

АБОРТЫ

**КЛАССИФИКАЦИЯ. СПОСОБЫ
ПРОИЗВОДСТВА. БЛИЖАЙШИЕ И
ОТДАЛЕННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ.
БОРЬБА С АБОРТАМИ, КАК
ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ
МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ**

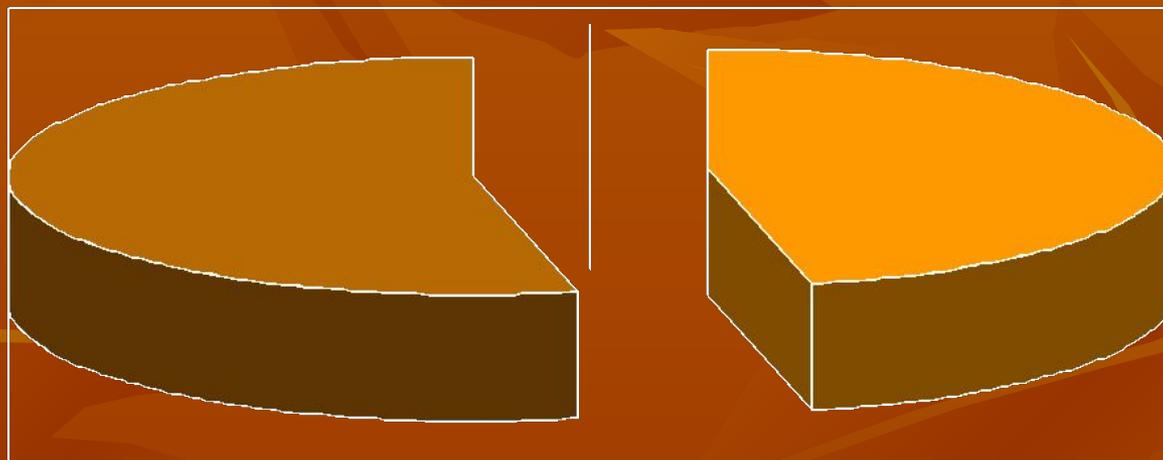
АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

- МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ПОСЛЕ АБОРТА – 18,5%
- БЕСПЛОДИЕ
- НЕВЫНАШИВАНИЕ
- ОСЛОЖНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

АБСОЛЮТНОЕ ЧИСЛО АБОРТОВ

- РОССИЯ – 114 абортaв на 1000 женщин репродуктивного возраста (90-е г.)
- АЛТАЙСКИЙ КРАЙ – 108 (90-е г.)
- РОССИЯ – 45,8 (2002 г.)
- США – 21,3
- ВЕЛИКОБРИТАНИЯ – 14,2
- ФИНЛЯНДИЯ – 11,7
- НИДЕРЛАНДЫ – 5,3

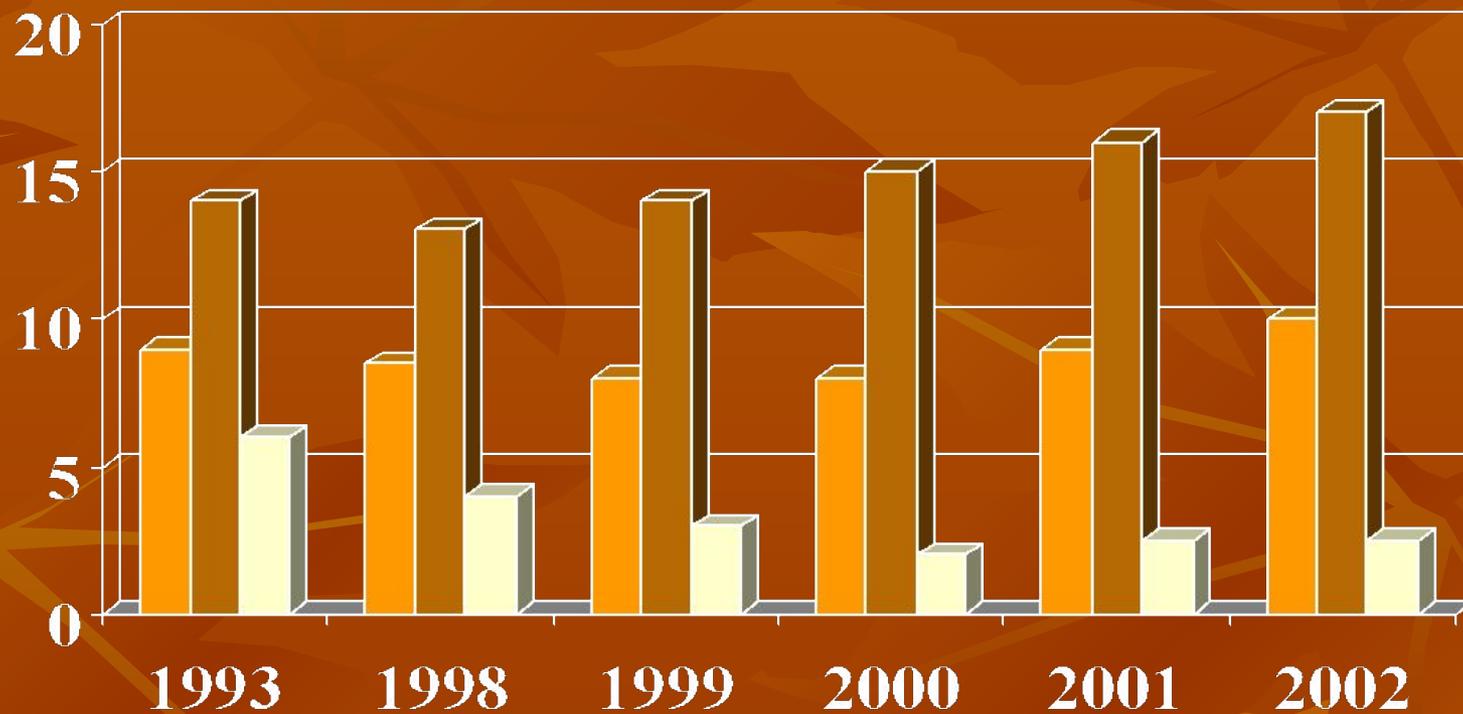
ОБЩАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ – 145,2 млн.



