

Raccomandazioni europee per l'aborto medico

Christian Fiala, MD, PhD

www.fiapac.org

Federazione Internazionale degli Operatori di Aborto e Contracezione

www.misoprostol.org

Gynmed Ambulatorium
Vienna, Austria
www.gynmed.at

Karolinska Institute
Department of Women and Child Health
Stockholm/Schweden

Metodi di interruzione della gravidanza

Nel caso abbiate deciso l'aborto di una gravidanza, sussiste la scelta dei seguenti metodi:

- Farmaci con Mifegyne®
- L'aborto chirurgico tramite l'aspirazione (isterosuzione) con anestesia locale
- L'aborto chirurgico tramite l'aspirazione con anestesia totale

Tutti e tre i metodi sono validi e sicuri. La scelta di uno dei metodi dovrebbe essere presa solo dopo aver ottenuto le informazioni necessarie. Di seguito troverete una descrizione.

Una interruzione di gravidanza priva di complicazioni non lascia alcuna traccia, non ha influenza sulla fertilità e a posteriori non può essere più identificata da nessuno. Inoltre le funzioni del corpo non vengono mutate dal trattamento, come ad esempio per le mestruazioni.

Sino alla 6 settimana 1/2, calcolata a partire dal primo giorno delle ultime mestruazioni, l'embrione non si è ancora formato, quindi non è visibile un sacco embrionale. Qui trovate una foto di un sacco embrionale nella 5. settimana di gravidanza. Qui la foto di un sacco embrionale nella 6 settimana di gravidanza e qui la rispettiva foto ad ultraschall; all'interno non è visibile alcun embrione, perché non si è ancora formato.

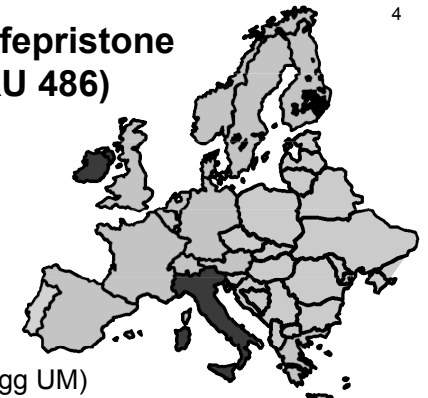
3

- Situazione attuale in Europa
- Aborto medico
 - Aborto medico in età gestazionale molto precoce
 - Cytotec® a casa

4

Marketing del mifepristone (Mifegyne®/RU 486)

- 1988: Francia (49 gg UM)
- 1991: GB (63 gg UM)
- 1992: Svezia (63 gg UM)
- 1999 Gennaio: Austria (49 gg UM)
- 1999/2000:
maggioranza dei paesi Europei (49 gg UM)
- 2000: USA, Mifeprex® (49 gg UM)
- 2007: <63gg UM nella maggior parte dei paesi dell'Europa Occidentale incluso il Portogallo
- Approvato in 34 paesi, >1,5 milione donne trattate in EU
- Italia, Europa est e centrale?



Safe Abortion:

Technical and Policy Guidance for Health Systems

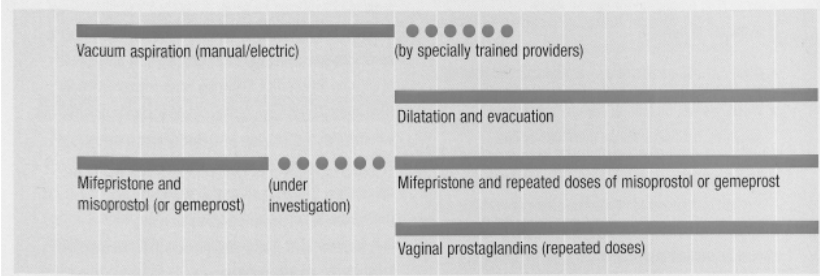


Figure 2.1 Methods of abortion

Completed weeks since last menstrual period

4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

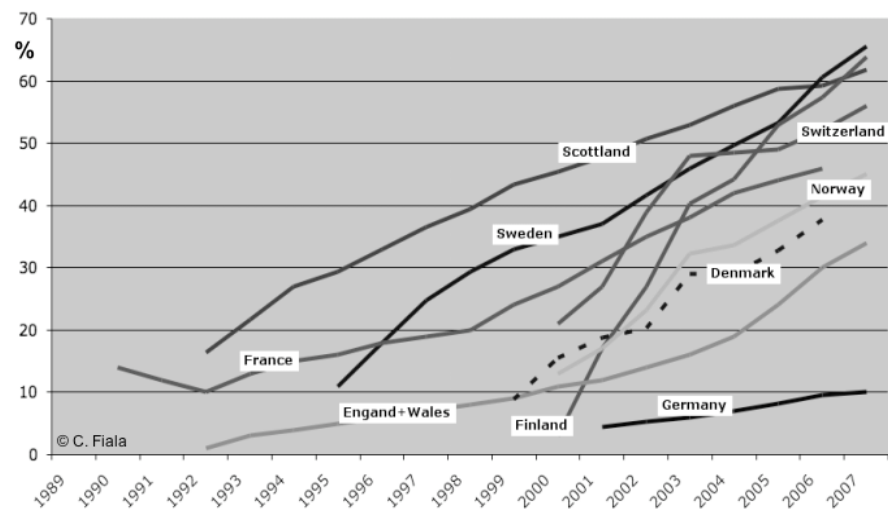
Preferred methods



Marzo 2005: Mifepristone e misoprostol entra nell'Elenco OMS di Earmaci Essenziali

Aborto medico in Europa, C. Fiala

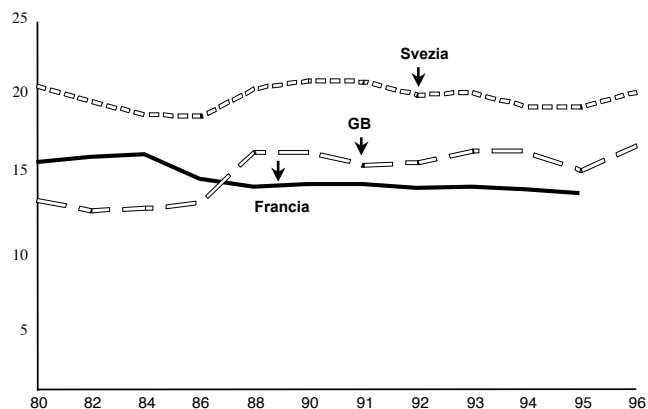
Proporzione degli aborti farmacologici nel primo trimestre



Aborto medico in Europa, C. Fiala

Fonte: statistiche nazionali aborto, stime USA

Disponibilità del mifepristone e tasso di aborto



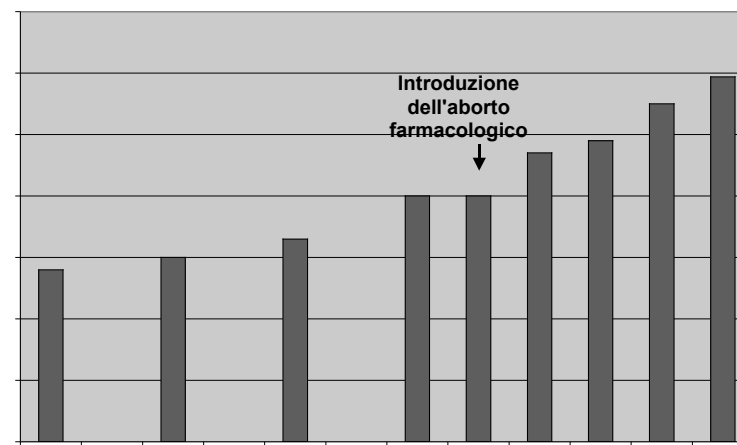
↓ Anno d'introduzione del MIFEGYNE®

Aborti per 1.000 donne anni 15 - 45

Fonte : The Alan Guttmacher Institute New York

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Impatto del mifepristone sull'aborto precoce



