

UNDP/UNFPA/WHO/WORLD BANK



人类生殖研究、发展
和研究培训特别规划署
2000 年年度技术报告

生殖健康研究

2000

世界卫生组织

日内瓦 2001

WHO/RHR/01.11



ISSN 1000-280X (Print) ISSN 1673-8233 (Online)

JHR

中国生殖健康杂志
CHINESE JOURNAL OF
REPRODUCTIVE HEALTH
Volume 14 Number 1
January 2000

生殖健康研究

2000

中国生殖健康杂志
CHINESE JOURNAL OF
REPRODUCTIVE HEALTH
Volume 14 Number 1
January 2000



UNDP/UNFPA/WHO/WORLD BANK

WHO/RHR/01.11

人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署
2000 年年度技术报告

生殖健康研究

世界卫生组织
(日内瓦 2001)

《生殖与避孕》2002 年增刊



REPRODUCTION & CONTRACEPTION
(BIMONTHLY)
Volume 22 Supplement

Chief editor: GAO Er-sheng

Excutive editor: WANG Li-xi LI Tian-qi

Edited by: Editorial Board of Reproduction and Contraception (No. 2140, Xie Tu Road, Shanghai, 200032 China)

Tel: 086-021-64049215-3110/3112 E-mail: randc @ sippr. stc. sh. cn

Sponsored by: Shanghai Institute of Planned Parenthood Research

Cooperation Unit: National Laboratory of Contraceptives and Devices Research

Published by: Editorial Board of Reproduction and Contraception

Printed by: Shanghai No. 11 Printing Factory

Domestic Distrbution: Shanghai Post Office

Domestic Subscription: Local Post Offices

Foreign Distribution: China International Book Trading Corporation (GUOJI SHUDIAN)

Postal Code: 4-294 (Foreign Code: Q389)

生殖与避孕
二十二卷增刊

主编: 高尔生

责任编辑: 王黎茜 李天琦

编辑出版: 《生殖与避孕》编辑部
(上海斜土路 2140 号, 200032)

电话: 64049215 * 3110/3112

E-mail: randc @ sippr. stc. sh. cn

主办: 上海市计划生育科学研究所

协办: 计划生育药具国家重点实验室

印刷: 上海市印刷十一厂

国内总发行: 上海市报刊发行处

国内订购: 全国各地邮电局

国外发行: 中国国际图书贸易公司(北京 399 信箱)

报刊代号: 4-294(国外代号: Q389)

广告经营许可证: (徐)工商广临字 95-002 号

2000 年 WHO 年度技术报告译校人员名单
(2001,8~2002,3)

总译校

杨培娟 陈海林 濮季行

翻 译

张子豹	黄 平	刘述森	黄哲平	王炳顺
彭猛业	方利文	郑 伟	郭新颖	余丽宁
苏 萍	袁 龙	郑娥香	沈 燕	吉风雪
梁翠玲	薛小琳	郑 铃	沈月平	李忠妹
刘善民	朱 焰	孙月莲	耿国柱	林 侠

译 校

陈筱侠	王仁礼	王 健	涂晓雯
陈建兴	杨 婕	谈涌佈	徐万祥
武俊青	汪玉宝	丁永刚	袁 伟
谢衷明	周维瑾	贺昌海	

目 录

2000 年概要.....	(3)
执行概要	(9)
第一部分 生殖健康研究部的使命和政策	(45)
RHR 的目标、结构与工作	(47)
妇女的观点及性别问题	(50)
第二部分 研究、发展与技术活动	(59)
生殖健康计划和规划	(61)
青少年生殖健康.....	(103)
生育调节研究	
生育调节主题.....	(119)
新型的和改良的生育调节方法.....	(121)
避孕方法使用者对生殖健康的观点.....	(165)
现有生育调节方法的安全性及有效性.....	(179)
生育调节方法的使用规范与指南.....	(203)
孕产妇及围生期健康	
提供和归纳依据.....	(211)
以证据为基础的项目实施.....	(226)
流产.....	(234)
生殖道感染及其所致的宫颈癌和不孕症.....	(258)
女性生殖器残割和其他有害行为.....	(269)
第三部分 对各国的技术支持,包括各国的生殖健康研究及研究能力的加强	(275)
总论.....	(277)
非洲和中东地区.....	(288)
美洲地区.....	(307)
亚洲和西太平洋地区.....	(318)
东欧.....	(330)

