

**Авторы буклета – профессора, эксперты РАГИН:**

С.И. Роговская, д.м.н., Е.Ф. Кира, д.м.н.,  
И.Н. Кононова, д.м.н., А.И. Короленкова, д.м.н.,  
А.В. Ледина, д.м.н., Н.В. Мингалеева, д.м.н.,  
Т.Н. Бебнева, к.м.н.



# ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ:

Почему гинеколог нужен  
каждой женщине

Отвечает на  
часть вопросов  
пациенток





**Роговская С.И.**  
Гинеколог, профессор,  
д.м.н., Президент РАГИН,  
руководитель  
просветительского  
проекта для женщин  
«ЖенПроСвет»

## Уважаемая пациентка!

Мы, профессора Общероссийской общественной организации «Российская Ассоциация по генитальным инфекциям и онкологии» (РАГИН), через средства массовой информации стараемся помочь женщинам сохранить свое здоровье.

В этом буклете мы отвечаем на часто задаваемые вопросы о женском здоровье. Возможно, это поможет Вам лучше подготовиться к консультации врача.



По данным ВОЗ в 2020 году злокачественные опухоли выявлены у 16 миллионов женщин в мире. Количество заболевших постоянно увеличивается, все чаще болеют молодые пациентки.

Своевременно выявленный предраковый процесс и другие предрасполагающие к раку болезни на регулярном осмотре у гинеколога – залог успеха в профилактике рака.

«Единственная красота, которую я знаю, — это здоровье»

**Гейне Генрих**



«Медицина есть самая благороднейшая из всех наук и искусств»

**Гиппократ**

# ЖЕНPROСВЕТ

ВСЕРОССИЙСКИЙ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЙ  
ПРОЕКТ ОТ ПРОФЕССОРОВ

Проект создан с целью повышения ответственности женщин за свое здоровье и их информирования о необходимости профилактических мер.

## В ПРОЕКТЕ

Достоверная информация о различных заболеваниях от докторов наук и академиков

Интервью с ведущими профессорами и учеными нашей страны и зарубежья

Прямые эфиры, где профессора отвечают на ваши вопросы

## ВО ВСЕХ СОЦСЕТЯХ



## Как подписаться?

Войдите в свою социальную сеть, наберите в поиске "женпросвет" и на странице ЖенПроСвет станьте участником

# КАК ЧАСТО ОБРАЩАТЬСЯ К ГИНЕКОЛОГУ ?

**При отсутствии жалоб** профилактический осмотр должен проводиться ежегодно. Почему? Заболевание может не проявляться длительное время, и только врач может заметить симптомы.

**При наличии жалоб** - чем раньше обратитесь к специалисту, тем лучше. Посещение врача позволит выявить заболевание на ранней стадии.

## Лучшее время посещения

Для профилактического осмотра у гинеколога лучше выбирать первые дни после менструации. При некоторых болезнях врач посоветует прийти в другие дни цикла. В период менопаузы - в любой день.



## **КАК СДЕЛАТЬ ВИЗИТ К ГИНЕКОЛОГУ РЕЗУЛЬТАТИВНЫМ ?**

**Перед посещением** врача вспомните дату последней менструации, время начала половой жизни и все гинекологические заболевания, которые есть сейчас или были в прошлом. Желательно иметь менструальный календарь.

**Кишечник** перед приемом **должен быть свободным**. При наличии запоров желательно сделать клизму. Это особенно важно для девственниц, которых врач осматривает через прямую кишку.

**Накануне** визита к гинекологу рекомендуется принять **душ или ванну**, надеть свежее белье. Но не следует спринцеваться, поскольку это может нарушить состояние микробиоты влагалища.

**Кремы и гели** для интимной гигиены лучше **не использовать** - красители и отдушки могут повлиять на качество анализов.

## ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ВЛАГАЛИЩА. НОРМА И ПАТОЛОГИЯ

Влагалище имеет постоянную собственную микрофлору (как и полость рта или желудочно-кишечный тракт), в основном состоящую из полезных лактобактерий.

Нормальная микрофлора влагалища сохраняет постоянство слегка кислой среды (нормальная кислотность влагалища - **pH=3,5 – 4,5**), что дополнительно защищает его от инфекций.

Уровень кислотности влагалищной жидкости можно измерять тест-полосками (продаются в аптеках).