Percentuale degli aborti <8 sett in provincia di Bern (CH)

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Accesso all'aborto precoce

Germania	< 8 sett	47 % (2007)
Finlandia	< 9 sett	76 % (2007)
Svezia	< 9 sett	75 % (2007)
Norvegia	< 9 sett	72 % (2007)
Danimarca	< 9 sett	70 % (2006)
Olanda	< 9 sett	68 % (2007)
USA	< 9 sett	63 % (2004)
England/Wales	< 9 sett	58 % (2007)
Italia	< 9 sett	38 % (2006)
Nuova Zelanda	< 10 sett	36 % (2004)

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Periodi di attesa obbligatori

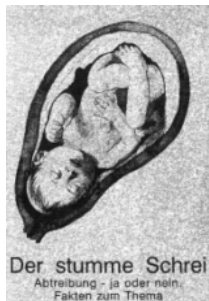
Paese	Periodo di attesa	Specifiche
Germania	3 gg	3 giorni interi più conferma da parte di servizio counselling accreditato
Olanda	5 gg	5 giorni interi dal primo contatto con l'operatore; molte eccezioni: non < 44 gg dall'UM
Belgio	6 gg	Dal primo contatto con la struttura di counselling
Italia	7 gg	Dal primo contatto col medico
Francia	7 gg	Dal primo contatto con l'operatore (medico, counsellor, ostetrica); può essere abbreviato all'avvicinarsi del limite gestazionale

Nessun periodo di attesa obbligatorio:

Austria, Danimarca, Finlandia, Norvegia, Spagna, Svezia, Svizzera

Aborto medico in Europa, C. Fiala

L'immaginario/le fantasie e la realtà



„The silent scream“/
“L'urlo silente”



Aborto medico in Europa, C. Fiala

Il quadro legale e normativo dell'aborto non riflette i bisogni delle donne con una gravidanza indesiderata. Esso riflette piuttosto le fantasie e le proiezioni delle persone che non hanno esperienza professionale e che non sono coinvolte personalmente.

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Mifepristone: una questione sessuale?

	Viagra®	Mifepristone
Ritardi nell'approvazione	Alcuni mesi	> 10 anni
Indicazione	Non rilevante per la salute	Evento di vita importante con ripercussioni a vita
Effetti collaterali	Molte morti segnalate	Molto rari contenuti e reversibili
Disponibilità	Ovunque	Ancora non disponibile in Italia, Canada e maggioranza paesi fuori Europa/USA
Atteggiamento media	Notizie frequenti, pubblicità libera	Notizie emotive, "pillola abortiva controversa"

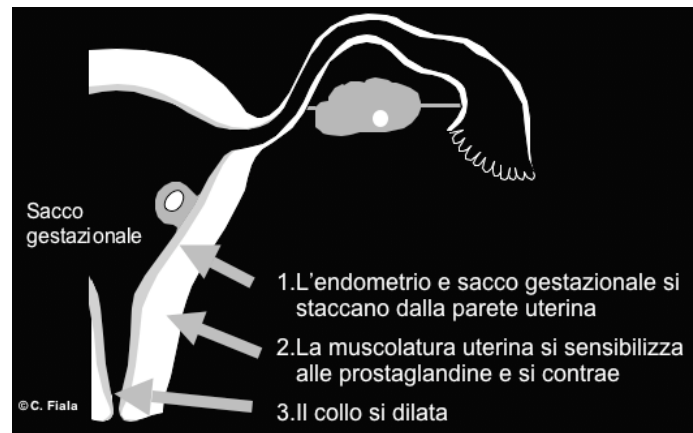
Aborto medico in Europa, C. Fiala

- Situazione attuale in Europa
- Aborto medico
 - Aborto medico in età gestazionale molto precoce
 - Cytotec® a casa

