симферополь, АР Крым (n=180)
- Г. Киев (n=70)

Трудности с проведением в Одесской области  
Предварительные данные по 434 случаям.

Эффективность, %	Группа 1 (n=100)	Группа 2 (n=50)	Группа 3 (n=50)	Группа 4 (n=179)	Группа 5 (n=55)	Всего (N=434)
<b>Успех</b>	98.0	98.0	100.0	100.0	92.7	98.4
<b>Хирургическое вмешательство</b>						
Развивающаяся берем.	2.0	2.0	--	--	--	0.7
Неполный аборт	--	--	--	--	--	--
Мед. показания	--	--	--	--	1.8	0.2
Просьба женщины	--	--	--	--	5.5	0.7

<sup>1</sup> Женщины не явившиеся на обследование (n=2) были исключены из анализа.

<sup>2</sup> Успешными были признаны те случаи, при которых произошел полный аборт без применения хирургического вмешательства на любом из этапов в течении

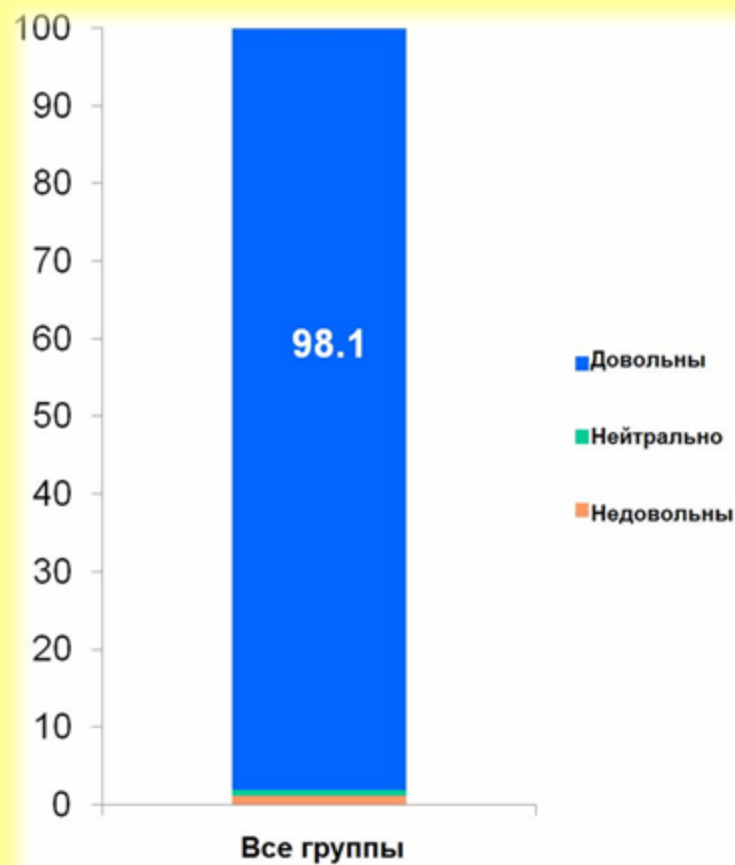
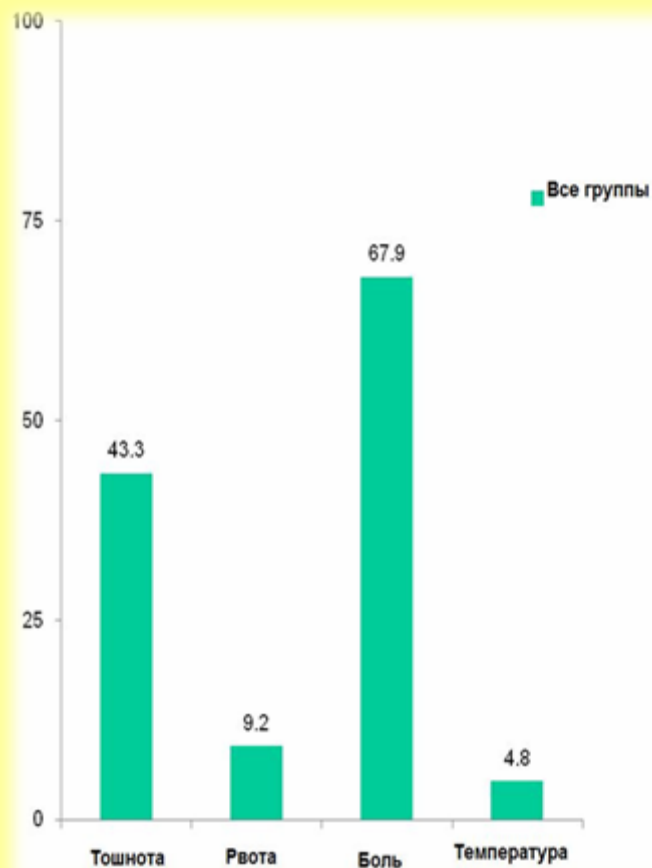
## Эффективность (%): 57-63 дней ПМ

	Группа 1 (n=100)	Группа 2 (n=50)	Группа 3 (n=50)	Группа 4 (n=179)	Группа 5 (n=55)	Всего (N=434)
<b>Успех</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	92.3	97.8
<b>Хирургическое вмешательство</b>						
Развивающаяся берем.	--	--	--	--	--	--
Неполный аборт	--	--	--	--	--	--
Просьба женщины	--	--	--	--	7.7	2.2

<sup>1</sup> Женщины не явившиеся на обследование (n=2) были исключены из анализа.

<sup>2</sup> Успешными были признаны те случаи, при которых произошел полный аборт без применения хирургического вмешательства на любом из этапов в течении всего исследования.

## Побочные эффекты и уровень удовлетворения(%)





Спасибо за внимание!