**pH**  
**тест влагалищной жидкости**



**Нарушение баланса вагинальной среды – отнюдь не безобидное состояние**, поскольку может оказывать разрушительное влияние на репродуктивное здоровье, вызывая:

- Воспалительные заболевания органов малого таза;
- Повышение риска возникновения папилломавирусной инфекции (а следовательно, развития предрака и рака шейки матки);
- Увеличение риска послеродовых и послеоперационных инфекционно-воспалительных осложнений;
- Повышение риска невынашивания беременности;
- Инфицирование плода



### **Характеристика выделений при нарушении микробиоценоза половых путей**

- Серые обильные или желтые выделения;
- Могут быть включения пузырьков газа;
- Липкие и тягучие выделения;
- Неприятный запах;
- Зуд, жжение, дискомфорт в области промежности и вульвы

## СТАНДАРТНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ АНАЛИЗЫ

Во время осмотра половых путей выявляются видимые изменения, свидетельствующие о поражении:

- воспалительного характера (необходимо исследование мазков, pH-метрия, посев на флору - для выявления различных опасных микроорганизмов, тесты на инфекции);
- гормонального характера (необходимо исследование уровня половых гормонов в крови или другие анализы);
- изменения в клетках эпителия (необходимо цитологическое исследование)

**К стандартным бесплатным обследованиям половых органов относятся:**

- общий мазок (для исключения воспаления)
- мазок на цитологию (для исключения предрака и рака шейки матки)

---

**Самолечение** может привести к развитию хронического процесса. На этом фоне легко развивается вирусная инфекция вплоть до рака половых органов.



## ЕСЛИ ПРЕДЛАГАЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНО СДЕЛАТЬ ПЛАТНЫЕ АНАЛИЗЫ

В ряде случаев дополнительные анализы **крайне необходимы** для уточнения диагноза. Это нужно для более прицельного лечения и профилактики рецидивов.

Например, вам предложат ПЦР-тесты для определения некоторых возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). Их еще называют венерическими болезнями.

## КАКИЕ ИНФЕКЦИИ ПЕРЕДАЮТСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ ?

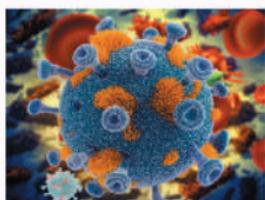
- Гонорея
- Сифилис
- Хламидийная инфекция
- Генитальный герпес
- Папилломавирусная инфекция
- Вирусные гепатиты В и С
- ВИЧ-инфекция
- Трихомониаз



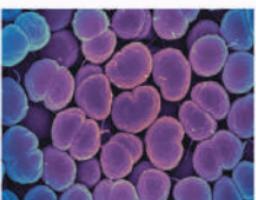
## ИППП МОЖЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ГИНЕКОЛОГ ПРИ ОСМОТРЕ ?

Наличие заболеваний, передающихся половым путем, можно заподозрить при осмотре.  
Но диагноз ставится только после получения результатов обследования.

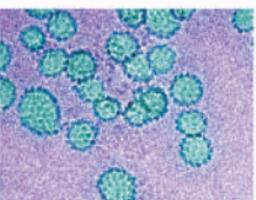
Помните, что период между заражением и развитием болезни у разных инфекций не одинаков, поэтому только врач может определить время и способ взятия анализов.



ВИЧ



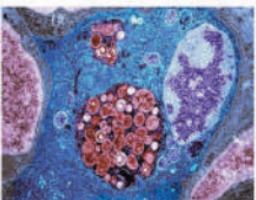
Гонорея



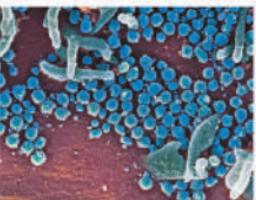
ВПЧ



Сифилис



Хламидии



Герпес

## НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ВОЗМОЖНО БЕЗ АНАЛИЗОВ?

Для выявления микроорганизмов, вызвавших воспалительный процесс, необходимо сдать анализы для назначения прицельного лечения.

**Но!** Для срочной помощи возможно назначение препаратов (антибиотиков) сразу в день обращения к гинекологу, в этом случае ждать результаты анализов нет необходимости.

После их получения врач скорректирует терапию на основании данных обследования.