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Modalità di azione del mifepristone

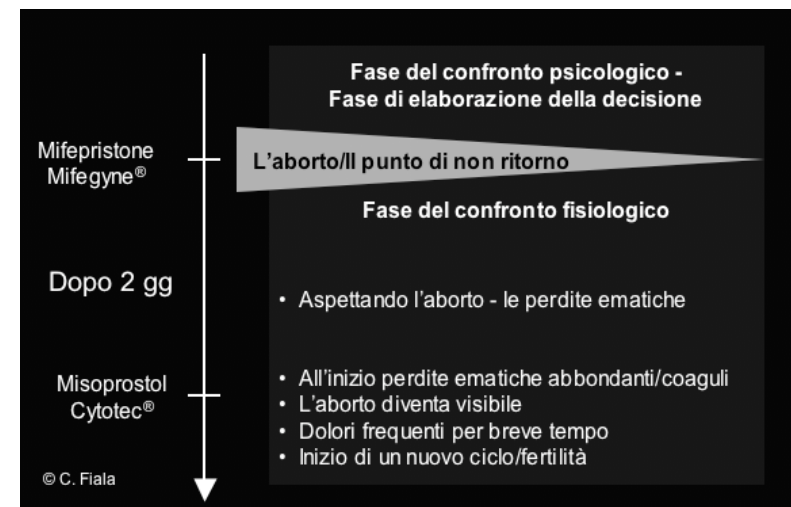
Inibisce azione Progesterone



L'aborto medico induce un processo identico e indistinguibile dall'aborto spontaneo provocato da insufficienza del corpo luteo.

