

НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ ИСКУССТВЕННОГО АБОРТА НА ОРГАНИЗМ ЖЕНЩИНЫ. ОСЛОЖНЕНИЯ АБОРТА

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

ВЫСОКАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ БЕСПЛОДИЯ ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОГО АБОРТА

Бесплодие после аборта может развиваться вследствие различных патогенетических механизмов. В одних случаях, может иметь место повреждение базально слоя, который обеспечивает обновление эндометрия в каждом менструальном цикле. В такой ситуации гинекологам достаточно часто приходится иметь дело с тонким эндометрием, в который не может нормально имплантироваться оплодотворенная яйцеклетка. В итоге даже несмотря на произошедшее зачатие, беременность не наступает (очень ранние репродуктивные потери).

В других случаях, в полости матки может запуститься процесс разрастания соединительной ткани – образуются спайки. Такое состояние называется синдромом Ашермана. Эти соединительные тяжи деформируют полость матки и также нарушают имплантацию.

Третьей причиной бесплодия после аборта могут являться хронические воспалительные процессы, которые развиваются в половых органах. Хронический эндометрит не позволяет слизистой полноценно подготовиться к беременности.

Перед медицинским абортом женщине делается УЗИ с целью диагностики беременности, ее локализации, определения соответствия плодного яйца/эмбриона/плода сроку беременности, наличия сердцебиения эмбриона/плода с обязательной демонстрацией пациентке его изображения и сердцебиения (при наличии). Консультация медицинского психолога проводится по рекомендации врача и становится обязательной при обращении женщины за направлением на аборт. Она должна производиться в начале срока (недели) «тишины», чтобы обеспечить женщине достаточный срок для рефлексии и принятия мотивированного решения.

Мотивационное анкетирование проводится с целью выявления репродуктивных установок женщин, обратившихся за медицинской услугой по прерыванию беременности, и направлено на формирование правильного репродуктивного выбора у пациентки, обратившейся в медицинскую организацию с намерением прервать беременность. Анкета носит деперсонифицированный характер и состоит из блоков в соответствии с причиной, по которой женщина решила делать аборт.

Каждой беременной женщине, которая обратилась за услугой по прерыванию беременности до 12 недель, необходимо заполнить анкету. Анкетирование является обязательной процедурой для допуска к услуге по прерыванию беременности. Анкета является анонимной, указывать персональные данные не нужно.

Для прохождения анкетирования перейдите по ссылке <https://birth.testu.online/questionnaire/6389e57420d5c08b790fd979>

Анкета полностью анонимна и конфиденциальна. Эти данные никак не привязываются к вашей личности, ваша анонимность в полной безопасности.

После прохождения анкетирования необходимо сохранить файл рекомендаций (документ в формате pdf). Представление врачу итоговой страницы после заполнения анкеты, либо файла рекомендаций подтверждает факт прохождения анкетирования.