# Европейский антисептик **Флуомизин®**

(вагинальные таблетки)



Широкий спектр  
анти микробной  
активности



Разрешен  
к применению  
в любой период  
беременности  
и лактации



Короткий курс  
лечения – 6 дней



**СХЕМА ПРИМЕНЕНИЯ:**

1 вагинальная таблетка  
1 раз в день  
6 дней



ОТПУСКАЕТСЯ  
БЕЗ РЕЦЕПТА



ГЕДЕОН РИХТЕР

Здоровье — наша миссия

## СНОВА МОЛОЧНИЦА = СНОВА К ВРАЧУ ?

При повторном возникновении симптомов после лечения кандидоза (грибковой инфекции) необходимо вновь прийти на контрольный осмотр для коррекции лечения.

Риск появления устойчивости грибов к терапии возрастает при самолечении или частом повторении курсов лечения одним препаратом.

**Устойчивость к некоторым препаратам растет,**  
если заболевание вызвано сочетанной  
инфекцией (вирусной или бактериальной), при  
этом полного излечения не происходит.



Молочница



Бактериальная инфекция



## ЗАЩИТА ОТ ВИРУСОВ

Можно значительно снизить риск персистенции и активации вируса после заражения.

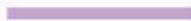
### Важные правила сохранения здоровья:



- Соблюдение правил **здорового образа жизни.**

*Факторами риска* для возникновения рака являются курение, алкоголь, наркотики, малоподвижный образ жизни, беспорядочная половая жизнь, иммунокомпрометирующие заболевания, сопутствующие хронические инфекции гепатитов В и С.

- **Интимная гигиена** (важно применение средств, закисляющих вагинальную среду, содержащих лактобактерии, препятствующие размножению бактерий и вирусов), применяется 2 раза в день – утром и вечером, а также после половых контактов.



с 21 года 1 раз в 3 года необходимо регулярно делать мазок на цитологию, а после 30 лет – одновременное исследование на ВПЧ высокого онкогенного риска



## ЧТО ТАКОЕ МАЗОК НА ЦИТОЛОГИЮ ?

Мазок на цитологию (онкоцитологию) - это основной метод **выявления предрака и рака шейки матки.**

**Это не больно.** Врач специальной щеточкой делает соскоб клеток с шейки матки и посыпает их на обследование под микроскопом.

### Как подготовиться к исследованию?

- При наличии воспалительных заболеваний рекомендуется пройти лечение. Мазок на цитологию можно сдать не ранее чем через 2 месяца после окончания курса лечения
- Оптимальный период для обследования - после менструации
- Женщинам в постменопаузе перед сдачей мазка необходимо проконсультироваться у гинеколога (возможно, будет назначена подготовительная терапия)
- За 2 суток до исследования: избегать половых контактов, прекратить применение вагинальных свечей, лекарств, которые содержат жир, йод, уксус и др.; не проводить спринцевание.

## ОБЯЗАТЕЛЬНО АНТИБИОТИКИ ?

Избавиться от периодически возникающих патологических выделений можно без антибиотиков.

- Для поддержания нормальной микробиоты влагалища крайне важно **достаточное количество лактобактерий**.
- Здоровый эпителий и лактобактерии на поверхности слизистой оболочки влагалища - это хороший защитный барьер, чтобы патогенные вирусы и бактерии не создавали условия для заболеваний влагалища и шейки матки.
- **Пробиотики** - необходимое средство не только для желудочно-кишечного тракта, но и для влагалища. Они помогают предупредить возможные рецидивы заболеваний, связанных с выделениями из половых путей.



# Европейский пробиотик Гинофлор® Э (вагинальные таблетки)



Микродоза эстриола + 100 млн жизнеспособных лактобактерий + пребиотик\*



Штамм лактобактерий, доминирующих в норме во влагалище здоровой женщины



Восстановление микрофлоры после применения антибиотиков, противомикробных препаратов



**Схема применения**  
(для восстановления микрофлоры после применения антибиотиков)

1–2 вагинальных таблетки  
1 раз в день, 6–12 дней

ОТПУСКАЕТСЯ  
БЕЗ РЕЦЕПТА



\*Моногидрат лактозы



ГЕДЕОН РИХТЕР

Здоровье — наша миссия

# Я ЕЩЕ НЕ НАЧАЛА ПОЛОВУЮ ЖИЗНЬ. ЗАЧЕМ МНЕ ГИНЕКОЛОГ?

- Осмотр девочек проводится в плановом порядке в возрасте **3, 7, 12, 14 и 17 лет**.
- Внеочередным поводом похода к врачу является поступление в детский сад, в первый класс школы, окончание начальной школы.
- Цель приема – это **профилактика**, раннее выявление и исключение заболеваний мочеполовой системы, в том числе врожденных аномалий половых органов, опухолей, воспалительных и паразитарных болезней.
- Следует соблюдать рекомендации по подготовке к встрече с доктором, а именно: опорожнить кишечник, мочевой пузырь и подмыться.