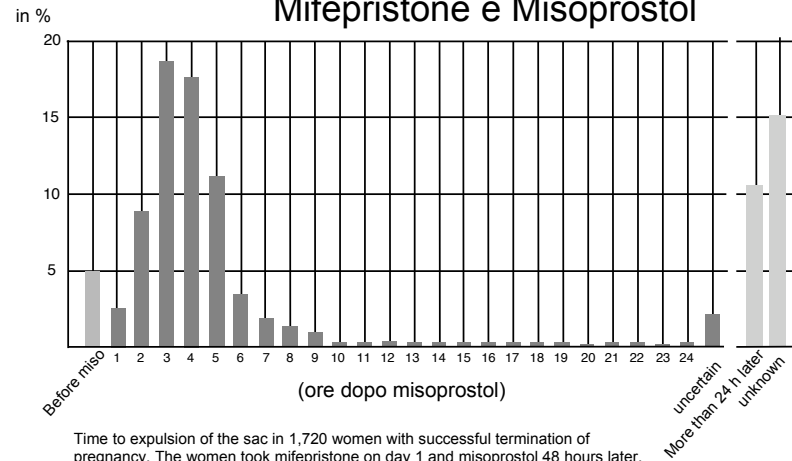
Aborto medico in Europa, C. Fiala

Il trattamento



Aborto medico in Europa, C. Fiala

Tempi di espulsione dopo Mifepristone e Misoprostol

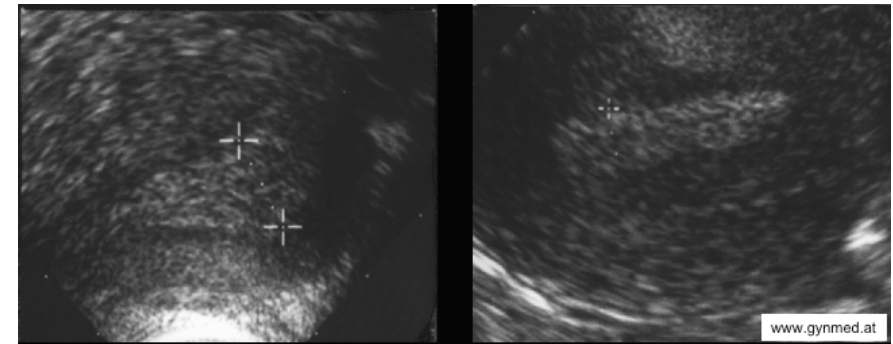


Time to expulsion of the sac in 1,720 women with successful termination of pregnancy. The women took mifepristone on day 1 and misoprostol 48 hours later. Uncertain means expulsion at some point during 24 hours following misoprostol. Unknown means expulsion at some point later than 24 after misoprostol.

Source: Spitz et al. The New England Journal of Medicine, 1998; 338 (18): 1244

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Il trattamento

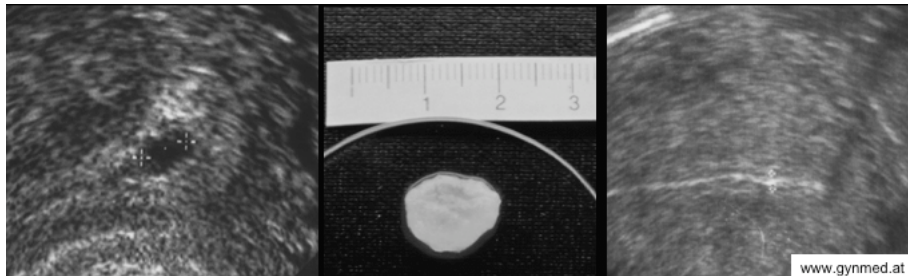


Giorno 1: β -hCG 269 mIU/ml
sacco gestazionale ancora non visibile

Giorno 9: β -hCG 20

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Il trattamento



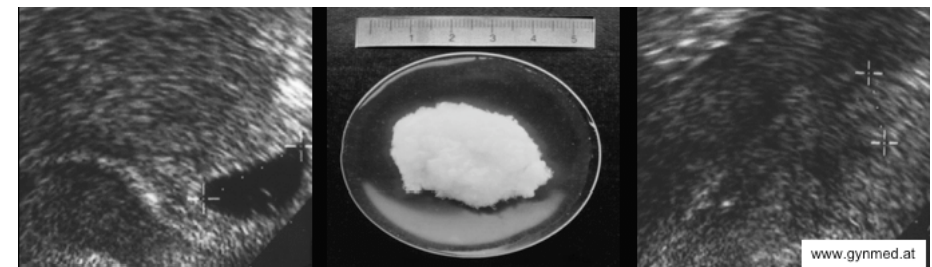
Giorno 1: sacco gestazionale 5 mm
hCG 862

G 3: sacco gestazionale

G 7: hCG 7

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Il trattamento



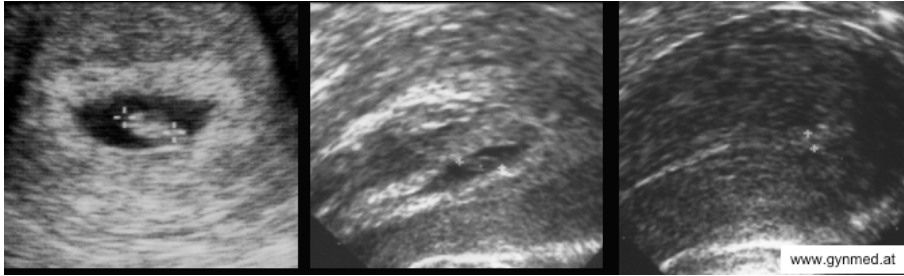
G 1: hCG 32.000
sacco gestazionale e sacco vitellino

