

SMART ПАМЯТКА

Искусственное прерывание беременности (аборт)



StatusPraesens
profimedia

Аборт, или искусственное прерывание беременности, – манипуляция, которую выполняют **в медицинском учреждении**. Как и любое вмешательство, аборт ассоциирован с рисками для здоровья. Он может быть выполнен медикаментозно или с помощью вакуум-аспирации.

Не существует безопасных абортов! Однако менее опасный вариант – медикаментозное прерывание беременности.

Обследование и консультации перед прерыванием беременности

Если вы решили не сохранять наступившую беременность и обратились к врачу для её прерывания, вам назначат ряд исследований и консультаций. Это необходимо, чтобы оценить состояние здоровья и **снизить риск осложнений**.

В частности, акушер-гинеколог проконсультирует вас по вопросам **контрацепции**, поможет подобрать подходящий метод с учётом ваших индивидуальных особенностей. Он также осмотрит вас в кресле и возьмёт материалы для анализов (мазок на флору, чтобы исключить инфекции).

Аборт не выполняют в день обращения, если нет медицинских показаний. Сначала нужно пройти осмотр и сдать анализы.

Кроме того, вы можете пообщаться с психологом. Нежеланная беременность часто вызывает страх, тревогу, чувство неопределённости. Чтобы взглянуть на ситуацию с разных углов и **стабилизировать психоэмоциональное состояние** — обратитесь к специалисту. Эта помощь доступна совершенно бесплатно в женских консультациях.

Для расчёта сроков беременности и выбора метода прерывания выполняют УЗИ органов малого таза. Обязательный лабораторный анализ — определение группы крови и **резус-фактора** (если ранее вы его не сдавали). Этот тест позволяет оценить риск такого опасного осложнения, как **гемолитическая болезнь плода**, во время следующей беременности. При наличии показаний для его профилактики вам введут специальный препарат, который обезопасит вас и ваших будущих детей.

При хирургическом аборте обследование дополняют:

- ЭКГ;
- клинический анализ крови (в том числе определение уровня тромбоцитов);
- коагулограмма (определение параметров свёртываемости крови);
- консультация терапевта.

Врач может порекомендовать вам также другие исследования, если выявит соответствующие показания. Следуйте всем рекомендациям специалиста, чтобы избежать осложнений!

Медикаментозный аборт

Медикаментозный аборт — способ прерывания беременности специальными препаратами. Выполняют до 12 нед беременности. Такие сроки обусловлены минимально возможным риском осложнений и максимальной (**но не абсолютной!**) эффективностью процедуры в этот период.

Прерывание беременности проходит под контролем врача в медицинском учреждении. Сначала принимают первую таблетку. Спустя 1,5–2 ч при условии нормального самочувствия можно уйти домой. Через 36–48 ч нужно вернуться, получить ещё одну таблетку и пробыть под наблюдением около 4 ч. После приёма препаратов отмечают схваткообразные боли и кровянистые выделения в течение нескольких дней.

Могут возникнуть временные **побочные эффекты**: тошнота, рвота, диарея, повышение температуры (до 4 ч), головокружение. Инфекционные осложнения маловероятны.

Очень редко приём препаратов оказывается неэффективным. В такой ситуации принимают дополнительные таблетки. Если это не привело к необходимому результату, прибегают к вакуум-аспирации.

В некоторых ситуациях врачи рекомендуют антибактериальную терапию, в частности, если выявили высокий риск инфекционных осложнений. Без назначения доктора принимать эти препараты (а также любые другие лекарственные средства и биологически активные добавки) **ни в коем случае нельзя!**

Вакуум-аспирация

Вакуум-аспирация — хирургическая процедура, которую выполняют под местным обезболиванием или общей анестезией. Через влагалище в матку вводят трубку, прикреплённую к приспособлению, с помощью которого создают отрицательное давление (по принципу работы шприца) и удаляют плодное яйцо (эмбрион).

У этого способа завершения беременности **выше риск осложнений** по сравнению с медикаментозным абортом. Они могут быть обусловлены влиянием анестезии, присоединением инфекции и воспалительным процессом. Не исключены ранения внутренних органов и сосудов, кровотечение, которое может потребовать даже удаления матки для его остановки, а также отдалённые неблагоприятные последствия для репродуктивного здоровья и психоэмоциональные нарушения.

Продолжительность наблюдения в стационаре определит лечащий врач с учётом вашего состояния. Обычно она составляет не менее 3–4 ч. Может быть назначена антибиотикотерапия.

Кюретаж (выскабливание с помощью инструмента, который называется кюретка) сопряжён с большим количеством осложнений и признан устаревшим и нерекомендуемым методом прерывания беременности.

Можно ли остановить аборт?

Если ваше решение изменилось и вы передумали прерывать беременность, остановить медикаментозный аборт можно при приёме **первых таблеток**. Для этого нужно обратиться к врачу как можно скорее. Доктор выполнит УЗИ и, если выявит сердцебиение плода, даст рекомендации для снижения риска осложнений и сохранения беременности.

