

ΕΝΔΟΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΒΙΑ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΦΥΛΟΥ

ΕΝΔΟΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΒΙΑ ΚΑΙ ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗ ΚΑΙ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Δρ Βικεντία Χαριζοπούλου

Επίκουρη Καθηγήτρια, Τμήμα Μαιευτικής ΠαΔΑ

Μέλος ερευνητικής ομάδας ATHENA Study

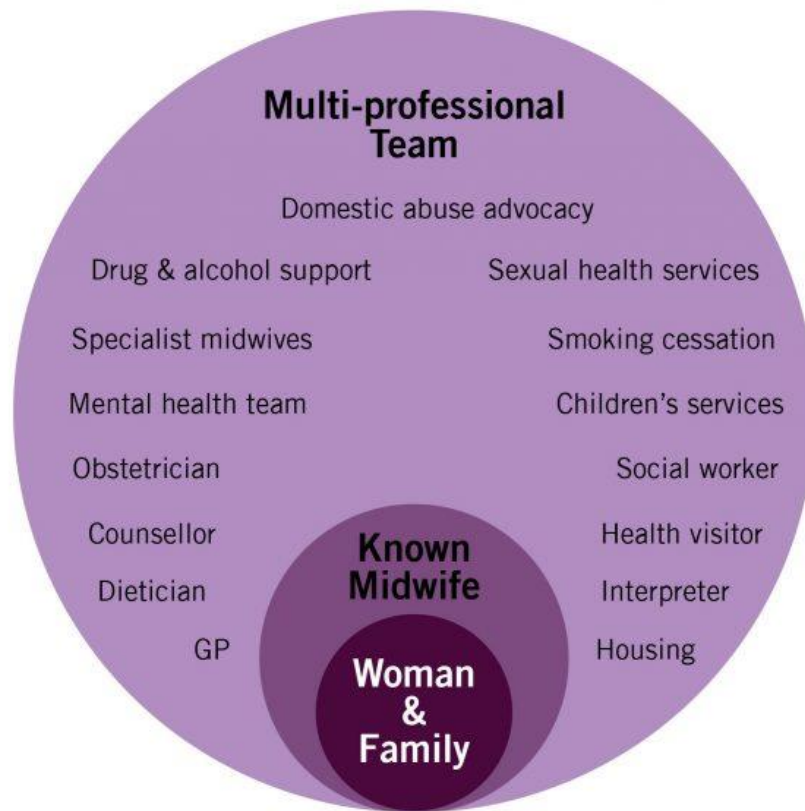
Περιεχόμενα

1. Check list σε κάθε υποδοχή γυναίκας στα τμήματά μας
2. Πώς διασφαλίζω τον «ασφαλή χώρο» για ιδιωτική συνομιλία;
3. Στοιχεία που εγείρουν υποψίες ενδοοικογενειακής βίας κατά την κύηση
4. Γυναικολογικά περιστατικά
5. Ανεπιθύμητη κύηση
6. Αντισύλληψη
7. Αισθητικές επεμβάσεις γυναικείων γεννητικών οργάνων

Για κάθε γυναίκα που επισκέπτεται τα τμήματά μας



Midwives
Recognize & Respond
to Family Violence



Check list

- ☐ Η ασθενής έχει μεγάλο όγκο προηγούμενων εξετάσεων ή/και έχει αναζητήσει βοήθεια από πολλά τμήματα
- ☐ Έχει ιστορικό προβλημάτων ψυχικής υγείας ή κατάχρησης ουσιών ή αλκοόλ
- ☐ Απουσιάζει συχνά/δεν προσέρχεται σε προγραμματισμένα ραντεβού της
- ☐ Έχει λάβει κάποια στιγμή εξιτήριο με τη δική της ευθύνη, σε αντίθεση με τις ιατρικές συστάσεις
- ☐ Παρουσιάζεται με συγκεκριμένες μαιευτικές και γυναικολογικές ενοχλήσεις

Πώς διασφαλίζω τον «ασφαλή χώρο» για ιδιωτική συνομιλία;

- Ηχομόνωση δωματίου/θαλάμου (οι κουρτίνες δεν προσφέρουν ηχομόνωση)
 - Κλείστε πόρτες και παράθυρο
- Καθώς η ασθενής εισέρχεται στο εξεταστήριο/ θάλαμο είναι μόνη;
 - Μήπως συνοδεύεται από έναν εμφανώς αυταρχικό σύντροφο;
 - Έστω για κάποια λεπτά ο σύντροφος/συνοδός πρέπει να αποχωρήσει (εξαντλήστε τη δημιουργικότητά σας)
 - Εάν ο σύντροφος διαφωνεί, αυτό εγείρει επιπλέον υποψίες: **ΜΗΝ ΕΠΙΜΕΝΕΤΕ, ΜΗ ΔΙΑΚΙΝΔΥΝΕΥΣΕΤΕ ΤΗΝ ΑΣΘΕΝΗ Ή ΤΟΝ ΕΑΥΤΟ ΣΑΣ**
- Έχει προσφερθεί μέλος της οικογένειας να μεταφράζει;
 - Αξιοποίηση ανεξάρτητων μεταφραστών, ΜΟΝΟ
- Ζητήστε τη γνώμη συναδέλφου για τις υποψίες σας
- Σε κάποια συστήματα υγείας χρησιμοποιούνται κώδικες: στην τουαλέτα υπάρχει «μήνυμα: βάλτε ένα κόκκινο στίγμα πάνω στο δείγμα ούρων που θα μου παραδώσεις εάν θέλεις να μιλήσεις με κάποιον»

ΕΞΕΤΑΣΤΕ-ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΤΕ-ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ

- Καταγράψτε ασυνήθιστους μώλωπες, καψίματα ή γρατζουνιές που εντοπίζετε
- Σημειώστε την τοποθεσία τους, το σχήμα και το χρώμα τους
- Η κοιλιά και το εσωτερικό των μηρών δεν είναι συνηθισμένα μέρη για τυχαίους μώλωπες



Μαιευτικά περιστατικά

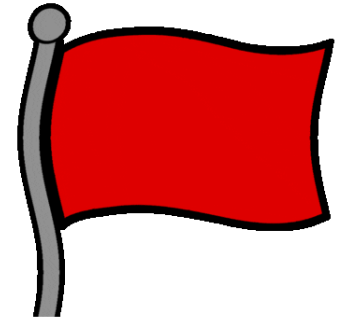
ΕΒ: Κύριο αίτιο θανάτου μητέρας και εμβρύου

Δεν υποθέτω ότι η έγκυος έχει ήδη ερωτηθεί!!!

