

Медицинский аборт

Искусственный аборт (медицинский аборт) - искусственное прерывание беременности до 21 недели 6 дней включительно.

Искусственный аборт (медицинский аборт) проводится по:

- 1. медицинским показаниям со стороны матери (когда пролонгирование беременности ассоциировано с высоким риском материнской смерти) или со стороны плода (при некорректируемых заболеваниях плода, несовместимых с жизнью и/или с неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья) (независимо от срока беременности)**
- 2. по социальным показаниям (до 21 недели 6 дней беременности включительно)**
- 3. по настойчивому желанию женщины при условии обязательного проведения профессионального психологического консультирования в кабинете медико-социальной помощи женской консультации или в центре медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (до 11 недель 6 дней беременности включительно).**

Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности определяется Министерством здравоохранения Российской Федерации [1]. Социальные показания для искусственного аборта определяются Правительством Российской Федерации [2]

Результатами предшествующего аборта могут быть:

- Воспалительные заболевания.**

Воспалительные процессы у одних женщин могут проявляться сразу же после проведения данной процедуры, у других спустя некоторое время. В результате воспалительного процесса могут поражаться не только матка и маточные трубы, яичники, но и околоматочная клетчатка, брюшина, мочевого пузыря, прямая кишка.

Во время искусственного прерывания беременности травмируется шейка матки, в результате чего формируются «открытые ворота» для проникновения инфекции в подлежащие ткани, в кровеносные и лимфатические сосуды.

Хронические воспалительные процессы внутренних органов половой сферы женщины с частыми обострениями стимулируют развитие необратимых изменений (рубцы, спайки), которые ухудшают здоровье и способствуют проявлению отдаленных последствий аборта (нарушение половой,

менструальной, детородной функций). Воспалительные процессы способствуют возникновению внематочной беременности, а также появлению вторичного бесплодия.

- **Механические повреждения шейки и тела матки.**

Подобные повреждения наносятся в основном при проведении хирургического аборта.

Повреждения шейки матки при аборте в дальнейшем могут привести к ее неспособности «удержать» беременность, на фоне чего развивается не вынашивание беременности, выкидыши, нарушение нормальной родовой деятельности.

Вне зависимости от опыта и квалификации врача, вам никто и никогда не даст гарантии в том, что при проведении аборта в матке не останутся остатки плаценты и зародыша, не сможет гарантировать отсутствия проникающего ранения шейки или тела матки хирургическими инструментами или их перфорацию (прободение).

- **Кровотечение.**

Любые попытки проникновения в матку во время беременности с целью ее прерывания неизбежно ведут к нарушению целостности сосудов (они в период беременности увеличиваются в длину, расширяются, при этом усиливается кровоток) и, как следствие, возникновению кровотечения. Кровотечение как осложнение аборта наблюдается также в случаях оставления во время операции в полости матки частиц эмбриона или плодного пузыря с плацентой. В данном случае кровотечение возникает не сразу после удаления, а через несколько дней или часов. В основном проводят повторное обследование с последующим выскабливанием полости матки.

- **Бесплодие.**

Чаще всего виновником бесплодия становятся искусственные аборты, особенно когда ими заканчивается первая беременность. Именно хронические воспалительные процессы половых органов (маточных труб, шейки матки, ее тела, яичников) после аборта способствуют развитию бесплодия.

- **Внематочная беременность.**

При внематочной беременности имплантация оплодотворенной яйцеклетки осуществляется в узкой маточной трубе, которая впоследствии разрывается и вызывает внутреннее кровотечение.

- **Гормональные нарушения.**

Одними из отдаленных последствий аборта считаются гормональные нарушения: заболевания щитовидной железы (нарушения функции надпочечников), нарушения гипофиза, который является центральным регулятором эндокринной системы.

- **Онкологические заболевания.**

Искусственное прерывание беременности способствует повышению риска развития рака молочной железы.

- **Эндометриоз.**

В случае травмирования стенок матки при оперативном вмешательстве частицы эндометрия начинают «прорастать» (инфильтративно) в мышечный слой. Клетки эндометрия с кровью могут попасть в любые органы, а во время менструации начать воспаляться. Прикрепление и рост эндометрия может наблюдаться в яичниках, маточных трубах, мочевом пузыре и прямой кишке. По сигналу гормонов яичников фрагменты эндометрия начинают расти и набухать кровью, вследствие чего начинается воспаление.

- **Осложнения наркоза.**

Могут быть головная боль, тошнота, временные нарушения сознания, аллергические реакции. Кто имеет проблемы с печенью, наркоз вызывает обострение гепатита, ухудшение показателей крови.

- **Постабортный синдром (страдание души).**

Выражается в сочетании психических симптомов или заболеваний, проявляющихся на фоне переживаний и сожалений после аборта, даже при абсолютно здоровой психике женщины.

Каждая женщина вправе решить сама делать аборт или нет. Вред аборта для организма женщины неизбежен.

Решив сделать аборт, женщина рискует не только своим здоровьем, но и наносит непоправимый вред своей душе.

Информация соответствует приказу Минздрава России от 20.10.2020 № 1130 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», клиническим рекомендациям «Искусственный аборт», приказу

Минздрава России от 07.014.2016 №216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины».

УЗИ до аборта

Существует два основных способа подтверждения беременности: Тест на уровень хорионического гонадотропина (Бета-ХГЧ). Для установления беременности, определения точного срока, исключения внематочной беременности и прочих обстоятельств используют метод ультразвуковой диагностики. Ультразвуковое исследование малого таза перед абортom проводится в обязательном порядке с демонстрацией женщине изображения плода и его сердцебиения (при наличии).

Информация соответствует приказу Минздрава России от 20.10.2020 № 1130 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», клиническим рекомендациям «Искусственный аборт», приказу Минздрава России от 07.014.2016 №216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины».

«ВРЕМЯ ТИШИНЫ» ПЕРЕД АБОРТОМ.

Закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», принятый 1 ноября 2011 года Государственной думой, увеличивает «время тишины» для решившихся на аборт женщин.

Если срок беременности меньше 11 недель, то в течение 7 (семи) дней со дня поступления в клинику делать аборт запрещено. При сроке более 11 недель женщине предоставят 48 часов на обдумывание. В течение этого времени женщина может передумать и оставить ребенка, при этом с ней будут вести работу специалисты-психологи и социальные работники. 48 часов на раздумье – это результат договоренностей между законодателями, Минздравсоцразвития и представителями Русской православной церкви.

Информация соответствует приказу Минздрава России от 20.10.2020 № 1130 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», клиническим рекомендациям «Искусственный аборт», приказу Минздрава России от 07.014.2016 №216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины».