



Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого

Кафедра акушерства и гинекологии ИПО

# Аборт и его влияние на репродуктивную функцию

# *Статистические данные*

- Около 60% всех беременностей в России заканчиваются абортом.
- Россия занимает второе место в мире после Румынии по числу абортов на душу населения.
- Каждый 10-ый аборт в России совершают девушки до 18 лет.
- В России проживает 38 миллионов женщин детородного возраста, около 6 миллионов из них бесплодны, и, согласно статистике, одной из основных причин бесплодия является наличие абортов в прошлом.

# Актуальность

## ЧАСТОТА АБОРТОВ (на 1000 женщин фертильного возраста)

Нидерланды Бельгия Шотландия Швейцария Финляндия	<b>&lt;10</b> (очень низкая)
Швеция Германия Франция Англия Италия	<b>10-19</b> (низкая)
Чехия Словакия Венгрия Болгария Россия	<b>20-49</b> (высокая)
Румыния Греция	<b>&gt;50</b> (очень высокая)

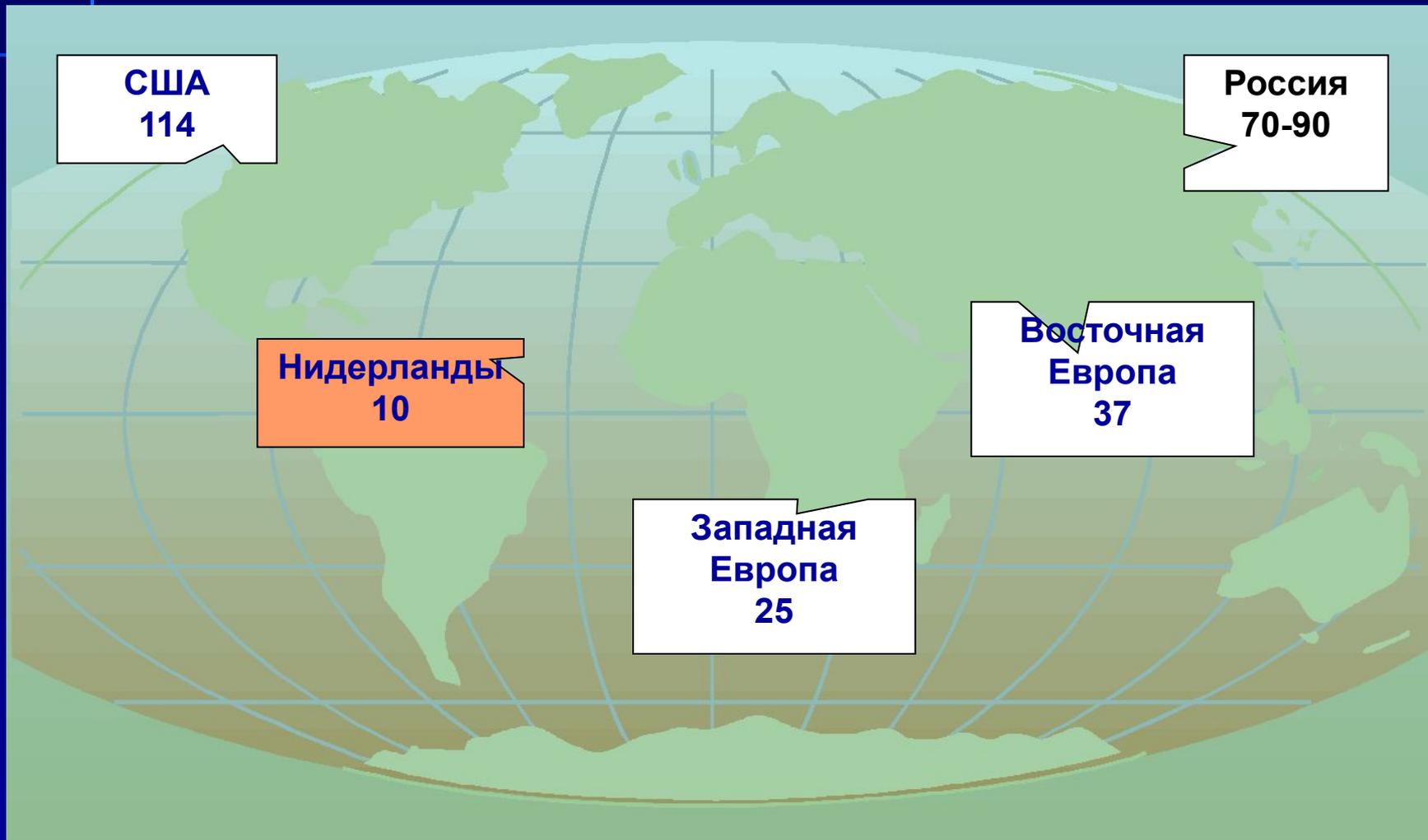
# АБОРТЫ У ПОДРОСТКОВ В РОССИИ (2009 год)

