

Медицинское прерывание беременности (аборт)

Аборт является небезопасной процедурой и сопряжен с риском различных осложнений!

Медицинский аборт может выполняться медикаментозным или хирургическим методом.

При хирургическом вмешательстве непосредственно во время операции возможны следующие осложнения:

- осложнения анестезиологического пособия,
- травма и прободение матки с возможным ранением внутренних органов и кровеносных сосудов,
- кровотечение, что может потребовать расширения объема операции вплоть до чревосечения и удаления матки и др.

К осложнениям в послеоперационном периоде относятся:

- скопление крови и остатки плодного яйца в полости матки,
- острый и/или подострый воспалительный процесс матки и/или придатков матки, вплоть до перитонита, что потребует повторного оперативного вмешательства, не исключающего удаление матки и др.

При выполнении аборта медикаментозным методом также наблюдаются осложнения, такие как:

- остатки плодного яйца,
- прогрессирующая беременность,
- кровотечение, при развитии которых необходимо завершить аборт хирургическим путем.

Отдаленными последствиями и осложнениями аборта являются:

- бесплодие,
- хронические воспалительные процессы матки и/или придатков матки,
- аденомиоз,
- нарушение функции яичников,
- внематочная беременность,
- невынашивание беременности,
- различные осложнения при вынашивании последующей беременности.

Отдаленные осложнения аборта в последующих родах:

- преждевременные роды,
- нарушение родовой деятельности,
- кровотечение в родах и (или) послеродовом периоде.

Доказана связь аборта с развитием сердечно-сосудистых заболеваний, рака молочной железы, нервно-психических расстройств.

Перед принятием окончательного решения о проведении аборта женщина должна обязательно быть проконсультирована психологом/психотерапевтом или другим

специалистом, к которому ее направит лечащий врач для доабортного консультирования. Также ей будет выполнено ультразвуковое исследование (УЗИ), в ходе которого она услышит сердцебиение плода. Женщина не должна прибегать к аборту, если точно не уверена, что хочет прервать беременность, или у нее нет медицинских показаний для этого.

Если аборт проводится **до 12 недель** без наличия медицинских или социальных показаний (по настоянию женщины), то его можно выполнить не ранее соблюдения "недели тишины": 48 часов с момента обращения в медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 4-6 недель или при сроке беременности 10-11 недель, но не позднее окончания 12-й недели беременности, и не ранее 7 дней с момента обращения в медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 7-9 недель беременности.

При выполнении медикаментозного аборта до 12 недель пациентке будут назначены лекарственные средства, которые надо будет принимать с точностью, указанной лечащим врачом. Данные лекарственные средства вызывают гибель плода, а затем его изгнание из полости матки. После приема препаратов женщина остается под наблюдением врача в течение 1,5-4 часов.

Перед выполнением хирургического аборта (вакуум-аспирация плодного яйца) до 12 недель пациентке выполняется обезболивание. Продолжительность наблюдения в условиях стационара будет определена лечащим врачом с учетом состояния и составит не менее 3-4 часов.

В случае изменения решения о проведении аборта при приеме первых таблеток в случае медикаментозного аборта женщина должна немедленно обратиться к врачу, который выполнит УЗИ, и в случае наличия сердцебиения у плода назначит лечение, направленное на сохранение беременности. При этом все должны знать, что таблетки могут оказать негативное воздействие на здоровье будущего ребенка, поэтому перед принятием решения об искусственном прерывании беременности каждая женщина должна быть твердо уверена в правильности и окончательности этого решения.

Еще до выполнения медицинского аборта пациентке будут даны рекомендации по контрацепции, которая назначается сразу после выполнения аборта (гормональная контрацепция или введение внутриматочного контрацептива). Необходимо использовать контрацепцию с целью профилактики абортов до планирования деторождения.

8-800-100-48-77 телефон горячей линии «Стоп-аборт» - бесплатный

Социальный телефон общероссийской круглосуточной кризисной линии помощи, позвонив по которому, можно получить профессиональную психологическую и юридическую помощь, консультацию врача, а также предоставляется информация о региональных приютах, организациях и центрах защиты материнства (более 700 пунктов помощи по РФ), оказывающих продовольственную и гуманитарную помощь кризисным беременным женщинам и семьям, находящимся в тяжелой, жизненной ситуации.

8-800-2000-492 телефон «горячей линии» поддержки беременных женщин.