Доля женщин
77,6 млн.
54%

Доля мужчин
67,3 млн.
46%

ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ РФ (на 1000 населения)



Рождаемость

Смертность

Естественный прирост населения

- 1920 г. – Россия - первая страна в мире, разрешившая аборт
- 1936 г. – аборт разрешен при наличии угрозы жизни женщины и при наличии наследственных заболеваний родителей
- 1955 г. – легализация абортов

КЛАССИФИКАЦИЯ

ПО СРОКАМ:

- РАННИЕ (ДО 12 НЕДЕЛЬ)
- ПОЗДНИЕ (С 13 ДО 27 НЕДЕЛЬ)

ПО ХАРАКТЕРУ:

- МЕДИЦИНСКИЕ (ИСКУССТВЕННЫЕ)
- ВНЕБОЛЬНИЧНЫЕ (КРИМИНАЛЬНЫЕ)

ПОКАЗАНИЯ

СОЦИАЛЬНЫЕ (Постановление правительства РФ № 485 от 11.08.2003 г.)

- НАЛИЧИЕ ИНВАЛИДНОСТИ I-II ГРУППЫ У МУЖА ИЛИ СМЕРТЬ МУЖА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ
- ПРЕБЫВАНИЕ ЖЕНЩИНЫ В МЕСТАХ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ
- БЕРЕМЕННОСТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИЗНАСИЛОВАНИЯ (ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ЮРИДИЧЕСКИМИ ДОКУМЕНТАМИ)
- НАЛИЧИЕ РЕШЕНИЯ СУДА О ЛИШЕНИИ ИЛИ ОБ ОГРАНИЧЕНИИ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ

ПОКАЗАНИЯ

МЕДИЦИНСКИЕ

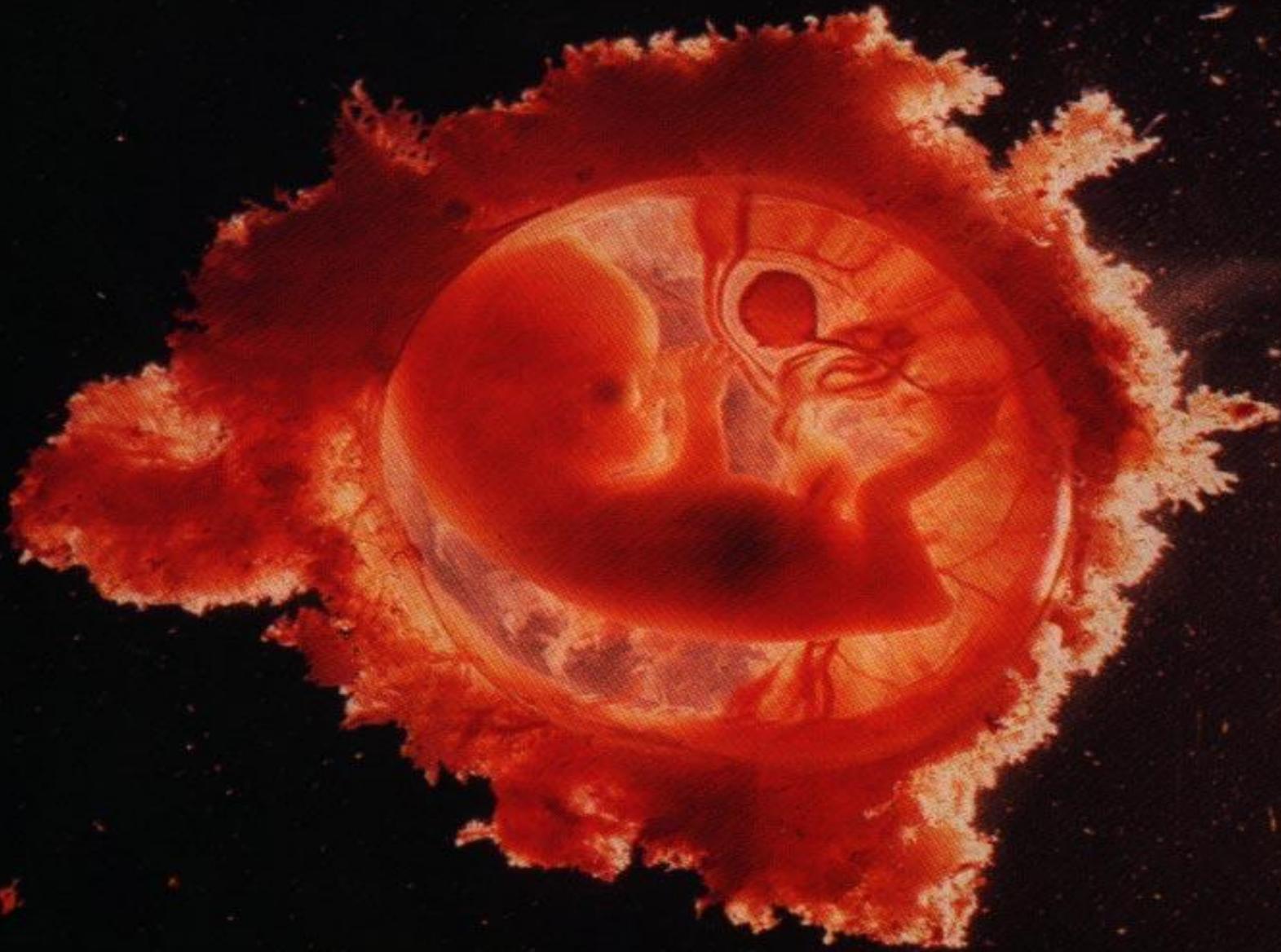
- 1. СОСТОЯНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НЕЗРЕЛОСТИ (ДО 15 ЛЕТ)**
- 2. СОСТОЯНИЕ УГАСАНИЯ (ПОСЛЕ 45 ЛЕТ)**
- 3. БОЛЕЗНИ МАТЕРИ:**
 - **ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**
 - **ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ**
 - **БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ**
 - **БОЛЕЗНИ КРОВИ**
 - **ПСИХИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И РАССТРОЙСТВА**
 - **БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**
 - **БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ**
 - **БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**
 - **БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ**
 - **БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ**
 - **БОЛЕЗНИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ**
 - **БОЛЕЗНИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ**
- 4. ПОРОКИ РАЗВИТИЯ И НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕКОМПЕНСИРОВАННАЯ ФПН, ПРИЁМ ЭМБРИОТОКСИЧНЫХ И ТЕРАТОГЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- ОСТРЫЕ И ПОДОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ
- ОСТРЫЕ И ПОДОСТРЫЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ
- ОСТРЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

СПОСОБЫ ПРОИЗВОДСТВА

- МИНИ АБОРТ – ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В СРОКЕ ДО 5 НЕДЕЛЬ МЕТОДОМ ВАКУУМ-АСПИРАЦИИ
- КЛАССИЧЕСКИЙ ИСКУССТВЕННЫЙ АБОРТ МЕТОДОМ ВЫСКАБЛИВАНИЯ ПОЛОСТИ МАТКИ
- ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ



ОСЛОЖНЕНИЯ

БЛИЖАЙШИЕ:

- ПЕРФОРАЦИЯ МАТКИ
- ПОВРЕЖДЕНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ
- КРОВОТЕЧЕНИЕ
- ОСТАТКИ ПЛАЦЕНТАРНОЙ ТКАНИ ИЛИ ЧАСТЕЙ ПЛОДНОГО ЯЙЦА
- ГЕМАТОМЕТРА
- ПРОДОЛЖЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ
- ПОСТАБОРТНЫЙ ЭНДОМЕТРИТ

ОСЛОЖНЕНИЯ

ОТДАЛЕННЫЕ:

- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ
- НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА
- БЕСПЛОДИЕ
- ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
- ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
- АНОМАЛИИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПОСЛЕДОВОМ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДАХ ПРИ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ



ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ

- МАЛОЕ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ
- ИНТРААМНИАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА
- ВВЕДЕНИЕ ПРОСТОГЛАНДИНА F2 α

МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ МЕТОД

Мифепристон – антагонист
прогестерона

A dense field of yellow tulips with green leaves. The flowers are in various stages of bloom, some fully open and some as buds. The background is a soft, out-of-focus green, suggesting a large field of similar flowers.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