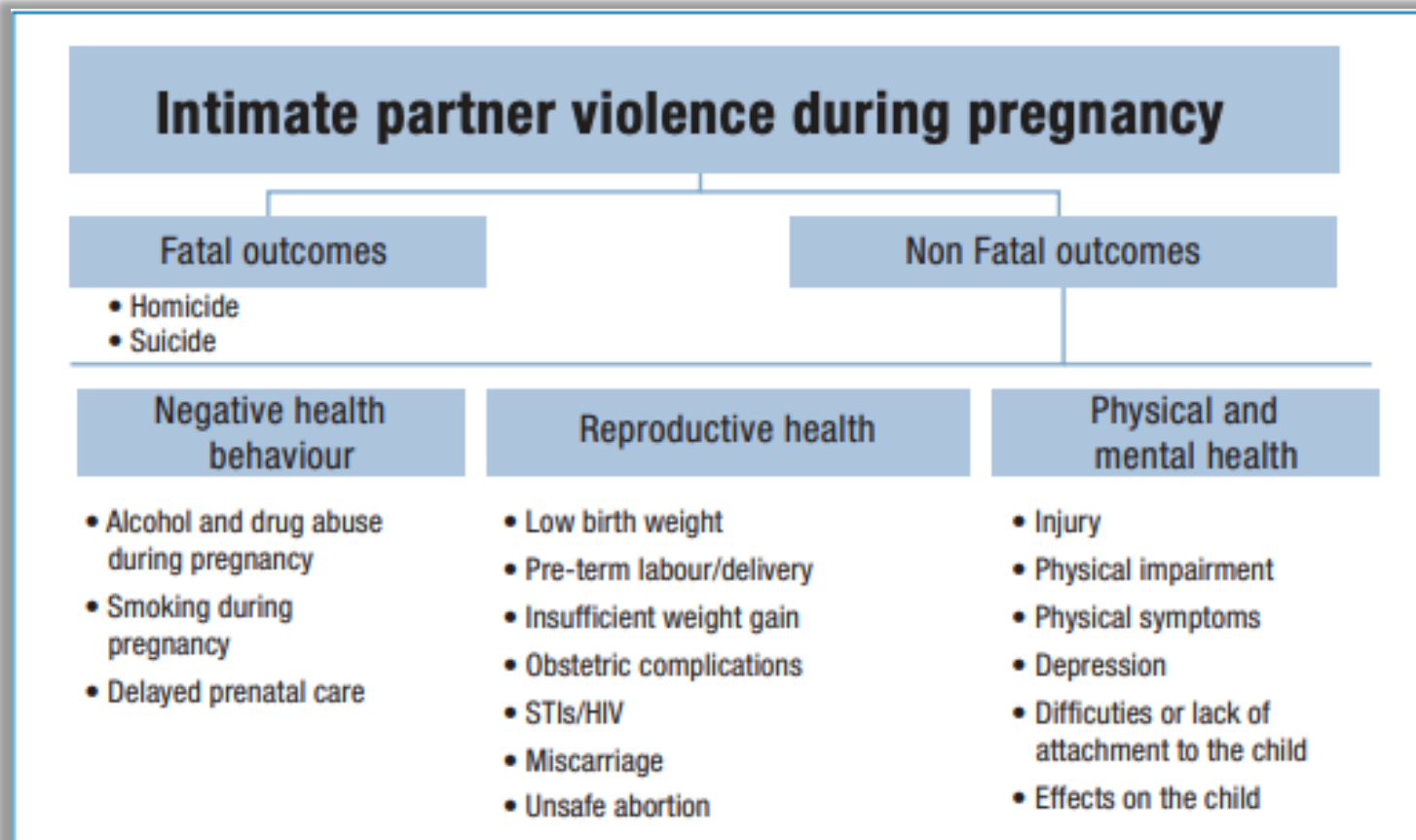


Πότε υποπτεύομαι ενδοοικογενειακή βία κατά την κύηση;

- Η ασθενής δεν είναι πολύ τυπική με τα μαιευτικά ραντεβού της
- Η ασθενής παρουσιάζεται επανειλημμένα με μικροπροβλήματα ή επαναλαμβανόμενες εισαγωγές
- Η ασθενής δεν ακολουθεί τη θεραπεία ή/και τις οδηγίες που της δίνουμε
- Η ασθενής είναι συνεχώς μελαγχολική, αγχωμένη, ή ακόμα και αυτοκαταστροφική
- Η ασθενής έχει τραυματισμούς στην κοιλιακή χώρα, στους μαστούς, στο εσωτερικό των μηρών, στο κεφάλι και στο λαιμό: τους υποβαθμίζει!
- Η ασθενής έχει συχνά κολπικές εκκρίσεις, αιμορραγία μετά τη συνουσία, ουρολοίμωξη ή πυελικό άλγος
- Η ασθενής δηλώνει επαναλαμβανόμενες αποβολές, ανεξήγητους ενδομήτριους θανάτους ή πρόωρο τοκετό
- Διαπιστώνεται ενδομήτρια καθυστέρηση ανάπτυξης ή γέννηση νεογνού χαμηλού βάρους
- Η κύηση είναι απρογραμματίστη ή ανεπιθύμητη
- Η ασθενής επιθυμεί ΤΔΚ ή/και έχει στο ιστορικό της αρκετές ΤΔΚ
- Η ασθενής δεν καταφέρνει να διακόψει το κάπνισμα ή συνεχίζει την κατάχρηση ουσιών



Περιγεννητικές εκβάσεις σε έδαφος ΕΒ



- Πρόωρος τοκετός
- Χorioαμνιονίτιδα
- Αιμορραγία κολπική (1^{ου}, 2^{ου}, 3^{ου} 3μήνου)
- Θνησιγένεια
- Χαμηλό ΒΓ

**Πιο πιθανό να
ζητήσουν ΚΤ**

16 Facts for 16 Days

25 November—10 December



Domestic abuse does not stop in pregnancy



Domestic abuse during pregnancy is more common than pre-eclampsia and gestational diabetes



Pregnancy and post-partum are periods of heightened risk for women experiencing domestic abuse



Unplanned pregnancies increase the risk of domestic abuse during pregnancy



Both mother and baby are victims of domestic abuse during pregnancy



Abusers target assaults aimed at the abdomen during a woman's pregnancy



Women who experience domestic abuse during pregnancy are less likely to breastfeed



148 women reported abuse during pregnancy to Women's Aid in 2020

Impacts:



Miscarriage



Premature labour and birth



Delivering a baby with a low birth weight



Self-medication or use of alcohol and drugs to cope



Delays in accessing maternity care



Postpartum depression, stress and anxiety



Negative impact on parental bonding



Behavioural and emotional problems in children

Working in partnership with maternity hospitals to listen, believe and support women experiencing domestic abuse.

Women's Aid

womensaid.ie
1800-341-900

	VAW Group (n=15)	Control Group (n=33)	OR (CI 95%)	<i>p</i> value
Amenorrhea (%)	73.3	12.1	19.9 (4.23-93.9)	0.001
STI (%)	20	3	8.0 (0.75-84.5)	0.15
Use of contraception (%)	53.3	81.8	0.25 (0.06-0.97)	0.08
· condom	6	45.45		
· IUD	26	6		
· hormonal	26	27.27		
Regular gynecological check-ups (%)	53.3	54.5	0.95 (0.28-3.23)	0.81
Sexual dysfunctions (%)	73.3	9	27.5 (5.28-143)	0.001
· Sexual arousal/interest disorder	73.3	6	42.62 (6.8-266)	0.001
· pain/penetration disorder	33.3	3	16 (1.66-153)	0.01
· Orgasmic disorder	33.3	0		
Osteoporosis (%)	33.3	14.28		0.21
Data are presented as percentages, odds ratios (OR) and 95% confidence intervals (CI). IUD= intrauterine device; STI= sexually transmitted infections; VAW= violence against women.				

	VAW Group (n=15)	Control Group (n=33)	OR (CI 95%)	<i>p</i> value
Use of psychotropic drugs (SSRI, SNRIs, antipsychotics) (%)	53.3	9	11.42 (2.3-54.4)	0.002
Depression (PHQ-9)	46.6	24.2	2.73 (0.73-9.92)	0.22
Severe depression	26.6	6	5.63 (0.9-35.18)	0.12
Anxiety (GAD-7)	53.3	24.2	3.57 (0.98-12.9)	0.09
Severe anxiety	53.3	9	11.42 (2.3-54.4)	0.002
Data are presented as percentages, odds ratios (OR) and 95% confidence intervals (CI). SNRIs= selective serotonin reuptake inhibitor; SSRI= selective serotonin reuptake inhibitor; VAW= violence against women.				