G 3: sacco gestazionale

G 8: E 12 mm
hCG 837

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Il trattamento



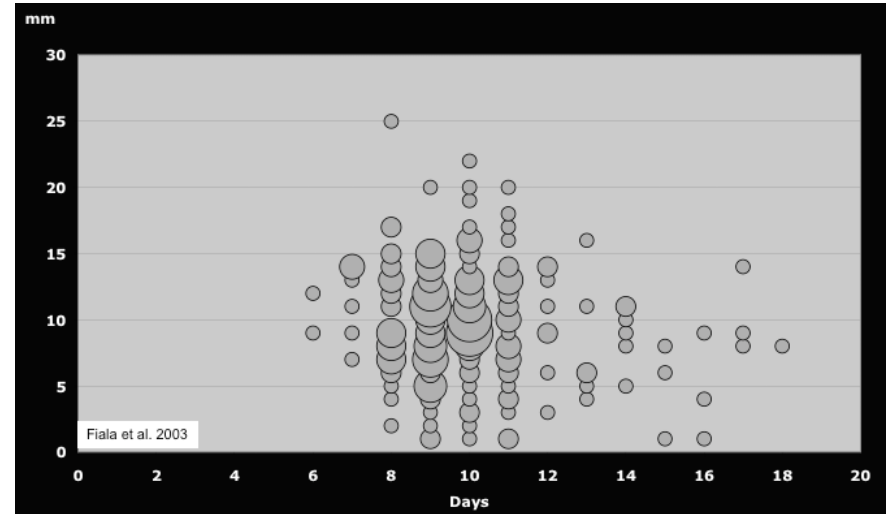
G 1: CRL 6 mm
hCG 104.900
G 3: inizio CO

G 10: E 20 mm,
hCG 16.841
G 17: stop CO
G 21: emorragia da privazione

G 28: hCG 100

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Spessore dell'endometrio al follow-up



Media 10mm (1-24mm)

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Un nuovo
CD per il
training e
un manuale

arms Because our mission is too important to risk
Affiliates Risk Management Services, Inc.

