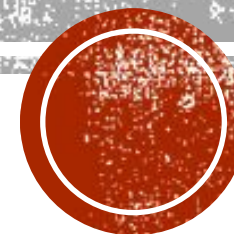


МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

Абуталимова Н.Р.

534 гр.

2016г.



ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- До 28 нед. - аборт
- Позже 28 нед. - роды с указанием гестации и метода прерывания
- До 12-недельного срока-прерывание по желанию женщины
- До 22-недельного срока- прерывание по социальным показаниям
- по медицинским показаниям- вне зависимости от срока



ИСКУССТВЕННЫЙ АБОРТ - ПРЕДНАМЕРЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В СРОКИ ДО 28 НЕД.

Медицинский аборт по методу проведения:

1. Медикаментозный.

2. Хирургический:

- вакуум-аспирация («мини-аборт»);
- дилатация и кюретаж (выскабливание);
- дилатация и эвакуация;
- искусственные роды.



МЕД. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИСКУССТВЕННОМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1. Острые и подострые воспалительные процессы женских половых органов**
- 2. Острые восп. процессы любой локализации**
- 3. Острые инфекционные заболевания**



ПЕРЕЧЕНЬ СОЦИАЛЬНЫХ ПОКАЗАНИЙ

1. Наличие инвалидности I-III группы у мужа
2. Смерть мужа во время беременности
3. Пребывание женщины в местах лишения свободы
4. Наличие решения суда о лишении или ограничении родительских прав
5. Беременность в результате изнасилования



ПРЕИМУЩЕСТВА МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1. высокая эффективность (95–98%), безопасность и приемлемость;**
- 2. отсутствие риска, связанного с анестезией;**
- 3. отсутствие риска осложнений, связанных с хирургическим вмешательством:**
 - механическим повреждением эндометрия, миометрия, сосудов матки, травмой**
 - цервикального канала;**
- 4. снижение риска развития восходящей инфекции и связанных с ней осложнений;**
- 5. неинвазивность метода исключает опасность заражения ВИЧ-инфекцией, гепатитом В, С и др.;**
- 6. отсутствие психоэмоциональной травмы, возникающей при хирургическом аборте;**
- 7. отсутствие неблагоприятного влияния на дальнейшую репродуктивную функцию, что особенно важно для первобеременных;**
- 8. предоставление женщине права выбора метода;**
- 9. высокая удовлетворённость пациенток качеством медицинской помощи при данном методе прерывания беременности.**



МЕТОДЫ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В I ТРИМЕСТРЕ

- ручная или электрическая вакуумная аспирация (до 12 нед беременности);
- медикаментозный аборт с применением мифепристона и последующим назначением мизопростола (до 9 нед беременности или 63 дней от первого дня последней нормальной менструации).

* Дилатация шейки матки и кюретаж признаны устаревшими методами хирургического аборта и не рекомендованы для применения в клинической практике при прерывании беременности до 12 нед.



ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- Медикаментозный аборт с применением антипрогестинов и синтетических аналогов простагландинов в настоящее время является современным, эффективным и безопасным методом прерывания беременности.
- Рекомендованные препараты: мифепристон и мизопростол (уровень доказательности IA).

□ 1. мнн **Мифепристон**, таблетки **200 мг.**

□ 2. мнн **Мизопростол**, таблетки **200 мкг.**



МИФЕПРИСТОН

это синтетический стероидный препарат для перорального применения.

Обладая высоким сродством к рецепторам прогестерона, мифепристон действует как его антагонист. Механизм abortивного действия мифепристона основан на его антипрогестероновом эффекте, обусловленном блокированием действия прогестерона на уровне рецепторов в эндометрии и миометрии, что в свою очередь приводит к подавлению развития трофобласта, повреждению и отторжению децидуальной оболочки, появлению маточных сокращений, развитию менструальноподобного кровотечения, что клинически проявляется медикаментозным абортom.



МИЗОПРОСТОЛ

это синтетический аналог простагландина E

Механизм abortивного действия связан с инициацией сокращения гладких мышц миометрия и расширения шейки матки. Способность мизопростола стимулировать сокращения матки облегчает раскрытие шейки и удаление содержимого полости матки. Мизопростол повышает частоту и силу сокращений миометрия, оказывая слабое стимулирующее действие на гладкую мускулатуру ЖКТ.