# ПЕРВЫЕ МЕСЯЧНЫЕ. НОРМА И ПАТОЛОГИЯ

Возраст начала менструации в норме – от 11 до 14 лет.



## Повод обратиться к гинекологу:

- Если девочке 8 или меньше лет, а у неё начались месячные
- Если девочке 13, а у неё не начала развиваться грудь
- Если с момента начала развития груди прошло 3 года, а месячных нет
- Если в 15 лет менструации не пришли



## КАКОЙ ЦИКЛ СЧИТАЕТСЯ НОРМОЙ ?

- Цикл длительностью от 24 до 38 дней;
- Длительность менструации 4-8 дней;
- Объем менструальной кровопотери 30-80 мл (2-3 прокладки в день).

## У МЕНЯ ОТКЛОНЕНИЕ ОТ НОРМЫ

При появлении отклонений от нормального менструального цикла необходимо **сразу обратиться к врачу.**

Помните, что нарушенный менструальный цикл негативно отражается на вашем здоровье.

Возможно применение гормональных и негормональных методов для его восстановления.

Среди **негормональных** методов широко применяются растительные витаминно-минеральные комплексы с двухфазным режимом дозирования.

# ТАЙМ-ФАКТОР®

НЕГОРМОНАЛЬНЫЙ  
КОМПЛЕКС  
для смягчения  
симптомов ПМС<sup>1</sup>



3 месяца  
рекомендованный  
курс<sup>1</sup>



2 фазы цикла  
вида капсул  
раза в день<sup>1</sup>

\* ПМС – предменструальный синдром

1. Инструкция по применению БАД к пище Тайм-Фактор® СГР RU.77.99.55.003.R.004518.12.19  
от 12.2019

Организация, принимающая претензии: ООО «Ацино Рус»,  
129110, г. Москва, Олимпийский просп., д. 16, стр. 5, этаж 5, пом. 1

Тел. +7 (495) 502 92 47

E-mail: quality\_rus@acino.swiss, medinfo\_rus@acino.swiss | www.timefaktor.ru

TF.RU/092/021/314

acino

БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

## КЛИМАКС (МЕНОПАУЗА)

Менопауза – отсутствие менструации в течение 12 месяцев.

Норма наступления менопаузы – 40 - 55 лет.

### Возраст наступление менопаузы:

- до 40 лет – преждевременная,
- 40 - 44 лет – ранняя,
- 45 - 55 года – своевременная,
- старше 55 лет – поздняя

При отклонениях необходимо обследование и гормональная/негормональная коррекция для профилактики разного рода расстройств.



### Подготовка к менопаузе должна включать:

- Здоровый образ жизни,
- Здоровое питание с включением фитоэстрогенов,
- Умеренную физическую активность

## ОБСЛЕДОВАНИЯ В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ

В период менопаузы из-за дефицита половых гормонов и риска возникновения заболеваний необходимо проводить:

- Осмотр гинеколога не реже 1 раза в год
- Мазок на онкоцитологию
- Обследование молочных желез (маммографию)
- УЗИ органов малого таза
- Контроль артериального давления
- Контроль биохимии крови
- Контроль веса
- Контроль ночного мочеиспускания
- Денситометрия
- Осмотр терапевта не реже 1 раза в год



## МЕНОПАУЗА - ЭТО ВСЕГДА ГОРМОНЫ ?

При появлении симптомов патологического климакса необходимо решить с врачом вопрос о терапии в период менопаузы.

Правильно и вовремя назначенная гинекологом менопаузальная гормональная терапия обладает значительным **профилактическими эффектом** в отношении сердечно-сосудистых заболеваний и переломов, что **снижает смертность**.

При отказе от гормональной заместительной терапии (из-за рисков побочных эффектов и противопоказаний) для улучшения качества жизни большинству женщин необходима **негормональная поддержка**: фитоэстрогены и витаминно-минеральные комплексы.

---

Лекарственное средство или биологически-активный комплекс, режим их использования вам подберет акушер-гинеколог. Своевременное обращение к врачу - путь к профилактике заболеваний.