184.000

10



# ПОДРОСТКОВАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ (на 1000 девушек)



# ЧАСТОТА АБОРТОВ ПО ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОКРУГАМ РОССИИ

(на 1000 женщин фертильного возраста, 2009 год)



**Аборт** – от латинского слова abortus-  
«выкидыш» — искусственное  
прерывание беременности,  
сопровождающееся гибелью плода.



## Немного из истории...

- Первые упоминания о **прерывании беременности** встречаются в египетских папирусах, а также в трудах Гиппократата.
- Во 2м веке до н.э. предложили с целью **прерывания беременности** вводить в канал шейки матки высушенные губки, которые будучи гигроскопичными, быстро набухали, увеличивались в объеме, равномерно расширяли его.

# *История аборта в России*

- В христианских странах до XX века убийство нерожденных детей было запрещено законом.
- На Руси официально смертная казнь за аборт вводится с 1649 г. в Уложении, принятом при Государе Алексее Михайловиче (гл. 22, ст. 26): "А смертные казни женскому полу бывают за чаровство, убийство - отсекаль головы, за погубление детей и за иные такие же злые дела живых закапывать в землю".

# *История аборта в России*

- В Уголовном кодексе России 1832 г. изгнание плода упоминалось среди видов смертоубийства. Согласно "Уложению о наказаниях" 1885 г. (ст. 1461, 1462) искусственный аборт карался "каторжными работами от 4 до 5 лет, лишением всех прав состояния, ссылкой в Сибирь на поселение". Впрочем, аборты строго по жизненным показаниям были разрешены.

# *История аборта в России*

- В 1920 году Лениным был подписан декрет, разрешающий проведение абортов в медицинских учреждениях по социальным показаниям, а также по желанию женщины. Так Россия оказалась первой в мире страной, где проведение абортов стало разрешено законодательством.
- В других странах это произошло значительно позже, в 70 – 80-х годах XX столетия, и явилось следствием сексуальной революции.

## Почему женщины делают аборт?

Чаще всего это незапланированная беременность, т.е. «случайная», в результате которой будущий малыш не вписывается в планы жизни парня и девушки. И они видят единственный выход – аборт.



# Искусственное прерывание беременности

Согласно приказу №485 «О производстве медицинского аборта в ранние и поздние (до 21-22 недель) сроки беременности» выделяют основные группы показаний к прерыванию беременности:

- **По желанию женщины** – осуществляется до 12 недель
- **По социальным показаниям** – до 22 недель
- **По медицинским показаниям** – независимо от срока беременности при согласии женщины

# По медицинским показаниям

- Прерывание беременности проводят в том случае, если беременность и роды способны ухудшить состояние здоровья женщины и угрожают её жизни, либо если обнаружены аномалии развития плода
- Показания устанавливает врач акушер – гинеколог совместно со специалистами соответствующего профиля (терапевтом, психиатром, онкологом, хирургом и др.) и руководителем ЛПУ, после дообследования женщины в условиях стационара)

# По социальным показаниям

Постановлением Правительства РФ от 11 августа 2003 года составлен перечень социальных показаний к искусственному аборту:

1. Решение суда о лишении родительских прав
2. Беременность в результате изнасилования
3. Пребывание женщины в местах лишения свободы
4. Инвалидность 1-2 группы у мужа или смерть мужа во время беременности