Γυναικολογικά περιστατικά

Οι γυναίκες που υπόκεινται σε ενδοοικογενειακή ή σεξουαλική βία αντιμετωπίζουν ↑ κίνδυνο για:

- Διαταραχές εμμηνορρυσίας (μηνορραγία, δυσμηνόρροια)
- Πυελικό Άλγος
- Δυσπαρέυνια
- Πυελική φλεγμονή
- Αιμορραγία μετά από συνουσία
- Παραμέληση γυναικολογικού προληπτικού ελέγχου (αποφεύγουν τα ραντεβού)

Symptoms of Pelvic Inflammatory Disease



Lower Abdominal Pain



Abnormal Vaginal Discharge



Painful Intercourse



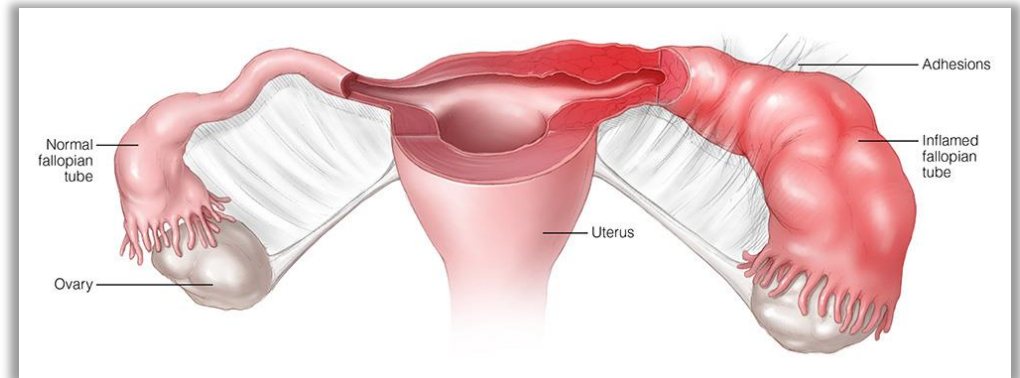
Fever and Chills



Painful Urination



Irregular Menstrual Bleeding



Domestic violence: prevalence and association with gynaecological symptoms

R. John, J.K. Johnson, S. Kukreja, M. Found, S.W. Lindow

Table 2. Details of domestic (physical) violence in 171 women. Values are given as *n* (%) or mean [range].

Perpetrator	
Ex-husband	54 (32)
Ex-boyfriend	50 (29)
Boyfriend	26 (15)
Father	20 (12)
Husband	17 (10)
Mother	6 (4)
Stranger	2 (1)
Son	1 (0.5)
Daughter	2 (1)
Others	10 (6)
Pattern of violence	
Threat	106 (62)
Slap/push	133 (78)
Punch/kick	108 (63)
Objects (knife, etc.)	54 (32)
Fracture/burns	29 (17)
Hospital admission	48 (28)
Permanent Injury	16 (9)
Forced sexual activity*	82 (48)
No. of times in the past year	1.1 [0–50]
Afraid of anyone listed	30 (18)

* Identified perpetrators: husband, ex-husband, boyfriend, ex-boyfriend, father, stepfather, brother, grandfather, step grandfather, uncle, family friends and strangers.

Table 3. Presenting symptoms in women with and without a history of domestic violence. Values are given as *n* (%). Women complained of more than one symptom in many cases.

	Domestic violence (<i>n</i> = 171)	No domestic violence (<i>n</i> = 649)	χ^2	Significance (<i>P</i>)
Presentation				
Termination of pregnancy	24 (14)	62 (10)	2.9	NS
Lower abdominal pain	36 (21)	86 (13)	6.5	<0.01
Abdominal discomfort	24 (14)	77 (12)	0.6	NS
Vaginal pain	22 (13)	57 (9)	2.6	NS
Dysmenorrhoea	28 (16)	69 (11)	4.3	<0.05
Dyspareunia	29 (17)	47 (7)	15.2	<0.001
Abnormal uterine bleeding	51 (30)	206 (32)	0.2	NS
Fertility problems	17 (10)	43 (7)	2.2	NS
Ovarian cyst	11 (6)	56 (9)	0.9	NS
Smear abnormality	49 (29)	122 (19)	8.0	<0.01
Contraceptive advice	6 (4)	12 (2)	1.7	NS
Worry about cancer	14 (8)	28 (4)	4.2	<0.05
Prolapse	10 (6)	41 (6)	0.1	NS
Stress incontinence	10 (6)	23 (4)	1.9	NS
Bowel symptoms	13 (8)	13 (2)	13.8	<0.001
Expectation of cure*				
Definitely yes	49 (29)	128 (20)		
Probably yes	30 (17)	141 (22)		
Possibly yes	23 (13)	121 (19)		
Probably not	27 (16)	92 (14)		
Definitely not	8 (5)	17 (3)		
Not sure	32 (19)	124 (19)		
Not recorded	2 (1)	26 (4)		

* $\chi^2 = 10.1$, *P* = NS.

The prevalence of emotional abuse in gynaecology patients and its association with gynaecological symptoms

J.K. Johnson¹, R. John¹, A. Humera¹, S. Kukreja¹,
M. Found¹, S.W. Lindow^{*}

Women and Children's Hospital, Hull Royal Infirmary, Anlaby Road, Hull HU3 2 JZ, United Kingdom

Received 25 March 2005; received in revised form 23 April 2006; accepted 25 April 2006

Table 3

Reasons for gynaecological referral in women with and without a history of lifetime emotional abuse

Presentation	Emotional abuse (<i>n</i> = 198)	No emotional abuse (<i>n</i> = 627)	Total (<i>n</i> = 825)	Chi-square	Significance (<i>p</i>)
Termination of pregnancy	36 (18)	48 (8)	84	17.9	<0.001
Lower abdominal pain	33 (17)	89 (14)	122	0.6	0.4
Abdominal discomfort	26 (13)	64 (10)	90	1.2	0.2
Vaginal pain	21 (11)	57 (9)	78	0.3	0.5
Dysmenorrhoea	26 (13)	70 (11)	96	0.5	0.4
Dyspareunia	23 (12)	53 (9)	76	1.7	0.19
Abnormal uterine bleeding	50 (25)	206 (33)	256	4.3	0.04
Fertility problems	14 (7)	46 (7)	60	0.02	0.87
Ovarian cyst	15 (8)	51 (8)	66	0.7	0.78
Smear abnormality	59 (30)	112 (18)	171	12.6	<0.001
Contraceptive advice	4 (2)	14 (2)	18	0.04	0.8
Worry about cancer	17 (9)	24 (4)	41	7.1	<0.01
Prolapse	9 (5)	41 (7)	50	1.1	0.29
Stress Incontinence	14 (7)	19 (3)	33	6.3	<0.01
Bowel symptoms	9 (5)	18 (3)	27	1.3	0.26

n (%), women often complained of more than one symptom.