第四部分 一般活动..... (335)

 临床试验与信息支持..... (337)

 信息交流与传播..... (344)

附录 RHR 成员(2000 年 12 月)(英文)..... (352)

2000 年 概要

生殖健康研究部(RHR)包括由联合国开发总署(UNDP)/联合国人口基金(UNFPA)/世界卫生组织(WHO)/世界银行共同资助的人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署(HRP)。它的主要目标是增强各国的能力,使人们能够增进和保护自身以及性伴侣的健康,因为性和生殖与双方的健康相关;同时,使人们在需要的时候能获得优质的生殖健康服务。

致力于改善生殖健康的研究

在生育调节领域,对 Norplant®上市后大规模、前瞻性监测研究的结果,再度向决策者们提供了这种避孕埋植剂的安全性和有效性的担保。Norplant®使用者的怀孕率与绝育者相似(分别为 0.3/100 妇女年和 0.2/100 妇女年),其重大健康问题的发生率甚低。

在紧急避孕方面采用 HRP 所开发的左旋十八甲基炔诺酮方案的机会在增加,该方法已在 40 多个国家注册,另有一些国家也正在考虑注册。服药越早效果越好的这一研究成果,使得在一些国家更容易以非处方的方式获得这种紧急避孕药。在三个拉丁美洲国家(巴西、智利和墨西哥)的一项多中心研究显示,紧急避孕措施已被大多数受访人群所接受,这也进一步增强了要求决策者考虑引入这种方法的呼声。

男用避孕针剂的研制也有进展。在中国进行的一项每 6 周注射一次的单纯雄激素针剂,其避孕效果的多中心研究结果发现,308 对采用这种方法的夫妇在随访的一年多内未发生一例怀孕。现已计划一项十个中心参与的 III 期研究,共拟招收 1 000 对夫妇。

在孕妇和围产期保健领域进行的几项跨国研究,给决策者和项目规划者提供了新的信息。例如,一项随机试验(在阿根廷、古巴、沙特阿拉伯和泰国进行,大约招收 24 000 名妇女)评价了一种新的产前期保健模式。与“西方”标准模式比较,这种模式分别在四次产前访视中着重进行有效检验、临床操作程序和随访活动。根据这一新模式提供的常规产前保健措施,可使孕妇和围产期保健达到相似的效果,而价格可能降低。

据用米索前列醇预防产后出血的一项多中心评价(共招收 18 000 名妇女)发现,在开展第三产程管理规范的医院里,较注重全身给予催产素(10 IU)而不是口服 600 μ g 的米索前列醇。现已计划进一步开展在非医院场所使用米索前列醇和/或催产素及用米索前列醇治疗产后出血的研究。

在五个拉丁美洲国家进行的一项随机试验,评价了一种在剖腹手术前向孕产妇介绍非剖腹的方法以减少不必要的非紧急剖腹产的策略。这种策略使得参加项目的 34 家医院的剖腹产数略微降低,但与试验前比较并没有显著性临床差异。

本年度,有关 RTIs/STIs 包括 HIV/AIDS 的研究继续拓展。避孕套可接受性是几个项目中的核心课题。在非洲南部和东部的六个国家开展了一项研究,其中一个中心(肯尼亚)的研究结果认为已确认有效的避孕套使用仍然受到以下因素的阻碍:(1)使用避孕套被认为与不信任和“滥交”相关;(2)与反对使用避孕套的宗教信仰发生冲突;(3)性别准则、性别权力的不平等,使得妇女对于争取性保护的能力减弱。