# Социальные показания с 2012 года

**ИЗНАСИЛОВАНИЕ**

# Противопоказания:

- Воспалительные процессы половых органов
- Наличие гнойных очагов независимо от места их локализации
- Острые инфекционные заболевания
- Поздний срок беременности
- Срок менее 6 месяцев после предшествующего прерывания беременности

# РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ОБЪЕМ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- гинекологический осмотр
- УЗИ органов малого таза
- мазок на степень чистоты влагалища
- анализ крови на ВИЧ, RW, гепатиты
- анализ крови на группу крови и Rh-фактор
- анализ крови на  $\beta$  - ХГ
- гемостазиограмма
- клинический анализ крови

# МЕТОДЫ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- медикаментозный аборт (до 6 недель)
- мини-аборт (до 4-5 недель)
- медицинский аборт (до 12 недель)
- интраамниальное введение солевых растворов (16-22 недели)
- малое кесарево сечение
- применение ламинариев

# МЕДИКАМЕНТОЗН ЫЙ АБОРТ



# Медикаментозный аборт

(фармакологический) – метод прерывания беременности на раннем сроке с помощью специальных лекарственных препаратов

## Преимущества медикаментозного аборта:

- это не хирургическое вмешательство
- не требуется анестезия
- снижение риска восходящей инфекции
- возможность прерывания беременности на самых ранних сроках
- хорошая переносимость препарата пациентками

## Недостатки данного метода:

- аборт может не произойти и беременность будет прогрессировать
- неполный аборт
- возможны маточные кровотечения

# Показания для медикаментозного аборта

- Желание женщины
- Маточная беременность раннего срока (до 6 недель или 42 дней), подтвержденная данными УЗИ!

*Медикаментозное прерывание беременности является методом выбора у следующих групп женщин:*

- Женщины, у которых могут возникнуть трудности при проведении хирургического прерывания беременности (например, при пороках развития матки)
- Подростки и первобеременные (10-11%)

# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ для медикаментозного аборта

- Внематочная беременность или подозрение на нее
- О. и хр. надпочечниковая недостаточность
- Длительная кортикостероидная терапия
- Заболевания крови, угрожаемые по кровотечению
- Почечная и печеночная недостаточность
- Аллергические реакции на мифепристон или мизопростол
- Миома матки больших размеров

# Медикаментозный аборт:



- Антипрогестин (мифепристон)

- Простагландин (мизопростол)

- Эффективность 95-98%



- Пациентка может получить эти препараты только у своего врача и принимает их в его присутствии
- Свободная продажа средств для проведения медикаментозного аборта запрещена
- Программа ОМС

# ПРОТОКОЛ и динамическое наблюдение

## Визит 1:

- DS маточной беременности (до 42 дней)
- Информированное согласие пациентки
- Мифепристон (600 мг per os)

# ПРОТОКОЛ и динамическое наблюдение

## Визит 2:

- Мизопростол (400 мг per os через 36-48 часов)

# ПРОТОКОЛ и динамическое наблюдение

## Визит 3:

- Через 14 дней после приема Мифепристона оценка эффективности медикаментозного прерывания (клиническое обследование, УЗИ)
- Подтверждение экспульсии плодного яйца

# Осложнения медикаментозного аборта

- Прогрессирование маточной беременности (вакуум-аспирация)
- Маточное кровотечение (вакуум-аспирация)
- Остатки плодного яйца в полости матки (вакуум-аспирация)
- Гематометра (Мизопристон 400 мкг, бужирование цервикального канала при отсутствии выделений из половых путей, вакуум-аспирация)

# Мини-аборт

- это метод прерывания нежелательной беременности, проводимый на ранних сроках (до 7 недель), с

помощью вакуумного отсоса

## Преимущества мини-аборта:



- процедура занимает мало времени (около 5-7 минут)
- шейку матки не расширяют, а значит не повреждают ее
- благодаря использованию отсоса матка получает минимальные повреждения
- процесс заживления идет достаточно быстро