Ανεπιθύμητη κύηση

Οι γυναίκες που έχουν υποστεί ΕΒ ή κακοποίηση είναι πιο πιθανό να έχουν μια ανεπιθύμητη κύηση

Μπορεί στη συνέχεια να αναγκαστούν από το σύντροφό τους σε τερματισμό της κύησης ή μπορεί και οι ίδιες να επιλέξουν να μην αποκτήσουν παιδί στο πλαίσιο μιας βίαιης σχέσης, αλλά να φοβούνται ότι ο σύντροφος θα το μάθει και θα γίνει πιο βίαιος ή θα τις εξαναγκάσει να διατηρήσουν την κύηση



Table 1. Modified Abuse Assessment Screen Questionnaire	
Have you ever been emotionally or physically abused by your partner or someone important to you?	Yes/No
Within the past year, have you been hit, slapped, kicked or otherwise physically hurt by someone? If yes, by whom? Husband/Ex-husband/Boyfriend/Stranger/Others	Yes/No (Specify) No. of times (_)
Since you have been pregnant, have you been hit, slapped, kicked or otherwise physically hurt by someone? If yes, by whom? Husband/Ex-husband/Boyfriend/Stranger/Others Indicate the area of injury (a body map given): Score the most severe incident according to the following scale: a. Threats of abuse, including use of a weapon, b. Slapping, pushing; no injuries and/or lasting pain, c. Punching, kicking, bruises, cuts and/or continuing pain, d. Beaten up, severe contusions, burns, broken bones, e. Head, internal and/or permanent injury, f. Use of weapon, wound from weapon	Yes/No (Specify) No. of times (_)
Within the past year, has anyone forced you to have sexual activities? If yes, by whom? Husband/Ex-husband/ Boyfriend/Stranger/Others	Yes/No (Specify) No. of times (_)
Are you afraid of your partner or anyone listed above?	Yes/No
Is your decision for termination of pregnancy affected by the above-mentioned experience (for those who answer 'yes' to Questions 2/3/4)	Yes/No
Do you want us to reveal this information for further management to: (for those who answer 'yes' to Questions 2/3/4) a. the gynecologist looking after you?, b. the medical social worker?	Yes/No

Leung, T. W., Leung, W. C., Chan, P. L., & Ho, P. C. (2002). A comparison of the prevalence of domestic violence between patients seeking termination of pregnancy and other general gynecology patients. *International Journal of Gynecology & Obstetrics*, 77(1), 47-54.

Ανεπιθύμητη κύηση: Νομικό Πλαίσιο στην Ελλάδα

Από τα πιο φιλελεύθερα στην Ευρώπη

Νόμος 1609/1986: νομιμοποίηση με προϋποθέσεις

- <12wg: Επιτρέπεται για οποιονδήποτε λόγο, χωρίς να απαιτείται ιατρική γνωμάτευση ή αναφορά σε κοινωνικές ή οικονομικές συνθήκες
- <19wg: Επιτρέπεται όταν η κύηση είναι αποτέλεσμα βιασμού, αιμομιξίας ή αποπλάνησης.
- <24wg: Επιτρέπεται εάν το έμβρυο παρουσιάζει σοβαρές ανωμαλίες που απειλούν την υγεία ή την επιβίωσή του
- >24wg: Επιτρέπεται μόνο αν υπάρχει σοβαρός κίνδυνος για τη ζωή της μητέρας ή σοβαρή ανωμαλία του εμβρύου

Λήψη ενημερωμένης Συγκατάθεσης

(ανήλικη, ο κηδεμόνας)

Πιστοποιημένες Ιατρικές Μονάδες

(από εξειδικευμένους ιατρούς)

Εμπόδια Πρόσβασης

(πχ νησιωτικές περιοχές)

Δεν ήταν πάντα έτσι



Τα άτυπα δίκτυα αλληλεγγύης

«Ήταν η αυτονόητη συμπαράσταση σε μια γυναίκα, που θα μπορούσαμε να είχαμε βρεθεί στη θέση της ή να βρεθούμε αύριο στη θέση της. 'Σήμερα εσύ, αύριο εγώ' που λέει και το τραγούδι. Στις νεαρότερες ηλικίες και όταν δεν υπήρχε οικογενειακή υποστήριξη –γιατί όλη η ιστορία ήταν να μην το μάθει η οικογένεια, γιατί αυτό θα αποκάλυπτε τη σεξουαλική ζωή της γυναίκας– γινόταν ένας έρανος ανάμεσα στις φίλες για να βρεθούν τα χρήματα για την έκτρωση, κανονιζόταν μια προσωρινή φιλοξενία στο σπίτι μιας φίλης για λίγες ώρες μετά την επέμβαση, για να μην την καταλάβουν οι γονείς της και ετοιμαζόταν η παραδοσιακή κοτόσουπα για μεσημεριανό. Η φίλη ετοίμαζε τη σούπα και έστρωνε τον καναπέ για να ξαπλώσει η κοπέλα μερικές ώρες να συνέλθει από τη νάρκωση. Κάθε γυναίκα που βρισκόταν σ' αυτή τη θέση ήταν η προστατευόμενη όλων των υπολοίπων. Υπήρχε ένα κλίμα 'συνωμοτικό' και συμπαραστατικό. Τότε αυτό δεν ονομαζόταν «δίκτυο» γιατί δεν ήταν συνειδητό, αλλά ήταν κάτι αυτονόητο όμως. Έπρεπε τη φίλη να τη βοηθήσουμε, να την περιθάλψουμε, να την παρηγορήσουμε ενδεχομένως γιατί κάποιες φορές έβγαινε και ένας έντονος συναισθηματισμός».

