

О негативном влиянии искусственного аборта на организм женщины

(данная информация предоставлена на основании приказа Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н

«Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клинических рекомендаций «Искусственный аборт (медицинский аборт)», приказе Минздрава России от 07.04.2016 № 2016н

«Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины»)

Искусственный аборт (медицинский аборт) — искусственное прерывание беременности до 21,6 недель.

Медицинский аборт может выполняться медикаментозным или хирургическим методом. Аборт является небезопасной процедурой и сопряжен с риском различных осложнений. Даже при выполнении медикаментозного аборта при условии строжайшего соблюдения всех норм и правил в 2–5% случаев наблюдаются осложнения (остатки плодного яйца, прогрессирующая беременность, кровотечение), при развитии которых необходимо завершить аборт хирургическим путём.

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 объёма 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.

Отдалёнными последствиями и осложнениями аборта являются: бесплодие, хронические воспалительные процессы матки и/или придатков матки, 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; нервно-психические расстройства и др.

Перед принятием окончательного решения о проведении аборта Вы должны обязательно быть проконсультированы психологом/психотерапевтом или другим специалистом, к которому Вас направит лечащий врач для доабортного консультирования. Также Вам будет выполнено ультразвуковое исследование (УЗИ), в ходе которого Вы услышите сердцебиение плода. Вы не должны прибегать к аборту, если точно не уверены, что хотите прервать беременность, или у Вас нет медицинских показаний для этого.

Искусственный аборт (медицинский аборт) проводится по:

- 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),

- по социальным показаниям (с 12,0 по 21,6 недель беременности),
- до 11,6 недель беременности — 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.

Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится:

- не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности четвертая — седьмая неделя, при сроке беременности одиннадцатая — двенадцатая неделя, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;
- не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая — десятая неделя беременности