# Мини Аборт

**Матка**

Амниотическая  
оболочка

Грубка, прикрепленная  
к шпону

Буршти

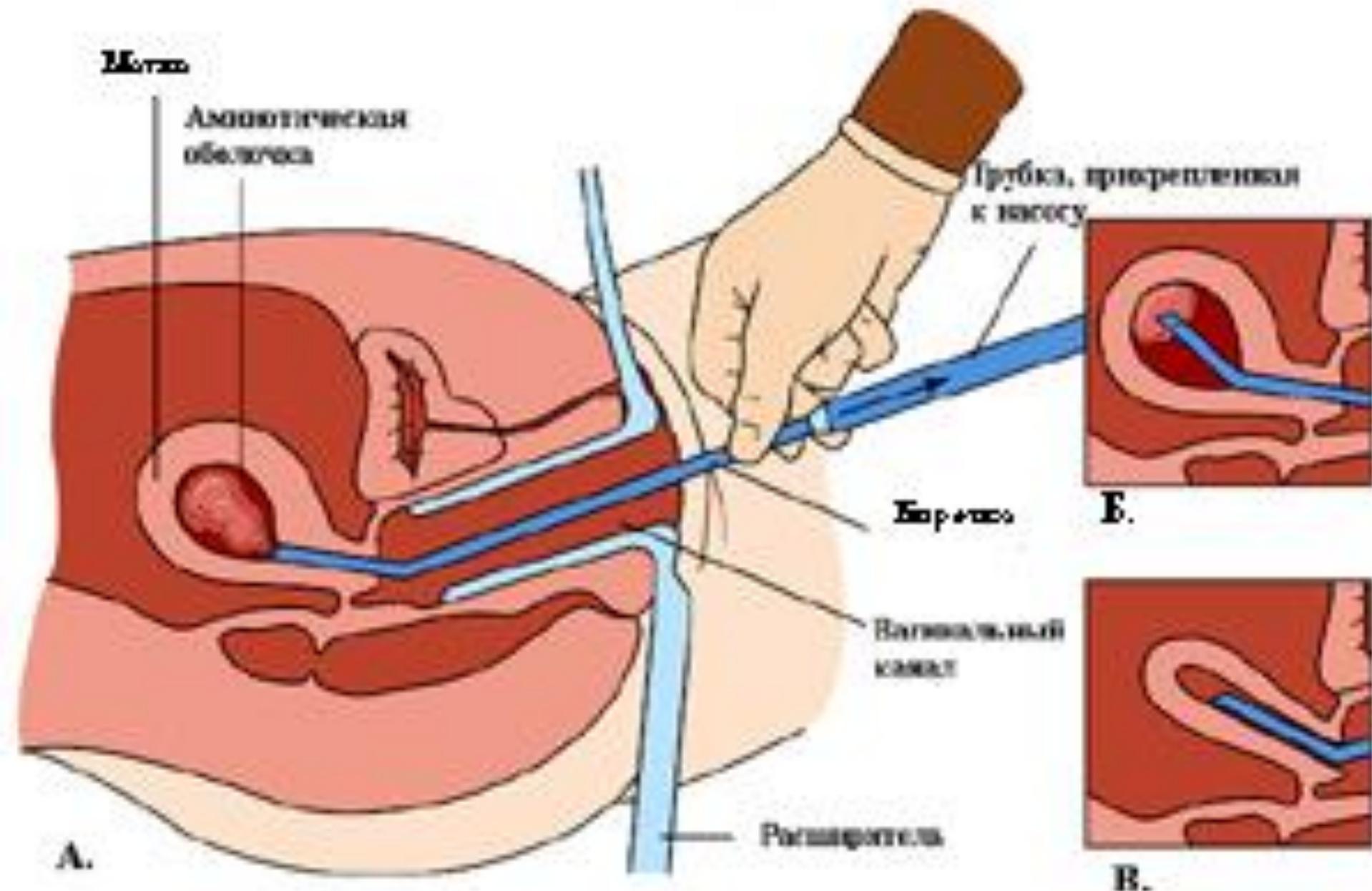
Ваггинальный  
канал

Расширитель

**А.**

**Б.**

**В.**



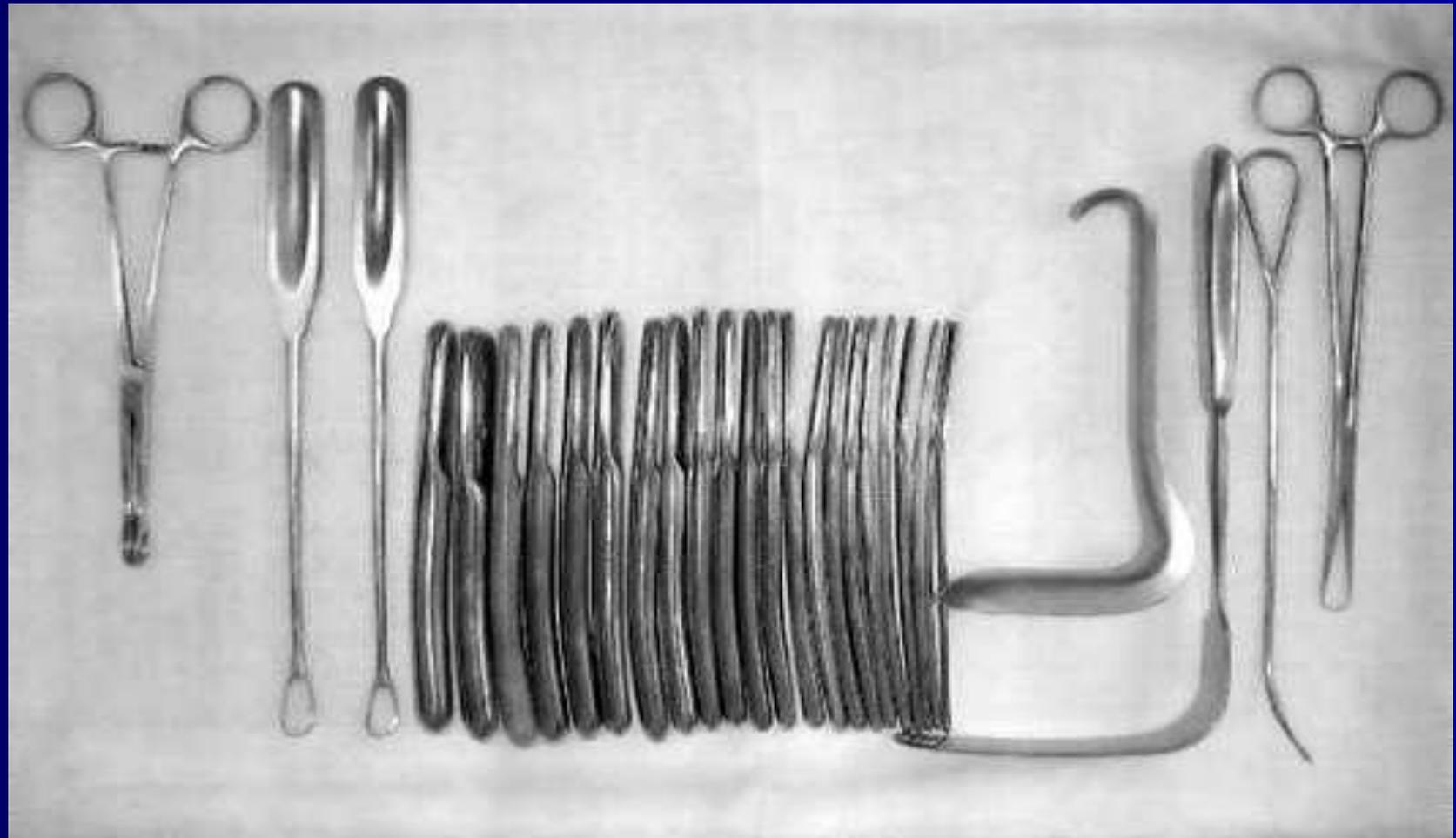


# Медицинский аборт

- Удаление плодного яйца в сроке 6-12 недель путем выскабливания полости матки в условиях гинекологического стационара
- Сложность техники проведения хирургического аборта объясняется тем, что все манипуляции осуществляются вслепую, при этом используются острые инструменты, которые могут повредить ткани, соседние органы
- Вся операция производится