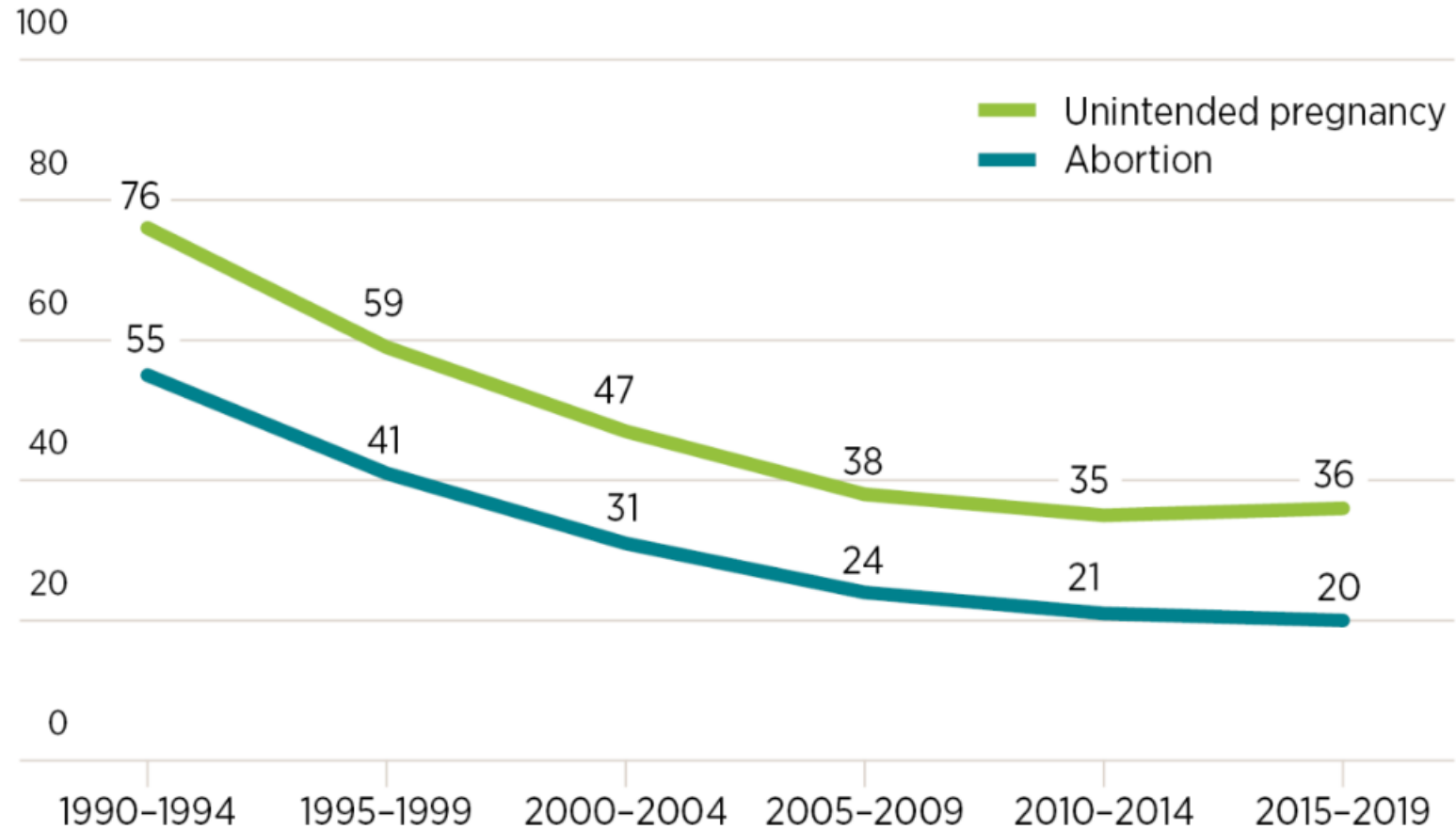
300.000/έτος

«Η εφευρετικότητα των γυναικών είναι ατελείωτη και πάντα βρίσκονται τρόποι –όχι βέβαια για όλες, σε όσο πιο δύσκολη θέση είναι η γυναίκα, τόσο πιο δύσκολα βρίσκονται και λύσεις– είτε στα πλαίσια μιας αλληλοσυμπαραστάσης, είτε ενός κινήματος. Οι εκτρώσεις θα γίνονται, δεν υπάρχει περίπτωση μια γυναίκα να γεννήσει με το ζόρι. Το θέμα είναι σε ποιες συνθήκες θα συμβαίνει αυτό. Η νομοθεσία είχε αυτόν τον σκοπό: να προστατεύσει την υγεία των γυναικών, γιατί η διαδικασία είναι πολύ απλή με την προϋπόθεση ότι γίνεται από έναν γιατρό, μέσα σε ένα χειρουργείο».

<https://parallaximag.gr/epikairotita/reportaz/ti-ekanan-oi-ellinides-otan-oi-amvloseis-itan-paranomes>

In Europe, the unintended pregnancy rate declined by 53% over the past 30 years, while that of abortion declined by 64%

Average annual no. per 1,000 women aged 15–49





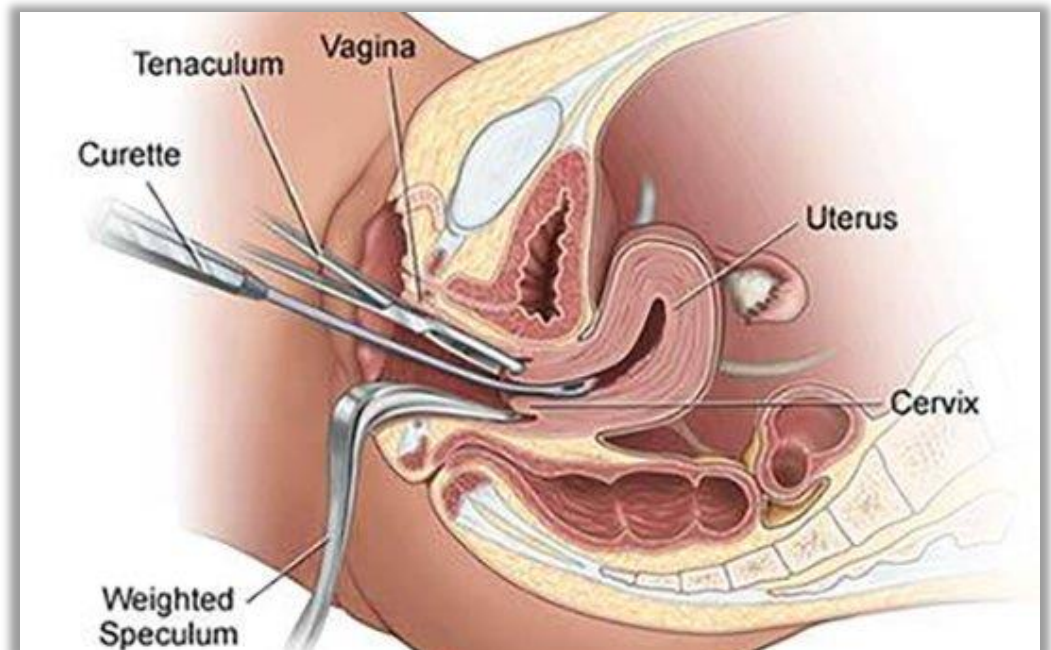
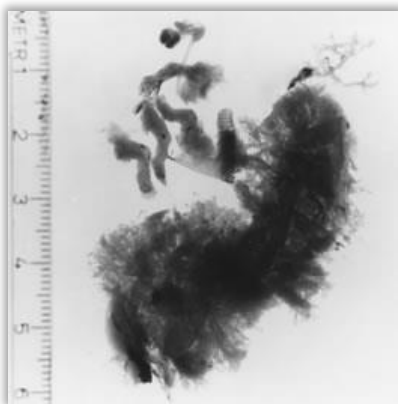
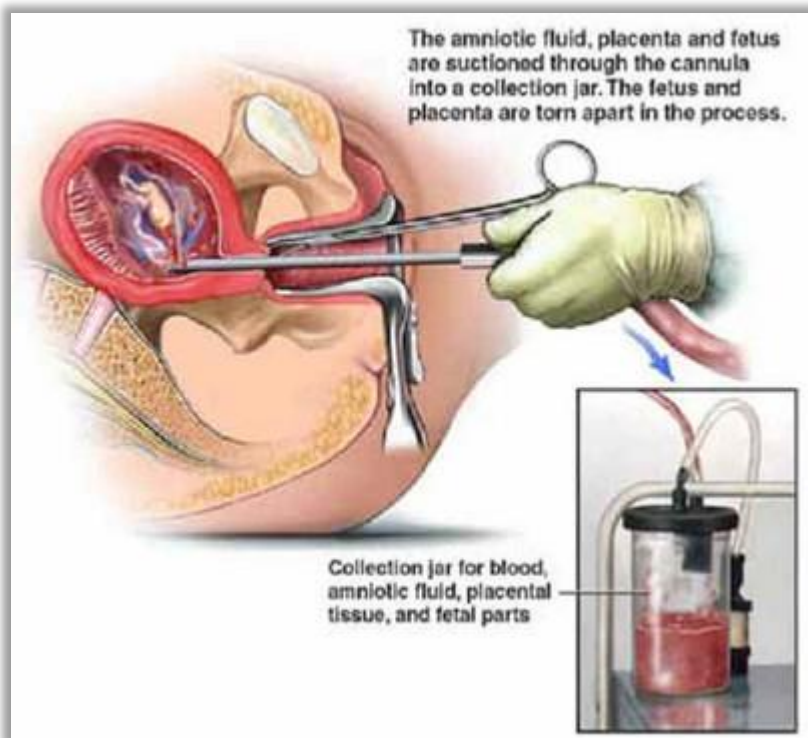
Original Report

Trends in Induced Abortions in Greece: A Cross-sectional Study

Ioannis Tsakiridis MSc  , Apostolos Mamopoulos PhD, Apostolos Athanasiadis PhD, Themistoklis Dagklis PhD

	ποσοστό γυναικών με μια τουλάχιστον άμβλωση (%) σύμφωνα με έρευνα του Τσακιδίου (2019) ^[8]
14-19	9,7
20-24	7,4
25-29	8,4
30-34	8,2
35-39	12
>40	13,9