# ЭСТРОВЭЛ®

КОМПЛЕКСНАЯ ПОДДЕРЖКА  
В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ<sup>1</sup>



## КОМПОНЕНТЫ СПОСОБСТВУЮТ:

- снижению частоты «приливов»<sup>1</sup>
- улучшению синтеза эндорфинов – естественных стимуляторов настроения и эмоций<sup>1</sup>
- нормализации уровня половых гормонов<sup>1</sup>
- нормализации нестабильного артериального давления<sup>1</sup>

1. Инструкция по применению БАД к пище ЭстроВэл® СПР № RU.77.99.88.003.R.004621.12.19 от 18.12.2019

Организация, принимающая претензии: ООО «Ацино Рус», 129110,  
Москва, Олимпийский проспект, д. 16, стр. 5, этаж 5, помещение 1  
Телефон +7 495 5029247  
E-mail: quality\_rus@acino.swiss, medinfo\_rus@acino.swiss

ESTR/09/2021/310  


БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

# РАК ГРУДИ - САМЫЙ ЧАСТЫЙ РАК

Состояние молочных желез (МЖ) необходимо контролировать.

## Акушер-гинеколог:

- Проводит первичный осмотр и консультацию по заболеваниям МЖ;
- Лечит выявленные диффузные доброкачественные заболевания после осмотра, проведения УЗИ МЖ (пациенткам до 40 лет), маммографии (после 40 лет).

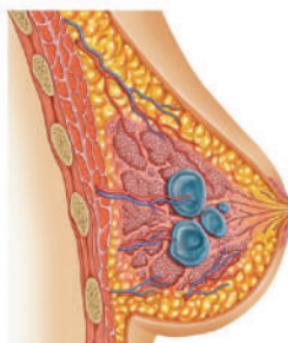
## Онколог-маммолог:

При выявлении очаговых поражений, предраковых и онкологических процессов пациентка направляется на консультацию к онкологу-маммологу.

Здоровая молочная железа



Фиброзно-кистозная мастопатия



## НАСЛЕДСТВЕННЫЙ РАК ГРУДИ

Чаще всего рак молочной железы возникает спонтанно, однако в **10-15 %** случаев он имеет **наследственную** природу.

Большинство наследственных форм заболевания связаны с мутациями в генах **BRCA1** и **BRCA2**.

У женщин без мутации риск развития рака составляет около 8–12%. При наличии мутации к **70-ти годам риск возрастает** до 65-97%.

**Важно знать**, что у 30% женщин с обнаруженными наследственными мутациями нет семейной истории злокачественных заболеваний.

Обнаружение мутаций генов BRCA1 и BRCA2 позволяет прогнозировать развитие заболевания, принять профилактические меры или разработать тактику ранней диагностики.



## КОМУ НУЖНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА МУТАЦИЮ В ГЕНАХ BRCA1 и BRCA2 ?

- женщинам с семейной историей онкологических заболеваний\*\*
- женщинам, у которых рак молочной железы и/или рак яичников диагностирован в возрасте моложе 30 лет
- женщинам с двухсторонним раком молочных желез либо сочетанием рака молочной железы с раком яичников
- женщинам при обнаружении у родственника мутации в гене BRCA1 или BRCA2
- женщинам без семейной истории онкологических заболеваний - рак может наследоваться от здоровых носителей мутаций
- женщинам с раком молочной железы - позволяет подобрать наиболее эффективную терапию

\*\* рак молочной железы и/или рак яичников, саркомы, рак эндометрия, фолликулярный рак щитовидной железы, почечно-клеточный рак, рак предстательной железы, рак поджелудочной железы, рак груди у мужчин

# Анализ, который сдают один раз в жизни

10-15% случаев рака молочной железы  
и рака яичников связаны с мутациями генов BRCA

Раннее обнаружение мутации – возможность  
не допустить рак!

NGS\* — максимально чувствительный  
и информативный метод исследования  
мутаций в генах BRCA1 и BRCA2, связанных  
с наследственным риском развития рака  
молочной железы и яичников.

GNP180 — определение мутаций генов  
BRCA1 и BRCA2 методом NGS



\* NGS (Next Generation Sequencing) –  
 секвенирование нового поколения

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО  
ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

**ГЕМОТЕСТ**

8 800 550 13 13

ООО «Лаборатория Гемотест» (ОГРН  
1027709005642 Москва, Рождествен-  
ский бульвар, 21с2)

**GEMOTEST.RU**

## КАК САМОЙ ОБСЛЕДОВАТЬ ГРУДЬ ?

Необходимо регулярно проводить самообследование (пальпацию) молочных желез.