在泰国进行的可接受性研究,作为一种新型避孕套开发的一部分,提示标准规格的非

乳胶避孕套要比宽松的非乳胶避孕套和标准的乳胶避孕套更受欢迎。

女用避孕套在体外灭菌、洗涤和再次润滑后结构的完整性实验显示这种避孕套能耐受化学作用。但是,有漏洞的避孕套数目稍有增多。目前正在进一步开展有关评价聚氨酯女用避孕套重复使用是否安全及在何种条件下是安全的研究。

规范、工具、标准和干预措施的制定

HRP 及其它组织所资助项目获得的研究成果与实际经验合在一起,成为一些国家用于其规划项目和服务方面的规范材料和指南的基础。对《改善计划生育优质服务的方法:避孕方法的医学合格标准》手册进行了修改,并补充了关于妇女在特定条件下使用某种适宜避孕方法的最新科学论据。该手册预计在 2001 年出版。

妊娠和分娩的一体化管理(IMPAC)指南已经形成。该指南中尤其值得一提的是《妊娠和分娩并发症的处理:医生和助产士指南》(2001 年初出版)和《妊娠、分娩和新生儿护理的基本保健实用指南》,均可用于现场测试。

与 UNAIDS 合作出版了《女用避孕套:规划设计指南》手册。同时与国际标准化组织、器械避孕方法技术工作组继续协作,修订男用乳胶避孕套 4074 的国际标准。

RHR 与其他一些研究领域和 UNHCR 进行合作,撰写了《冲突和流亡中的生殖健康:项目管理者指南》,这本手册着重描述了在冲突和流亡的每一个阶段,为生殖健康需求的改变作出评估和反应时,项目管理者必须注意的一些有关规划的具体问题。

召开了两次技术咨询会,向决策者提供关于采用抗逆转录病毒疗法以防止 HIV 母婴传播方面的指导。另一次咨询会讨论了卫生系统制定关于提供安全流产规定方面的技术和政策指南。

与各国的技术合作

RHR 继续在改进它的策略方案,拓宽机遇,改进生育调节及其它生殖健康服务方面的质量。该策略方案包括三个阶段。第一阶段重点在服务对象、现有技术及服务提供系统三者间的相互影响。在第二阶段,开展研究以检验第一阶段所提出的建议,目的是促进服务提供部门的服务质量。第三阶段是应用和推广第二阶段研究成果,以促进政策制定及为扩大应用范围进行规划。

在中国,应中国国家计划生育委员会的要求,开展了第一阶段的评估。从评估中发现一些关键问题,其中包括:(1)在全国计划生育优质服务项目中加强服务提供者提供各种现有避孕方法的能力;(2)减少计划生育项目所提供的各种 IUD 的数量,改善与放环和取环相关的服务;(3)加强 RTIs 的诊断和治疗。

第二阶段的各项活动玻利维亚和南非已结束,但继续在缅甸和赞比亚进行。同时,第二阶段的项目活动在埃塞俄比亚和老挝人民民主共和国已取得了实质性进展。在玻利维亚,第二阶段的成果之一就是:与那些未参加该项目的保健中心比较,妇女们对计划生

育服务更易理解,且参加保健中心的人数明显增多。南非第二阶段的主要成就:包括将紧急避孕措施纳入到国家项目中以及开发了一套国家计划生育政策和服务的实施指南,后者的基础是 RHR 的基本出版物《改善计划生育优质服务的可及性:避孕方法使用的医学合格标准》(参见上述)。

巴西完成了全部三个阶段后,是使用策略方案方面取得进展的第一个国家。最初的干预包括培训和重新调整保健服务者的角色,成立一个生殖健康系统治疗中心,引入长效醋酸甲羟孕酮避孕针剂(DMPA),建立新的信息管理系统和支持监督系统,以及成立社区妇女团体参与生殖健康服务的规划和管理。随后几年,增加了男性绝育术和相应的男性生殖健康服务,成立了青少年生殖健康中心。尽管资助终止了,但许多项目的启动和服务方式的改变仍在继续。由于干预的成功,许多国家和大城市申请技术协助以便在当地开展这种策略方案。