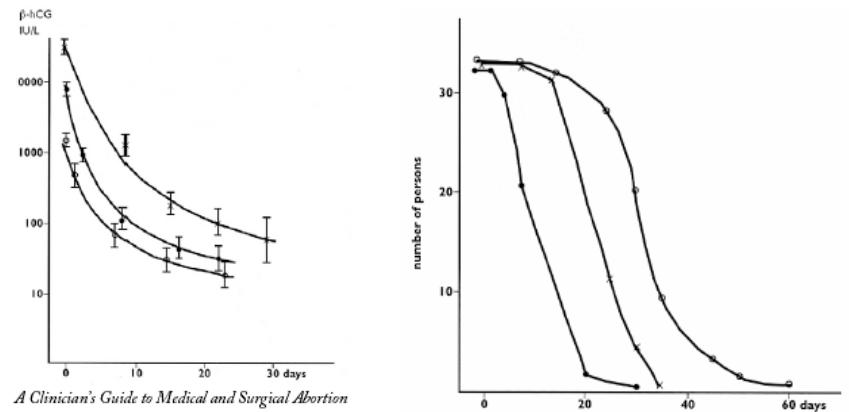
Ultrasound in Abortion Care

Ultrasound Training Workbook

CAPS The Planned Parenthood Consortium of Abortion Providers

Can be ordered at: arms@armsinc.org

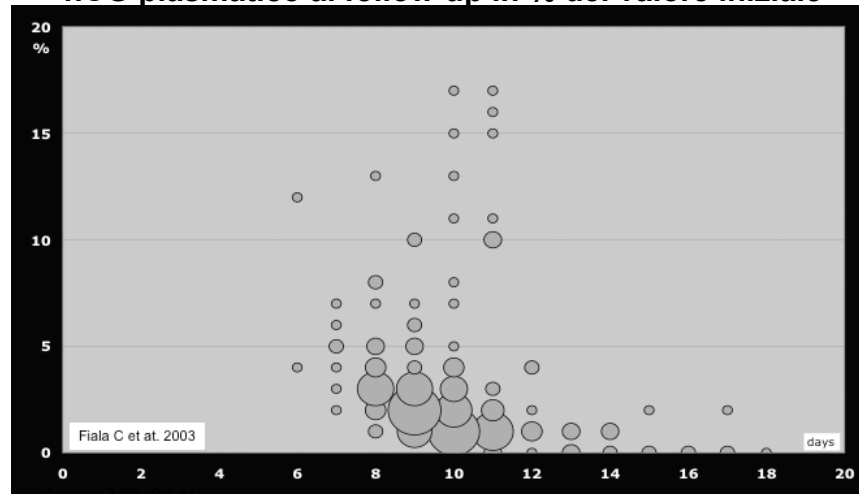
hCG dopo un aborto



Top curve: women after vacuum aspiration for elective abortion
Middle curve: women with spontaneous abortions uterine aspiration.
Lower curve: women with ectopic removed surgically

Aborto medico in Europa, C. Fiala

hCG plasmatico al follow-up in % del valore iniziale



three cases of successful abortion had a decrease of 27,32 and 44%,
two cases of missed abortion had 91 and 159%, and one case of continued pregnancy had an increase of 7900 %

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Test urinario hCG



Duo rapid test (urine)
5 mIU/ml and 1.000 mIU/ml

www.VedaLab.com

Aborto medico in Europa, C. Fiala

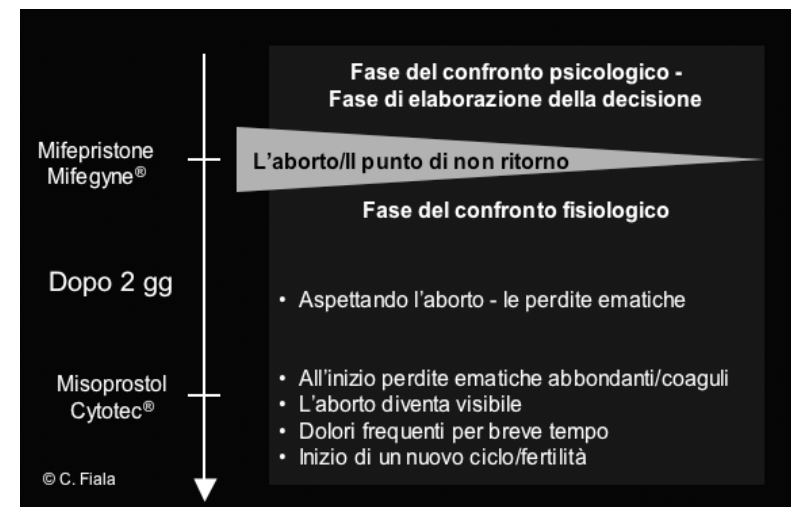
Aborto medico in età gestazionale molto precoce

- Diagnosi di gravidanza :
β-hCG urine/plasma
- Verifica dell'espulsione:
β-hCG : - plasmatico
 - test rapido sulle urine con alta/bassa sensibilità (i.e. Duo: 5 + 1.000mIU/ml; VedaLab)
- Importante:
 - ecografia per escludere altra patologia
 - informare la paziente della rara possibilità di GEU > consenso specifico
 - follow up ravvicinato

L'aborto medico non é un trattamento della gravidanza ectopica, non ha effetti negativi ma può mascherare i sintomi.