****в комбинации с мифепристоном применяется**



ПОКАЗАНИЯ К МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1.** желание пациентки прервать незапланированную беременность сроком до 9 нед (до 63 дней от первого дня последней менструации);
- 2.** наличие медицинских показаний к прерыванию беременности (включая замершую беременность в сроках до 63 дней аменореи) медикаментозный аборт также может быть использован, если срок беременности не превышает допустимый срок для метода, а состояние здоровья женщины позволяет использовать препараты для медикаментозного прерывания беременности с учётом их противопоказаний



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ

- ✓ подозрение на внематочную беременность;
- ✓ беременность сроком более 63 дней аменореи
- ✓ индивидуальная непереносимость мифепристона и/или мизопростола;
- ✓ надпочечниковая недостаточность и/или длительная глюкокортикоидная терапия;
- ✓ острая или хроническая печёночная или почечная недостаточность;
- ✓ наследственная порфирия;
- ✓ миома матки больших размеров
- ✓ анемия (уровень гемоглобина менее 100 г/л)
- ✓ нарушения гемостаза (в том числе предшествующая терапия антикоагулянтами)
- ✓ острые воспалительные заболевания женских половых органов
- ✓ наличие тяжёлой экстрагенитальной патологии



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ

- ✓ курение у женщин старше 35 лет без предварительной консультации терапевта
- ✓ кахексия;
- ✓ заболевания, связанные с простагландиновой зависимостью или противо
- ✓ показания к применению простагландинов: глаукома, бронхиальная астма,
- ✓ артериальная гипертензия
- ✓ эндокринопатии и заболевания эндокринной системы, в том числе сахарный диабет;
- ✓ гормонально-зависимые опухоли;
- ✓ период лактации
- ✓ беременность, возникшая на фоне применения внутриматочных контрацептивов
- ✓ беременность, возникшая после применения гормональных



СХЕМЫ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА В I ТРИМЕСТРЕ, ИМЕЮЩИЕ ДОКАЗАННУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ (ВОЗ, 2014)

Режимы	Сроки	Критерии доказательности	Настоятельность рекомендаций
<u>Мифепристон</u> 200мг орально <u>Мизопростол</u> 400 мкг орально (или вагинально, буккально, сублингвально) через 24–48 часов	До 49 дней	A	высокая
<u>Мифепристон</u> 200 мг орально <u>Мизопростол</u> 800 мкг вагинально (или под язык или буккально) через 24–48 часов	До 50-63 дней	A	высокая

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА

- схваткообразную боль (обусловленную сокращением матки)
- длительное менструальноподобное кровотечение
(в среднем 7–9 дней)



ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ПУТЕЙ ВВЕДЕНИЯ МИЗОПРОСТОЛА (ВОЗ, 2014)

Путь	Инструкция для применения	Замечания
Оральный	таблетки проглатываются	Рекомендован только до 7 нед (49 дней) и после 12 нед (84 дня). Побочные эффекты: диарея, тошнота, лихорадка, озноб
Буккальный	таблетки располагаются между щекой и дёснами и проглатываются через 30 мин	Чаще лихорадка и озноб, чем при вагинальном введении
Сублингвальный	Таблетки располагаются под языком и проглатываются через 30 мин	Чаще лихорадка, озноб, диарея, рвота по сравнению с вагинальным путём. Наиболее быстрое действие и высокая концентрация в плазме
Вагинальный	таблетки размещаются в сводах влагалища (наиболее глубокая часть влагалища)	Фрагменты таблеток могут быть видны. Наименьшая частота побочных эффектов

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- ☐ Боль
- ☐ Кровотечения
- ☐ Неполный аборт
- ☐ Прогрессирующая беременность
- ☐ Озноб, температура
- ☐ Инфекционные осложнения
- ☐ Тошнота, рвота
- ☐ Головокружения, обмороки
- ☐ Диарея
- ☐ Аллергические реакции



ГРУППА РИСКА ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ:

- ☐ пациентки, у которых хламидийная инфекция была выявлена в течение последних 12 мес без подтверждения её эрадикации;
- ☐ лица, у половых партнёров которых выявлена хламидийная инфекция;
- ☐ диагностированный бактериальный вагиноз (независимо от наличия или отсутствия клинической картины);
- ☐ женщины, имеющие несколько половых партнёров в течение последних 6 мес;
- ☐ женщины моложе 25 лет;
- ☐ внутриматочные манипуляции в анамнезе;
- ☐ низкий социально-экономический статус.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