Χειρουργική ΤΔΚ



Φαρμακευτική ΤΔΚ

- Έως τη 9-10η wg

Χρησιμοποιούνται δύο βασικά φάρμακα:

1. **Μιφεπριστόνη (Mifepristone):** Αναστέλλει τη δράση της προγεστερόνης, της ορμόνης που διατηρεί την εγκυμοσύνη
2. **Μισοπροστόλη (Misoprostol):** Προκαλεί συσπάσεις της μήτρας ώστε να αποβληθεί το περιεχόμενό της

Είναι **αναμενόμενο** να εμφανιστούν:

- Κράμπες στη μήτρα (συχνά έντονες)
- Κολπική αιμορραγία (συχνά πιο έντονη από περίοδο, με πύγματα αίματος)
- Ναυτία, έμετος
- Διάρροια
- Πυρετός ή ρίγος (ιδίως λίγες ώρες μετά τη λήψη του Misoprostol)

95%–98% αποτελεσματικότητα αν η διαδικασία γίνει σωστά. Αν η έκτρωση δεν είναι πλήρης, μπορεί να χρειαστεί 2η δόση ή επεμβατική μέθοδος (π.χ. απόξεση).

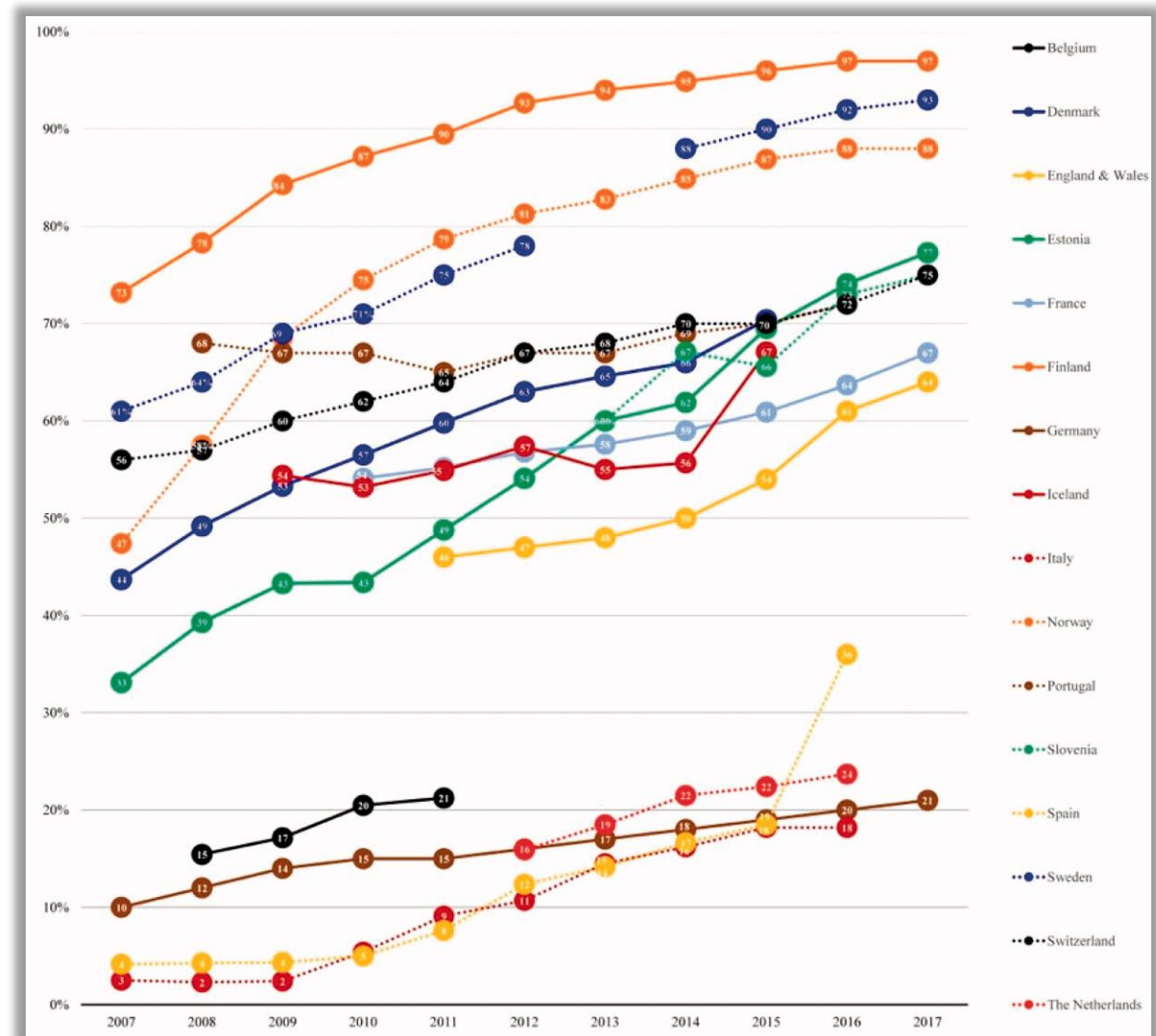
Αντενδείξεις:
Εξωμήτριος Κύηση
Προβλήματα πηκτικού
Αναιμία
>10wg
Αλλεργία στα φάρμακα
Ηπατική, επινεφριδιακή
βλάβη

Φαρμακευτική VS Χειρουργική ΤΔΚ

Παράμετρος	Φαρμακευτική	Χειρουργική
Χρονικό όριο κύησης	Έως την 9η (έως 10η σε κάποιες χώρες) εβδομάδα	Έως την 12η (ή και αργότερα υπό προϋποθέσεις)
Διαδικασία	Λήψη 2 φαρμάκων (μιφεπριστόνη + μισοπροστόλη)	Διενεργείται με αναρρόφηση (vacuum aspiration) ή απόξεση
Μέρος διεξαγωγής	Στο σπίτι ή υπό επίβλεψη σε κλινική	Πάντα σε κλινική ή νοσοκομείο με ιατρική επίβλεψη
Αναισθησία	Όχι	Συνήθως τοπική ή γενική
Διάρκεια	Διαρκεί 1–3 ημέρες	Η διαδικασία διαρκεί λίγα λεπτά
Σωματική εμπειρία	Αιμορραγία και έντονοι πόνοι, σαν περίοδος ή αποβολή	Πιο άμεση, λιγότερη αιμορραγία και πόνος μετά
Ψυχολογική εμπειρία	Πιο «προσωπική» εμπειρία, στο οικείο περιβάλλον	Πιο ιατροκοποιημένη εμπειρία
Αποτελεσματικότητα	~95–98%	~98–99%
Κίνδυνοι/Επιπλοκές	Μπορεί να χρειαστεί χειρουργική αν αποτύχει	Σπάνιες επιπλοκές, ειδικά όταν γίνεται από ειδικό
Κόστος (Ελλάδα)	Λιγότερο δαπανηρή γενικά	Πιο ακριβή, ειδικά σε ιδιωτικά κέντρα

<https://www.youtube.com/watch?v=QDSGmo3fJYM>

Figure 5. Percentage of **medical abortions** by European country.
x-axis: years; y-axis: percentage

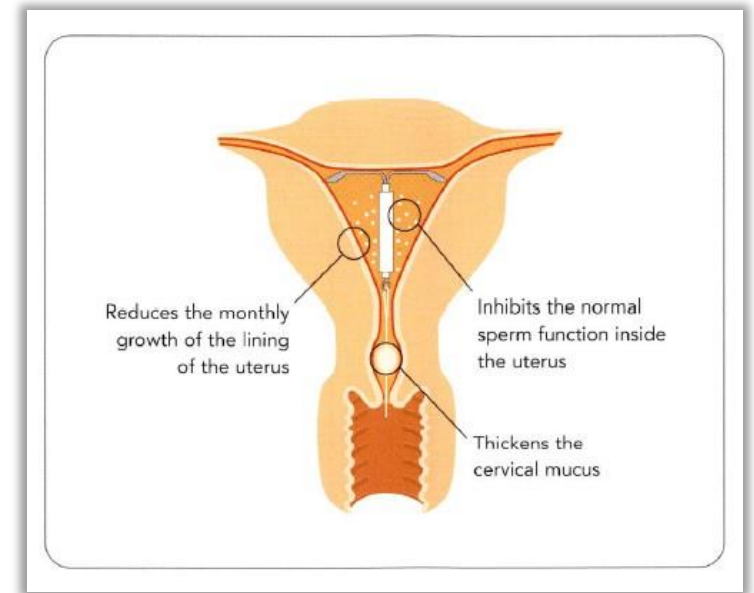


Fiala, C., Agostini, A., Bombas, T., Lertxundi, R., Lubusky, M., Parachini, M., & Gemzell-Danielsson, K. (2022). Abortion: legislation and statistics in Europe. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*, 27(4), 345–352.
<https://doi.org/10.1080/13625187.2022.2057469>

Αντισύλληψη

Ένας κακοποιητικός, εξουσιαστικός σύντροφος θα προσπαθήσει να ελέγξει την αντισύλληψη:

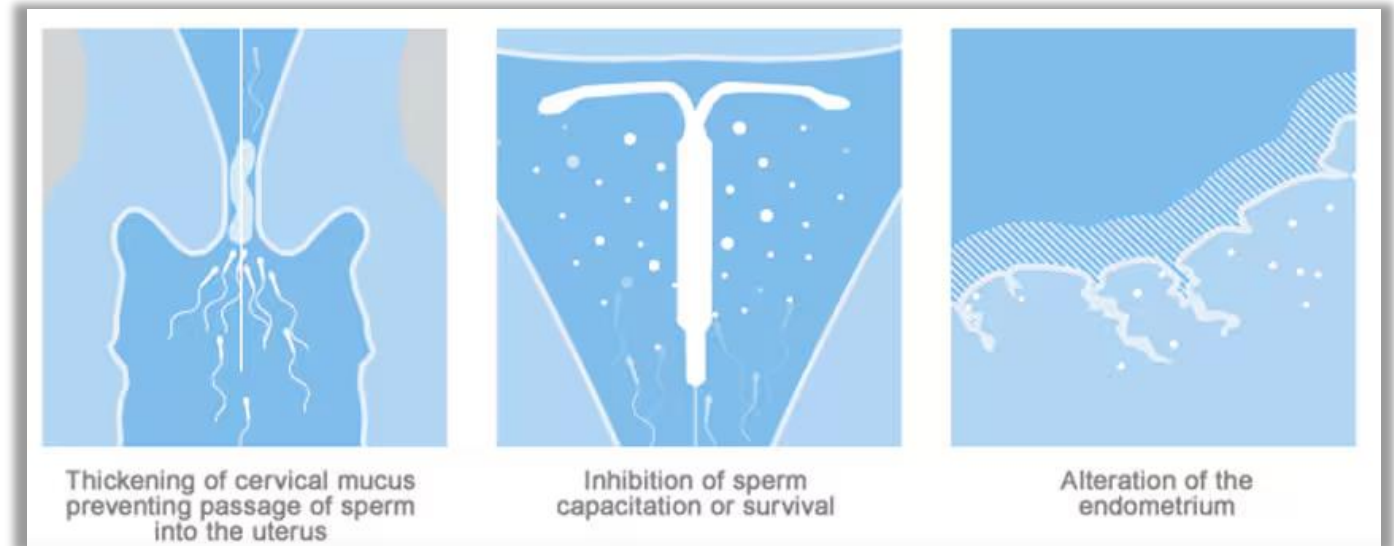
Συστήνουμε μακράς διάρκειας αναστρέψιμη αντισύλληψη (ενδομήτριο σπείραμα-μηχανικό ή ορμονικό λεβονογεστρέλης)



<https://www.youtube.com/watch?v=aVZoHoPda-4>

Ας θυμηθούμε πώς δρα το σπιράλ

- **Μηχανικό σπιράλ:** δρα μειώνοντας την κινητικότητα και την ικανότητα γονιμοποίησης των σπερματοζωαρίων όταν εισέλθουν στην μήτρα και προκαλεί αλλαγές στο μικροπεριβάλλον της μήτρας προκαλώντας μια τοπική άσηπτη φλεγμονή στην περιοχή, καθιστώντας ανέφικτη την εμφύτευση του γονιμοποιημένου ωαρίου
- **Ορμονικό σπιράλ:** αντλία βραδείας απελευθέρωσης λεβονογεστρέλης: ατροφικό ενδομήτριο. Δράση παρόμοια με αυτή του μηχανικού + επηρεάζει τη σύσταση της τραχηλικής βλέννης-πιο πυκνή και αδιαπέραστη στο σπερματοζωάριο
 - Progestasert: 65mg/d (1 έτος)
 - Mirena: 20mg/d (5 έτη)



Παρενέργειες Mirena

Συχνές

- Αλλαγές στην εμμηνορρυσία: Απουσία περιόδου (αμηνόρροια)– Ακανόνιστη αιμορραγία ή κηλίδες– Βαρύτερη ή παρατεταμένη αιμορραγία τις πρώτες εβδομάδες
- Πυελικός πόνος
- Κεφαλαλγία (πονοκέφαλοι)Ευαισθησία ή πόνος στο στήθος
- Ακμή ή λιπαρό δέρμα
- Αύξηση βάρους (ή κατακράτηση υγρών)
- Αλλαγές στη διάθεση, όπως ευερεθιστότητα ή κατάθλιψη
- Ναυτία

Λιγότερο Συχνές

- Ενδομητρίτιδα ή λοιμώξεις της πυέλου (κυρίως τον πρώτο μήνα)
- Διάτρηση της μήτρας (πολύ σπάνιο, αλλά σοβαρό)
- Αποβολή του σπειράματος
- Εξωμήτριος κύηση (σπάνια, αλλά αυξημένος σχετικός κίνδυνος σε περίπτωση εγκυμοσύνης με Mirena)

SOS: Έντονο πόνο, πυρετό, παρατεταμένη αιμορραγία, ή σημάδια εγκυμοσύνης

Απολίνωση σαλπίνγων

Οι γυναίκες που έχουν υποστεί ΕΒ ή κακοποίηση είναι πιο πιθανό να ζητήσουν απολίνωση σαλπίνγων ως μόνιμη μέθοδο αντισύλληψης

Σκεφτείτε και διερευνήστε τους λόγους που μια ασθενής τη ζητά:

Είναι στο πλαίσιο μιας σχέσης που το απαιτεί ο σύντροφος;

Επειδή αυτή αποτελεί το μόνο τρόπο για να έχει τον έλεγχο της αντισύλληψής της;

Επειδή ο σύντροφός της την έχει πείσει ότι είναι μια πολύ κακή μητέρα;

Επειδή ή γυναίκα ή ο σύντροφός της σε γνωρίζουν άλλες μεθόδους αντισύλληψης;