监控和评估

在生殖健康指标定义上 RHR 继续起着领导性的作用,并对几项指标保留着若干全球性数据库,监控着一些国际认可目标的进展情况,并开展有关全球生殖健康状况的预测。

2000 年 7 月,WHO 召开第二届全球生殖健康指标监控跨署会议,与会者赞同在目前 15 项全球性生殖健康监控指标候选名单中增加两个 HIV/AIDS 指标。自此,由各组织所主张的 17 项指标的数据都编进了全球数据库,另外收集和利用这些生殖健康监控指标的一套“WHO 工具箱”将于 2001 年出版。WHO 继续保留几个关键指标的数据库。WHO 与 UNICEF 及 UNFPA 合作完成了关于 1995 年全球、地区和国家的孕妇死亡数、死亡率及因怀孕引起死亡的终身危险率的预测。

“制定最佳生殖健康活动实施”的启动工作现已进入第五个年度,该活动为生殖健康干预有效性的论据库提供了数据。每年更新一次的 WHO 生殖健康文库(RHL),作为 RHR 出版的电子综述刊物,是这项活动的主要传播工具。2000 年 RHL 第三期出版了英文版,并第一次以西班牙文出版。

生殖健康与人权

通过试点项目(作为莫桑比克“使孕期更为安全规划”的一部分),发起了在国家水平上促进基于人权的生殖健康方式。对保健系统需求以及提供孕产妇和新生儿保健服务的临床标准的回顾总结,正通过人权分析来加强,这些人权分析包括制订与保健有关的法律、政策及关注人权的公正享用和参与。

负责监督各国履行人权义务的联合国人权公约组织得到了有关生殖健康关键指标的数据,诸如孕产妇死亡率和孕产妇保健的覆盖范围。也提供了对指标的分析,以指导委员会讨论生殖和性健康。

孕期更安全项目

孕期更安全项目已在十个国家开展。这十个“引人关注”的国家(埃塞俄比亚、毛里塔尼亚、莫桑比克、尼日利亚、乌干达、苏丹、印度尼西亚、老挝人民民主共和国、摩尔多瓦和玻利维亚)是由地区根据预先确定的入选标准挑选的,如高孕产妇死亡率、死亡数、人口规模及对卫生部门改革的政策支持和承诺。向这十个国家提供的技术支持旨在增强国家改善优质服务的能力,提高孕产妇和新生儿的平等享有和使用保健服务的能力,以及促进家庭和社区参与孕产妇和新生儿保健的服务活动。

执行概要

生殖健康研究部(RHR)成立于1998年11月,包括由联合国开发总署(UNDP)/联合国人口基金(UNFPA)/世界卫生组织(WHO)/世界银行(WB)共同资助的人类生殖研究,发展和研究培训特别规划署(HRP)和前WHO生殖健康(技术支持)分部(RHT)。这两大实体相结合的目的是为了便于在WHO内部将生殖健康的研究和规划发展纳入同一部门。

RHR的主要使命是“帮助人们享有健康的性和生殖生活”。其总目标是增强各国的能力,使人们能够增进和保护自身及其性伴侣的健康,因为性和生殖与双方的健康相关;同时,使人们在需要的时候享有获得优质生殖健康服务的权利。

2000年,RHR继续通过四个任务定向的小组开展工作,这四个组是:

- 国家技术合作组
- 规范和工具开发组
- 研究取证组
- 倡导和人权组

根据RHR的相对优势,所选定的主要研究领域有:生殖健康设计和规划;青少年性与生殖健康;生育调节;孕产妇与围产期保健;流产;生殖道感染(包括宫颈癌);女性生殖道残割和其它有害的手术操作。

联合国开发总署/联合国人口基金/世界卫生组织/世界银行人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署

