

## AVORTUL HORMONAL

În literatura de specialitate nu găsim termenul de avort hormonal, ci doar „avortul medicamentos” și „avortul chirurgical”.

De ce am schimbat această clasificare?

După definiție, un medicament este „o substanță naturală sau de sinteză, utilizată pentru a vindeca, a ameliora sau a preveni o boală”. Nu același lucru îl putem spune despre o substanță sintetizată în laborator, indiferent de compoziția ei (hormon, antihormon, etc.) care are ca scop distrugerea unui embrion, respectiv curmarea unei vieți însoțite. Aici nu prevenim o boală ci o viață. Cu totul altceva este când distrugem celulele canceroase sau un țesut nociv. Din acest motiv am realizat o altă clasificare a avortului, dar și a metodelor contraceptive și avortive. Astfel, am înlocuit termenul de „medicamentos” cu cel „**chimic**”.

Avortul **hormonal** însă nu este recunoscut de către literatura de specialitate.

Am denumit avortul hormonal ca fiind acel „avort produs de către pilula contraceptivă hormonală (estrogen și/sau progesteron), avort ce are loc timpuriu, în primele 14 zile de viață a embrionului, deci înainte de implantarea lui în uter”.

### Cum se explică acțiunea avortivă a pilulei contraceptive?

#### De ce este falsă definiția ei?

Pilula conține doi hormoni sexuali feminini, Progesteron și Estrogen. După literatura de specialitate, contraceptia hormonală reprezintă modalitatea de prevenire a sarcinii cu ajutorul hormonilor sexoizi (Progesteron și Estrogen) administrați oral (pe gură), parenteral (injectabil), vaginal sau prin implant intradermic (sub piele).

În realitate **efectul lor contraceptiv** este minor în comparație cu **efectul lor abortiv** și cu efectele secundare asupra întregului organism!

Ce sunt acești hormoni?

- hormonii **naturali** (estrogen și progesteron) se secretă de către organism (ovare) sub acțiunea unor stimuli veniți de la creier. Ei se inactivează rapid în organism, eliminându-se astfel orice cantitate suplimentară a lor în timp de 24 de ore;
- hormonii **sintetici** (estrogen și progesteron cu structură chimică modificată, sintetizați în laborator), au și metabolismul modificat, nefiind inactivați în întregime și într-un interval scurt de timp de organism. Stocându-se aproape jumătate din cantitatea lor în ficat (60% din estrogen și 40% din progesteron), ei acționează vreme îndelungată. În acest fel se explică de ce și după

întreruperea administrării lor, reacțiile secundare continuă să existe, motiv ce a îngrijorat pe medici dar nu suficient încât să se sisteze de tot acest toxic «medicament».

Sunt redate mai jos ambele efecte ale contracepției hormonale (a pilulei) administrată cu scopul „prevenirii” unei sarcini: efectul contraceptiv și cel avortiv:

#### **A.) Efectul contraceptiv :**

- atât estrogenul cât și progesteronul blochează secreția hormonilor din creier (hipofiza) care în mod normal induce ovulația, eliberarea ovului din ovar. Ca urmare este **inhibată ovulația** și nu mai poate avea loc fecundarea. Organismul este de fapt înșelat, el recunoaște această nouă stare drept o «sarcină». O femeie însărcinată nu mai are ovulație cu toate că se secreta în continuare o cantitate mare de hormoni de către placenta. În cazul nostru acești hormoni sunt introduși prin intermediul pilulei. O parte din modificările care au loc în timpul sarcinii vor avea loc și la cele care «consumă pilula», motiv pentru care apar multe lor efecte secundare, în lant. (vezi cursul despre CO).
- inhibiția ovulației se realizează numai cu cantități mari de progesteron, motiv pentru care și reacțiile secundare sunt mai mari și mai numeroase. De aceea s-a recurs la combinarea celor doi hormoni - progesteron și estrogen - dar nu au scăzut efectele secundare deoarece se sumează și cele provocate de către estrogen;
- progesteronul produce obstacole în ascensiunea spermatozoizilor: modifică mucusul secretat de către colul uterin prin îngrosarea acestuia, împiedicând înaintarea spermatozoizilor spre uter;
- împiedică penetrarea ovulului de către spermatozoid prin scăderea activității unor enzime;
- când se folosesc cantități mici de hormoni nu se mai inhibă hipofiza deci ovulația va avea loc. Din acest moment ele nu mai sunt contraceptive ci își vor exercita doar acțiunea lor abortivă.