Χειρουργική διαδικασία

- Λαπαροσκοπικά ή κατά τη διάρκεια ΚΤ (ή μετά από ΦΤ)
- Ράμμα μη απορροφήσιμο: Μετάξι 1
- Χαρακτηριστικά:
 - Είναι μόνιμη
 - Δεν επηρεάζεται ο καταμήνιος κύκλος
 - Πιθανότητες για εξωμήτριο κύηση
 - Δεν προστατεύει έναντι ΣΜΝ

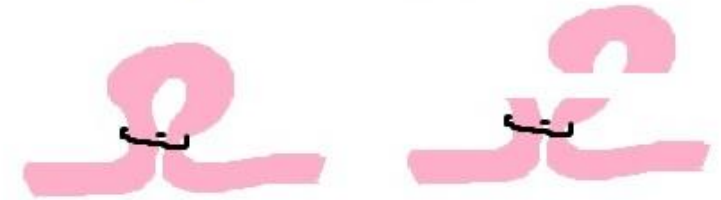
<https://www.youtube.com/watch?v=mgWcoQkMxaU>

Τεχνικές απολίνωσης σαλπίγγων

1. Απολίνωση αγκύλης της σάλπιγγας στη βάση της

α. μέθοδος Madlener

β. μέθοδος Romerou



2. Εκτομή τμήματος της σάλπιγγας και καυτηριασμός ελεύθερων άκρων



3. Εκτομή τμήματος της σάλπιγγας και περίδεση ελεύθερων άκρων

α. με ράμμα

β. με σφιγκτήρα (clip)



Αισθητική Γυναικολογική χειρουργική ή Αιδοιοπλαστική

1. Μείωση μικρών χειλέων (αιδοιοπλαστική / labiaplasty)

- Μειώνει το μέγεθος ή αλλάζει το σχήμα των **μικρών χειλέων**.
- Σκοπός: αισθητικός ή για άνεση (π.χ. σε ενόχληση με στενά ρούχα ή άθληση).
- Πολύ συχνή τα τελευταία χρόνια.

2. Αύξηση μεγάλων χειλέων (με λίπος ή υαλουρονικό)

- Ενέσεις αυτόλογου λίπους ή fillers για όγκο και πιο «νεανική» εμφάνιση.

3. Σύσφιξη κόλπου (κολποπλαστική / vaginoplasty)

- Επαναφορά του «σφιξίματος» του κόλπου μετά από τοκετούς ή ηλικία.
- Γίνεται με χειρουργική ή με **λείζερ / ραδιοσυχνότητες** (μη επεμβατικά).

4. Κλειτοριδεκτομή (hoodectomy)

- Αφαίρεση δέρματος που καλύπτει την κλειτορίδα για ενίσχυση της ευχαρίστησης.
- Αισθητική ή λειτουργική επέμβαση.

5. Αναζωογόνηση αιδοίου με λέιζερ

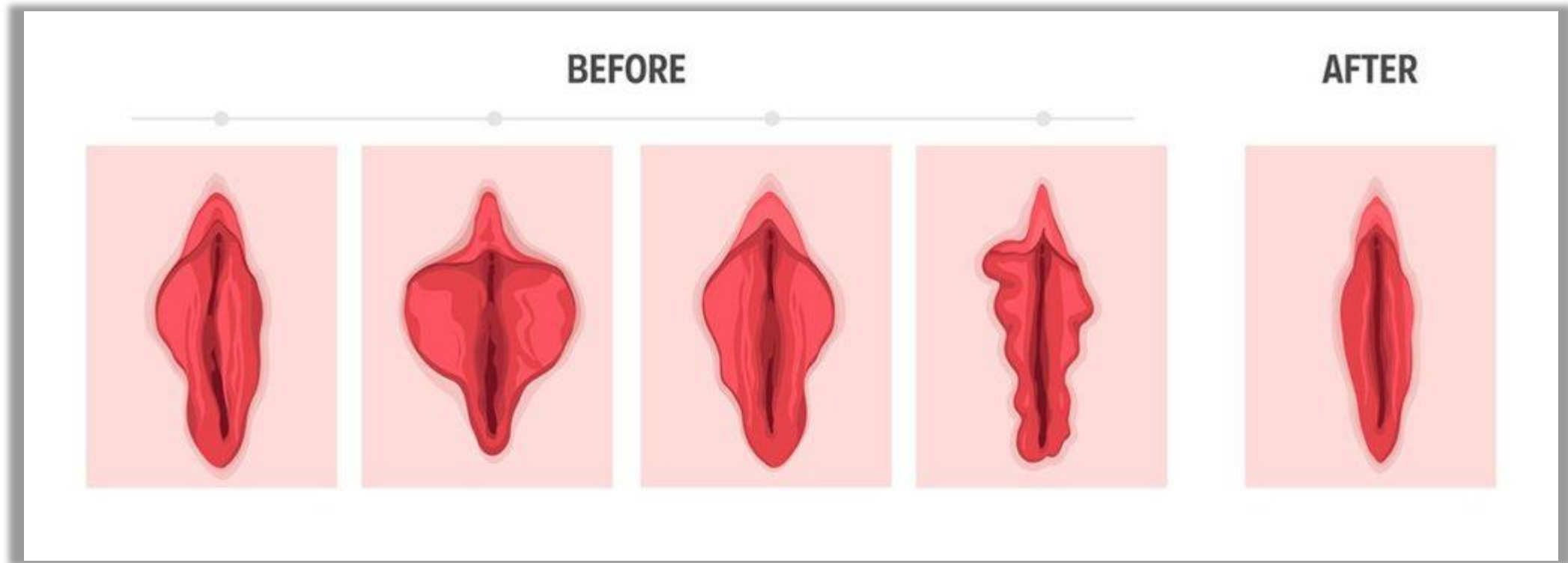
- Μη επεμβατική θεραπεία για ξηρότητα, ακράτεια ή απώλεια κολλαγόνου.
- Συχνή σε εμμηνοπαυσιακές γυναίκες.

Μήπως το αίτημα για τέτοια επέμβαση/παρέμβαση συνδέεται με «αποστροφή για το αιδοίο, μετά από σεξουαλική κακοποίηση ή ταπεινωτικά σχόλια γι' αυτό;

Ή μήπως πιέζεται από έναν εξουσιαστικό σύντροφο να προχωρήσει στην επέμβαση παραμόρφωσης ώστε να αποκτήσουν στυλ που παρατηρείται μόνον στην πορνογραφία;

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ

Κακοποίηση; Χαμηλή Αυτοεκτίμηση;



<https://journals.lww.com/prsgo/pages/video.aspx?autoPlay=false&v=553>

<https://journals.lww.com/prsgo/pages/video.aspx?v=554>

Συνοψίζοντας

1. Check list σε κάθε υποδοχή γυναίκας στα τμήματά μας
2. Πώς διασφαλίζω τον «ασφαλή χώρο» για ιδιωτική συνομιλία;
3. Στοιχεία που εγείρουν υποψίες ενδοοικογενειακής βίας κατά την κύηση
4. Γυναικολογικά περιστατικά
5. Ανεπιθύμητη κύηση
6. Αντισύλληψη
7. Αισθητικές επεμβάσεις γυναικείων γεννητικών οργάνων

Συνοψίζοντας

Τα θύματα ενδοοικογενειακής βίας ή κακοποίησης είναι πιο συστηματικοί χρήστες των υπηρεσιών υγείας

Αξιολογείστε την πιθανότητα υπάρχουσας ή παρελθούσας κακοποίησης με κάθε ευκαιρία, για όποια γυναίκα βρίσκεται μπροστά σας

Παρέχετε έναν ιδιωτικό χώρο στη γυναίκα

Να θυμόμαστε:

οι νεαροί έφηβοι μπορεί επίσης να βρίσκονται σε μια σχέση κακοποίησης