Препараты для аборта могут оказать негативное воздействие на здоровье будущего ребёнка. Именно поэтому перед принятием решения вы должны быть **твёрдо в нём уверены**.

Сожаление – нередкий спутник аборта. Именно поэтому при первом обращении, если позволяют сроки, врачи выделяют некоторое время на размышление, так называемые «**дни тишины**». За этот период эмоции утихнут, тревожность спадёт (особенно если обсудить свои беспокойства с психологом), что позволит составить полноценную картину происходящего и определить тактику дальнейших действий.

Возможные ошибки, последствия, пути решения

Всё, что происходит с нами непривычного и непонятного, может вызывать **тревогу**. Это совершенно нормальная реакция, заставляющая искать объяснения происходящему. Особенно остры переживания, которые связаны с чем-то потенциально опасным и эмоционально тяжёлым. Однако важно **взять себя в руки** и понять, что нужно делать (и чего делать ни в коем случае нельзя) в текущий момент.

После аборта могут возникать умеренные **кровянистые выделения**. Первая мысль в этой ситуации – пройти обследование, чтобы понять их причину. И вот тут порой запускается череда ошибок с весьма неприятными последствиями. Этот симптом может быть как вариантом нормы, так и признаком неполного аборта.

При неполном аборте (состоянии, обусловленном недостаточной эффективностью препаратов) прибегают к **хирургическому вмешательству** – выскабливанию или вакуум-аспирации. Эти манипуляции (особенно выскабливание!) повышают риски осложнений. Их можно выполнять только тогда, когда нет других вариантов.

Если возникла необходимость оценить, прервана беременность или нет, ранее 14-го дня после аборта, можно самостоятельно выполнить низко-

чувствительный мочевой тест на определение уровня β -ХГЧ. Принцип его действия основан на определении концентрации β -ХГЧ в моче ниже или выше 1000 мМЕ/л.

Тест на β -ХГЧ представляет собой альтернативный метод оценки эффективности опорожнения полости матки и не заменяет УЗИ.

УЗИ **до 14-го дня** после прерывания беременности **неинформативно**. В течение первых 2 нед в полости матки иногда остаются фрагменты зародышевой оболочки и кровь (так называемый детрит), которые могут быть расценены как неполный аборт.

УЗИ позволяет определить, удалось ли медикаментозно прервать беременность. Однако выполнять его бессмысленно (и даже вредно с точки зрения выбора дальнейшей тактики) ранее 14-го дня после аборта!

Самое **трагичное**, когда хирургическое вмешательство выполняют при **отсутствии реальных показаний**, в частности, если по УЗИ до 14 дней обнаружили детрит. Эти остатки в подавляющем большинстве ситуаций самостоятельно, **без какого-либо вмешательства**, «покинут» полость матки (нередко это происходит во время следующей менструации). То есть операции можно и нужно было избежать!

Умеренные кровянистые выделения — не единственная **жалоба**, которая может возникнуть. С полным перечнем симптомов вас ознакомит врач и расскажет, в какой ситуации нужно прийти на осмотр раньше обычного срока или вызвать скорую помощь, а также какие проявления совершенно нормальны и пройдут без лечения.

Если у вас появились жалобы, которые нельзя отнести к «рядовым», обязательно обратитесь к врачу!

Ещё одна достаточно распространённая ошибка – отказ от эффективной контрацепции. Чаще всего после медикаментозного аборта фертильность (способность к зачатию) восстанавливается уже в следующем менструальном цикле. Именно поэтому акушеры-гинекологи уделяют внимание послеабортной контрацепции.

При отсутствии осложнений гормональные препараты можно использовать **в день выполнения процедуры** (первую таблетку плановой контрацепции принимают сразу после первой таблетки, вызывающей аборт, или после вакуум-аспирации). Внутриматочные контрацептивы (спирали) устанавливают после подтверждения прерывания беременности.

Обязательно задайте интересующие вас вопросы и обсудите переживания, если таковые имеют место, чтобы совместно со специалистом подобрать оптимальный способ предупреждения беременности.



При возникновении подозрения на незапланированную беременность нужно обязательно посетить акушера-гинеколога. Доктор выполнит необходимые исследования и ответит на вопросы. **Соблюдайте рекомендации**, не отказывайтесь от диагностических мероприятий и консультаций. Это позволит снизить риски осложнений аборта и **сохранить репродуктивное здоровье**.

МАРС – Междисциплинарная ассоциация специалистов репродуктивной медицины. Организация существует с 2013 года, объединяет ведущих специалистов страны в области акушерства и гинекологии, репродуктологии, неонатологии и ряда смежных специальностей.



Памятка создана под редакцией президента Ассоциации МАРС – засл. деятеля науки РФ, члена-корр. РАН, зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии медицинского института Российского университета дружбы народов, вице-президента Российского общества акушеров-гинекологов, докт. мед. наук, проф. **Виктора Евсеевича Радзинского**.