#### **B.) Efectul abortiv:**

##### **a.) asupra trompelor uterine :**

- modifică **motilitatea** specifică a trompei, dependentă de un **echilibru hormonal estrogeno-progestativ** (estrogenii măresc peristaltismul tubar, adică contractiile musculare, iar progesteronul îl diminuează). Astfel, progesteronul sintetic administrat singur împiedică înaintarea oului care, fie că se va opri și va muri, eliminându-se, fie va încerca să se nidizeze, adică să se implanteze aici unde nu va avea suficient loc pentru creșterea și dezvoltarea lui. Ca urmare se formează o sarcină extrauterină (tubară) care va produce o ruptură a trompei cu o hemoragie masivă, deseori fatală pentru femeie.

- progesteronul reduce secretia mucoasei trompei uterine, deci o „usuca“. Nu se mai secreta substantele necesare hranirii copilului în cele 3 zile de migrare prin trompe. Asa cum am aratat mai sus, în timpul trecerii prin trompa copilul se **hraneste** prin schimburi nutritive de la acest nivel (glicogen care se descompune în aminoacizi si glucide). Embrionul, din lipsa de hrana, nu se mai divide si moare, deci se produce din nou un avort hormonal
- daca pilula contine ambii hormoni iar embrionul ajunge uneori în mucoasa uterina aici va gasi un loc neprielnic dezvoltarii sale, datorita continutului estrogenic, care usuca mucoasa uterina, dupa cum este redat mai jos.

**b.) asupra mucoasei uterine** (a endometrului):

- **estrogenul (mai ales din pilula microdozata, cu cantitati mici de hormoni), face mucoasa uterina inapta pentru implantarea embrionului** prin uscarea (atrofierea) glandelor si al arterelor spiralate care hranesc embrionul dupa nidatie. Ca urmare, embrionul nu se mai implanteaza în uter si va fi eliminat, deci avem din nou un avort hormonal, produs de asa zisele contraceptive.

**C.) Efectul exclusiv avortiv al contraceptiei « de urgenta » ( pilula « de a doua zi » ) :**

**Aceasta piluala** nu se administreaza în scop preventiv, deci nu o putem numi contraceptie. Ea se administreaza când conceptia deja a avut loc, în primele 72 de ore de la conceptie (deci 3 zile de la contactul sexual) când embrionul format este la nivelul trompei uterine si începe migrarea catre uter, dar doza mare de hormoni (valabila pentru câteva luni, în mod normal!) încetineste miscarile trompei uterine pentru a nu putea înainta copilul; se atrofiza mucoasa uterina, implicit cea a trompelor uterine (se usuca glandele care hranesc copilul) si acesta nu se mai poate hrani. Daca totusi supravietuieste pâna în uter aici nu se va putea nida negasind conditii prielnice, deci va fi avortat si ne întâlnim din nou cu situatia unui **avort hormonal!**

Dozele si combinatiile de hormoni sunt urmatoarele :

- a.) Estorprogestative (Metoda Yuzpe): este o asociere între **50** micrograme de estrogen (etinilestradiol) si **250** micrograme de progestativ (levonorgestrel); doza este foarte mare si apar efecte secundare precum: varsaturi, dureri de cap, dureri de sân, deseori hemoragii!
- b.) Estrogeni DES : se folosesc **2,5 – 5 mg/zi** de EE (etinilestradiol), reprezentând **doza pentru 2-3 ani** daca ar lua zilnic o pilula de 30 micrograme! Efectele secundare sunt atât de importante încât metoda a fost parasita;
- c.) Progestativele: preparatul Postinor (Ungaria) : 4 tb. de câte 0.75 levonorgestrel sau Norethisteron (China): **5 mg/zi**, timp de 10-14 zile! Este cea mai folosita metoda.

Material pus la dispozitie de Dr. Christa Todea Gross