Хотя бы **один раз в полгода** следует перед зеркалом внимательно осмотреть грудь, нажать на соски и убедиться, что нет непонятных выделений. Обращайте внимание на изменение цвета, язвочки, выпуклости и пр.

Повторите осмотр с поднятыми руками.

Затем тщательно по часовой стрелке ощупайте сами железы и ткани в подмышечной области. Не должно быть уплотнений и узелков.

## ЕСЛИ МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ БОЛЯТ ?

Диффузные доброкачественные заболевания (циклическая масталгия, мастодиния, мастопатия) хорошо поддаются симптоматической помощи. Иногда акушер-гинеколог назначает гормональную терапию, иногда – растительные препараты и БАДы.

**ИНДИНОЛ® –**

негормональное средство для коррекции функционального состояния молочных желез:<sup>1</sup>

- разработан ведущими экспертами в области молекулярной биологии<sup>2</sup>
  - большой опыт применения подтвержден многочисленными клиническими исследованиями<sup>4,5,6</sup>

## Индол-3-карбинол в составе Индинола

- нормализует баланс эстрогенов в организме<sup>1</sup>
  - подавляет патологический клеточный рост в тканях молочной железы<sup>1</sup>
  - защищает молочную железу от рака<sup>3</sup>



Организация, принимающая претензии: АО «МираксБиоФарма», РФ, 121059, г. Москва, ул. Брянская, д. 5.

Адрес производства: РФ, 141401, МО, городской округ Химки, г. Химки, ул. Рабочая, д. 2а, стр. 1.

ООО «Ацино Рус», Россия, 129110, г. Москва, проспект Олимпийский, дом 16, строение 5, этаж 5, помещение I. Тел. +7 (495) 502-92-47.  
E-mail: quality\_rus@acino.swiss, medinfo\_rus@acino.swiss

 acino

## УЗИ ИЛИ МАММОГРАФИЯ?



Обследование молочных желез тем или иным методом зависит от возраста.

Пациенткам **до 40 лет** проводится УЗИ молочных желез 1 раз в год, далее – по показаниям.

### Маммография:

- 40 лет – первое исследование;
- 40-50 лет – 1 раз в 2 года;
- старше 50 лет – 1 раз в год.

Пациенткам с неблагоприятной наследственностью проводится УЗИ 1 раз в 6 месяцев, маммография с 30 лет и ранее.



# КАК СНИЗИТЬ РИСК РАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ?

Профилактика онкологических заболеваний имеет три направления:

## 1. Образ жизни:

- Отказ от вредных привычек
- Полноценный ночной сон
- Спокойное эмоциональное состояние
- Сбалансированное питание, правильный рацион
- Активный образ жизни, физкультура
- Чистота половых отношений
- Защита от ультрафиолетового излучения
- Регулярные медицинские осмотры

## 2. Раннее выявление онкологической патологии

## 3. Диагностика и лечение предраковых заболеваний, коррекция фоновых процессов

---

Регулярное посещение гинеколога — залог сохранения репродуктивной функции и профилактики большинства гинекологических заболеваний.

## Уважаемые женщины!

В небольшом буклете невозможно ответить на все вопросы, которые у вас есть.

Вы ознакомились с рядом ответов и понимаете, насколько важно регулярное посещение гинеколога. Отличное начало!

Еще больше достоверной информации:

- на сайте РАГИН [www.ragin-std.ru](http://www.ragin-std.ru)
- на страницах Всероссийского просветительского проекта от профессоров «ЖЕНПРОСВЕТ»



## Проект "Женпросвет" в соцсетях:

- Instagram
- facebook
- youtube
- Вконтакте
- Одноклассники
- Telegram
- TikTok



На страницах проекта "Женпросвет" профессора каждый день отвечают на вопросы и освещают важные темы, касающиеся женского здоровья.

*Наберите в поисковике слово  
«Женпросвет» и подпишитесь на наши  
страницы.*



Российская ассоциация по  
генитальным инфекциям и неоплазии  
[www.ragin-std.ru](http://www.ragin-std.ru)

**ЖЕН  
PRO  
свет**

Всероссийский благотворительный  
просветительский проект от  
профессоров "Женпросвет"

## ВАШ СЛЕДУЮЩИЙ ВИЗИТ К ГИНЕКОЛОГУ



.....



.....



.....

и