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Il trattamento: Cytotec® a casa



Aborto medico in Europa, C. Fiala

Cytotec® a casa

Riferimenti:

- USA, Guadaloupe : „l'uso a casa“ è standard
 - ≈ 7.000 Aborti pubblicati (Schaff et al.)
 - Cytotec® a casa da decenni metotrexate
- Vietnam, Tunisia Winikoff et al)
- Europa: Cytotec® a casa siki dal 2004 (Svezia, Gynmed clinic Austria)

Conclusioni:

Cytotec® a casa è sicuro ed efficace

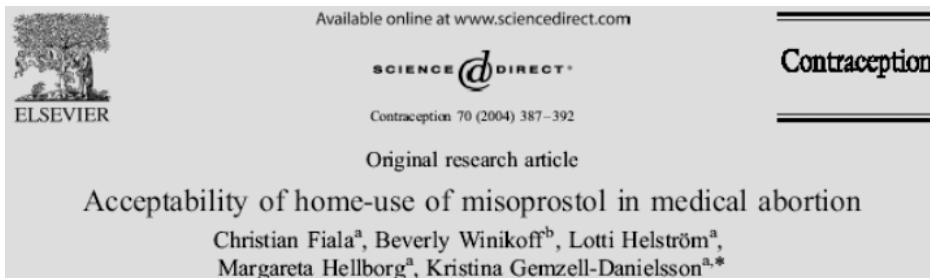
Aborto medico in Europa, C. Fiala

Cytotec® a casa

Risultati di molti studi:

- Le donne preferiscono meno visite
- Le donne preferiscono rimanere a casa con le perdite ematiche
- Soddisfazione della scelta dell'uso a casa
- Per le donne la libertà di scelta di importanza primaria
- Nessun aumento rischio complicanze mediche

Aborto medico in Europa, C. Fiala



98% rimaste soddisfatte o molto soddisfatte della propria decisione e delle informazioni ricevute

95% tranquille e sicure il giorno di somministrazione Cytotec®

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Da allora

- Settembre 2004: Agenzia sanitaria svedese: comunicato ufficiale offrire libera scelta nell' uso di Cytotec® a casa
- Da aprile 2004: Gynmed Clinic Vienna - libera scelta a tutte le donne ⇒ 90% scelgono a casa;
- 2004: GB e Francia - prime iniziative per l'uso "a casa"

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Indicazioni approvate per Mifegyne®

- 1. Interruzione di gravidanza intrauterina nel primo trimestre**
seguita da una prostaglandina dopo 2 giorni:
- fino a 49 giorni di amenorrea:
3 cpr di Mifegyne® + 2 cpr di Cytotec® per via **orale**
- fino a 63 giorni di amenorrea:
1 cpr di Mifegyne® + 4 cpr di Cytotec® per via **vaginale**
- 2. Preparazione della cervice uterina prima di una procedura trancervicale chirurgica**
1 giorno prima della procedura: 1 cpr di Mifegyne®
- 3. Interruzione terapeutica della gravidanza oltre il primo trimestre**

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Interruzione terapeutica della gravidanza oltre il primo trimestre

Il Mifepristone è altamente efficace in tutte le fasi della gravidanza:

Aborto chirurgico:

- Dilatazione della cervice
- Ha pochi effetti collaterali ed è registrato con questa indicazione

Aborto medico:

Mifepristone seguito 24-48 h dopo da

- 800 µg misoprostolo per via vaginale + 0,4 µg per via orale ogni 3h
- 400 µg misoprostolo per via orale ogni 3h
- 1 mg Gemeprost per via vaginale ogni 6 h

Isterosuzione solo in caso di aborto incompleto documentato

Ha pochi effetti collaterali ed è registrato con questa indicazione

Aborto medico in Europa, C. Fiala

Condividere
i pesi ...



**E
condividere
i diritti?**

**Museo della
contraccezione e
dell'aborto**

**Nuovo museo cerca
vecchi contraccettivi**

**oggetti
(IUD, cappucci cervicali, ecc),
racconti, posters, pubblicazioni**

www.muvs.org

Questo museo si troverà a Vienna
ed on-line



Il prossimo congresso:

FIAPAC

**Federazione Internazionale degli Operatori di
Aborto e Contraccezione**

Sevillia

ottobre 2010

www.fiapac.org