由WHO于1972年组建的联合国发展总署/联合国人口基金/世界卫生组织/世界银行人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署(HRP),将作为RHR内的一个实体而继续存在。HRP的共同发起人——联合国开发总署(UNDP)、联合国人口基金(UNFPA)、WHO和世界银行——将与主要资金捐助者和其它有兴趣的团体一起,组成HRP的管理体系,即政策与协调委员会(PCC),它负责政策制定、进展评估和HRP的经费评审和批准。科技指导小组(STAG)为HRP的工作提供广泛的策略建议(附录1)。(1999年,STAG承担了对整个部门工作进行评审和建议的责任。)科学和伦理评审专家小组(SETG)(附录2)评审了包括以人类为研究对象和动物实验在内的所有项目,并对与生殖健康有关的问题进行了伦理论证。毒理专家小组(附录3)是科学和伦理评审专家小组的辅助评审组织,它将对由HRP开发研制或推荐药物的药代动力学、代谢、内分泌学、毒理学、致畸性、致癌性、诱变性研究及生产程序或设计方法等提供专家评估。另外,HRP有几个科学委员会为研究策略提供详尽的建议。

妇女观点和性别问题

1999年,PCC赞同性别倡导工作组责任范围扩大至涵盖RHR开展的其它各项活动。其结果,对性别问题的研究已超出HRP范围,而涉足了整个RHR的研究领域。另外,该研究领域的内容已扩展到更明确地关注生殖权利。所以,RHR在这方面的研究目标有:

——确保在整个 RHR 内尽全力进行性别分析；

——确保妇女和她的观点能纳入 RHR 总体结构和决策过程，包括确定、列入国家和国际生殖健康研究与规划的优先领域；

——确保促进将性别公正、性别平等和人权原则融入 RHR 的工作中。

2000 年期间，基于在阿根廷、澳大利亚、中国、肯尼亚和南非开展的对“性别和生殖健康培训课程”地区适应性和试验结果，对该培训教程进行了重大修改。修改后的培训课程再次进行现场测试。目前即将定稿，将于 2001 年出版发行。世界各国对使用该培训课程都表示出了浓厚的兴趣。

在生殖权利、法律和政策领域，本年度的工作主要是致力于确保人权原则和对性别公正的关注要明确纳入 RHR 的重点活动中；致力于向一些联合国人权条约组织作有关生殖健康和权利方面的报道；致力于协助各国采用以权利为基础的方法开展生殖健康领域的研究。在莫桑比克开展的“更安全妊娠”的预初项目中集中体现后一种活动。在该项目中，进行了有关影响母亲安全的法律 and 政策的制定，并采用人权框架制定母亲安全的行动计划。

生殖健康计划和规划

为了改善其人民的生殖健康水平，各国都需要高质量的研究来提供正确的信息，作为制定政策和实施规划的基础。作为生殖健康领域和联合国体系内部的一个全球领导性机构，被委以开发、综合、传播和实施那些可靠的、最新的和与各国需求相应的保健方式的重任。计划和规划小组的目的是帮助各国确定最佳生殖健康服务；设计开发以证据为基础的生殖健康政策和规划；强调公正、性别平等和优质服务。

研究和证据

计划和规划小组在这一领域的主要任务是产生和综合处理那些适用于改进资源匮乏地区生殖健康所需的临床和计划措施的证据。与 RHR 的孕期/围产期保健、生育调节及流产各专题组合作，正准备对生殖健康的各个高度优先领域进行 Cochrane 系统综述。这些系统性综述大大有助于 RHR 致力于确定最佳生殖健康保健活动及今后的研究领域。RHR 为阿根廷、埃及、塞拉利昂、南非和突尼斯的科学家们准备这些系统性综述提供了支持。

2000 年第三期《世界卫生组织生殖健康文库》(RHL)出版了英文和西班牙文两种版本。目前有 7 000 多个 RHL 长期订阅者，该出版物被越来越多地用于各发展中国家的培训计划。

在墨西哥和泰国的 40 所医院内正进行一项随机对照试验，以评估《世界卫生组织生殖健康文库》积极发行策略的效果。这项试验的结果将于 2002 年底发表。

在生殖亚健康的流行病学领域中，开始进行对孕产妇死亡率及其主要病因的系统评述。这项工作将于 2001 年底结束，并将向全球、地区和各国提供孕产妇死亡率和发病率的