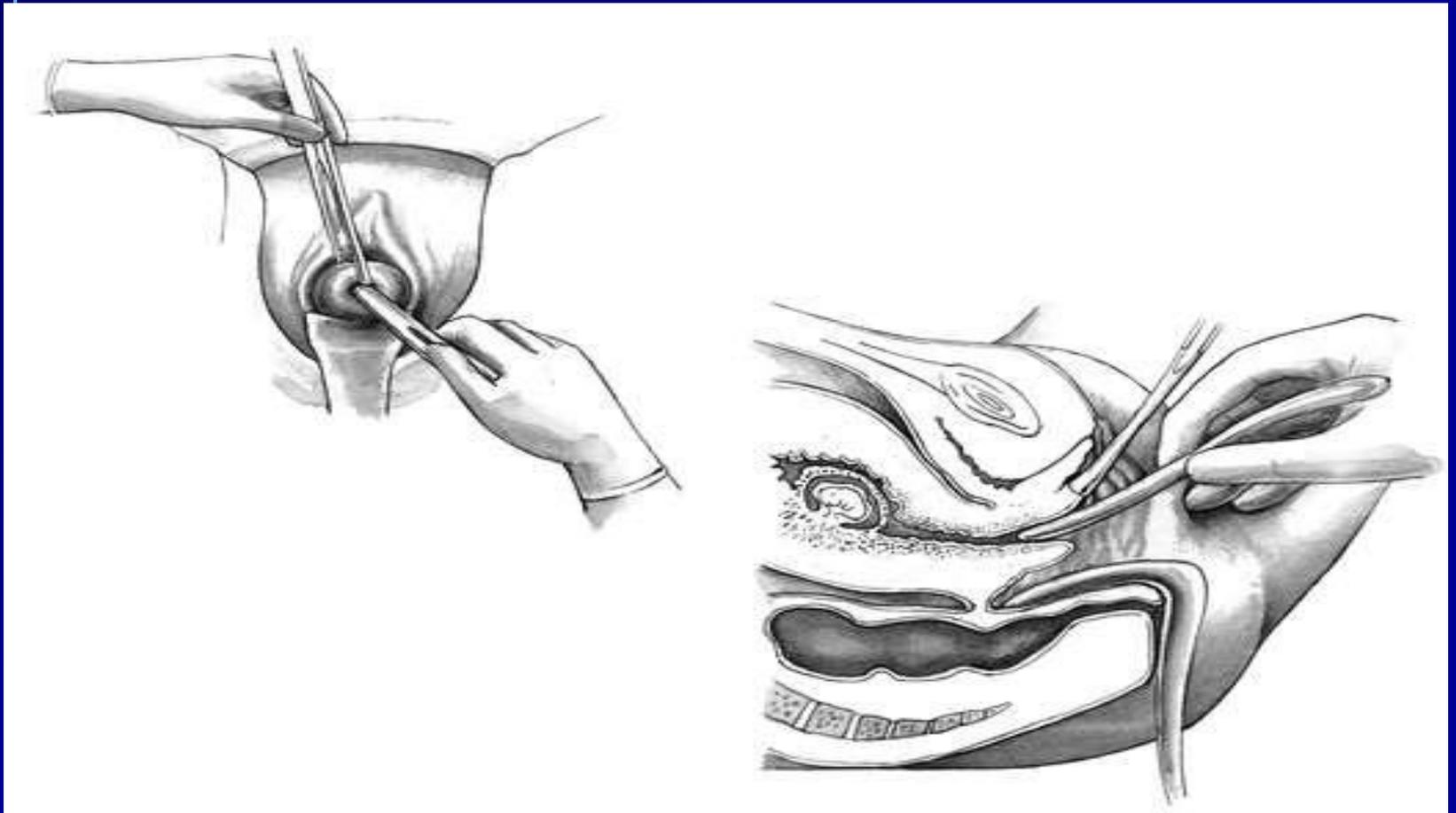


# Инструменты для проведения медицинского аборта

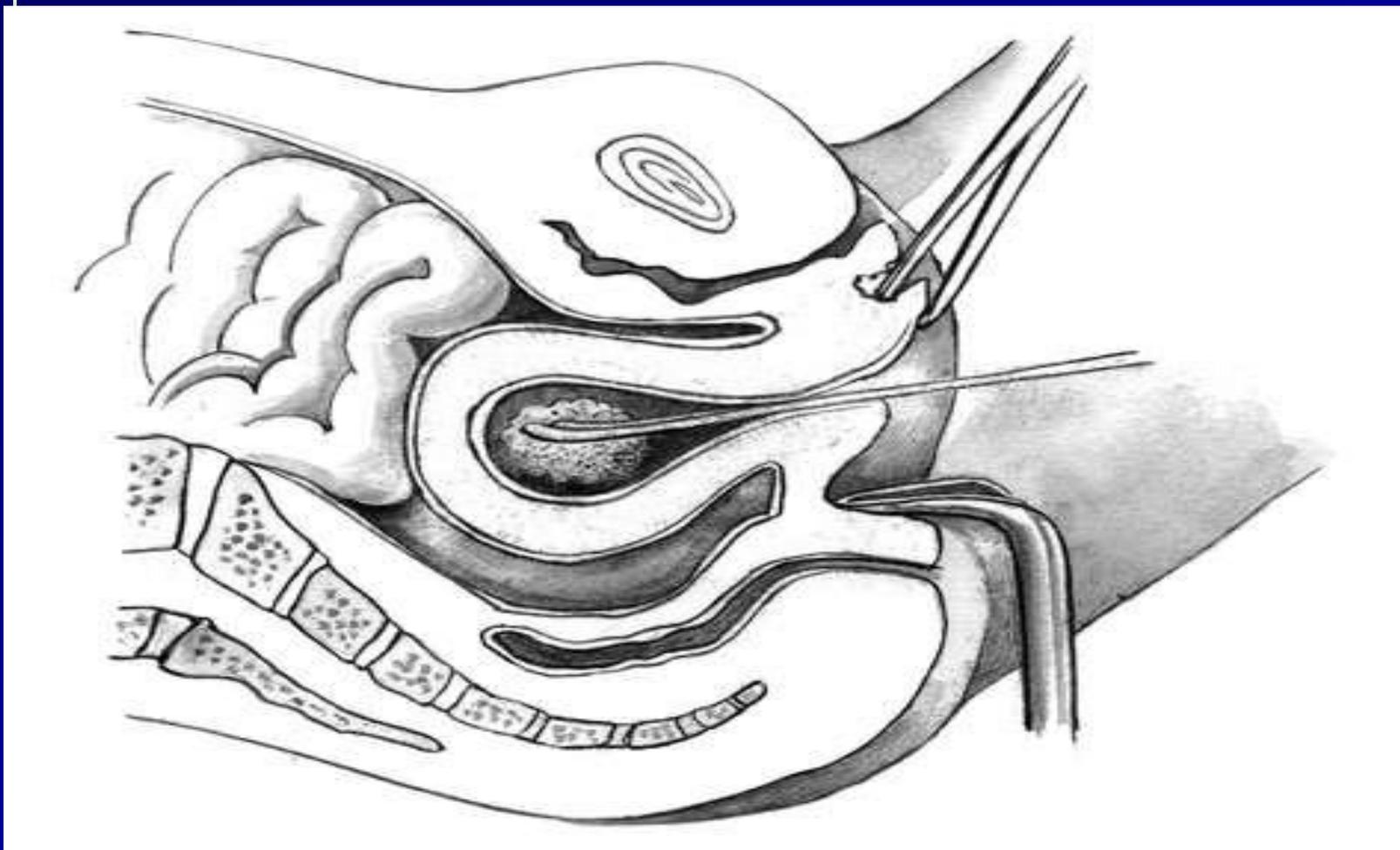


# Искусственный аборт

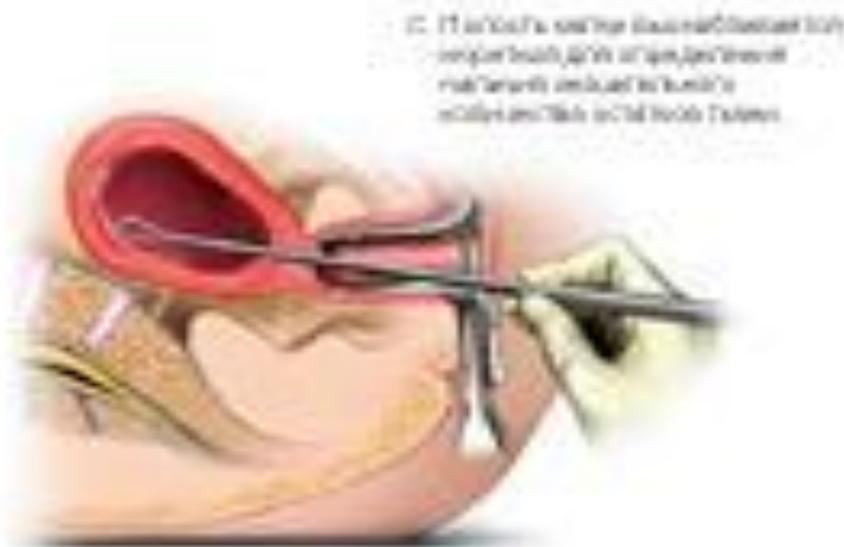
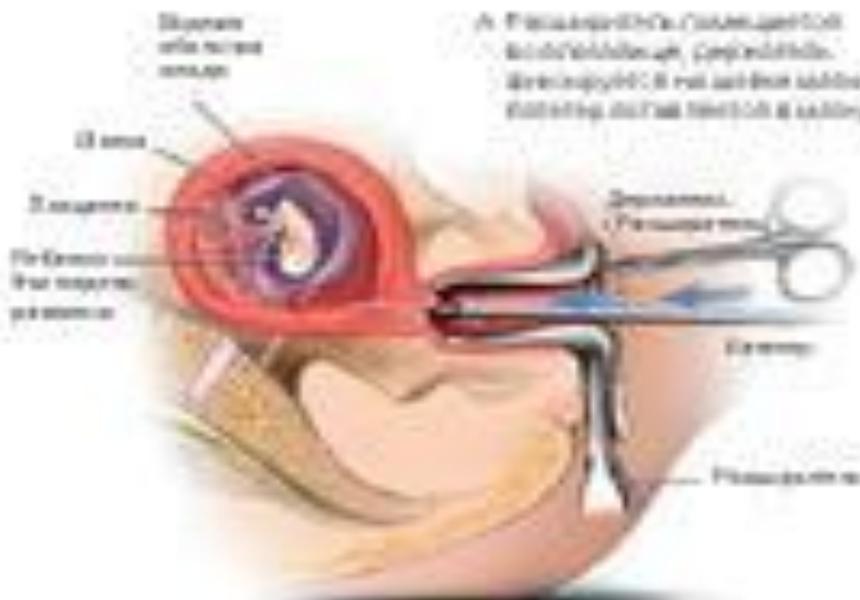
А - общий вид спереди; Б - вид сбоку



# Искусственный аборт. Удаление плодного яйца кюреткой



# Вакуумный аборт девятинедельного ребенка.



# Прерывание беременности во 2 триместре

Методы прерывания беременности по медицинским и соц. показаниям:

- Применение простагландинов
- Амниоинфузия гиперосмолярных растворов (20% раствор хлорида натрия)
- Гистеротомия
- Комбинированные методы

**Аборт:  
солевая  
заливка**

**ребенок**

**ОКОЛОПЛОДНЫЕ  
ВОДЫ**



# Беременность 19 недель



# Осложнения

Ни одна женщина, идущая на **аборт**, не застрахована от серьезнейших последствий, которые могут возникнуть после того или иного метода прерывания беременности.

**Обратим на них внимание.**

# *Влияние аборта*

- **На женщину**
- **На плод**
- **На общество**

# *Влияние аборта*

## На женщину

### Физический аспект

- Осложнения (ранние и отдаленные)
- Бесплодие

### Эмоциональный аспект

- Постабортный синдром – 10%
- Потеря партнера в ближайший год после аборта

### Духовный аспект

- Чувство вины

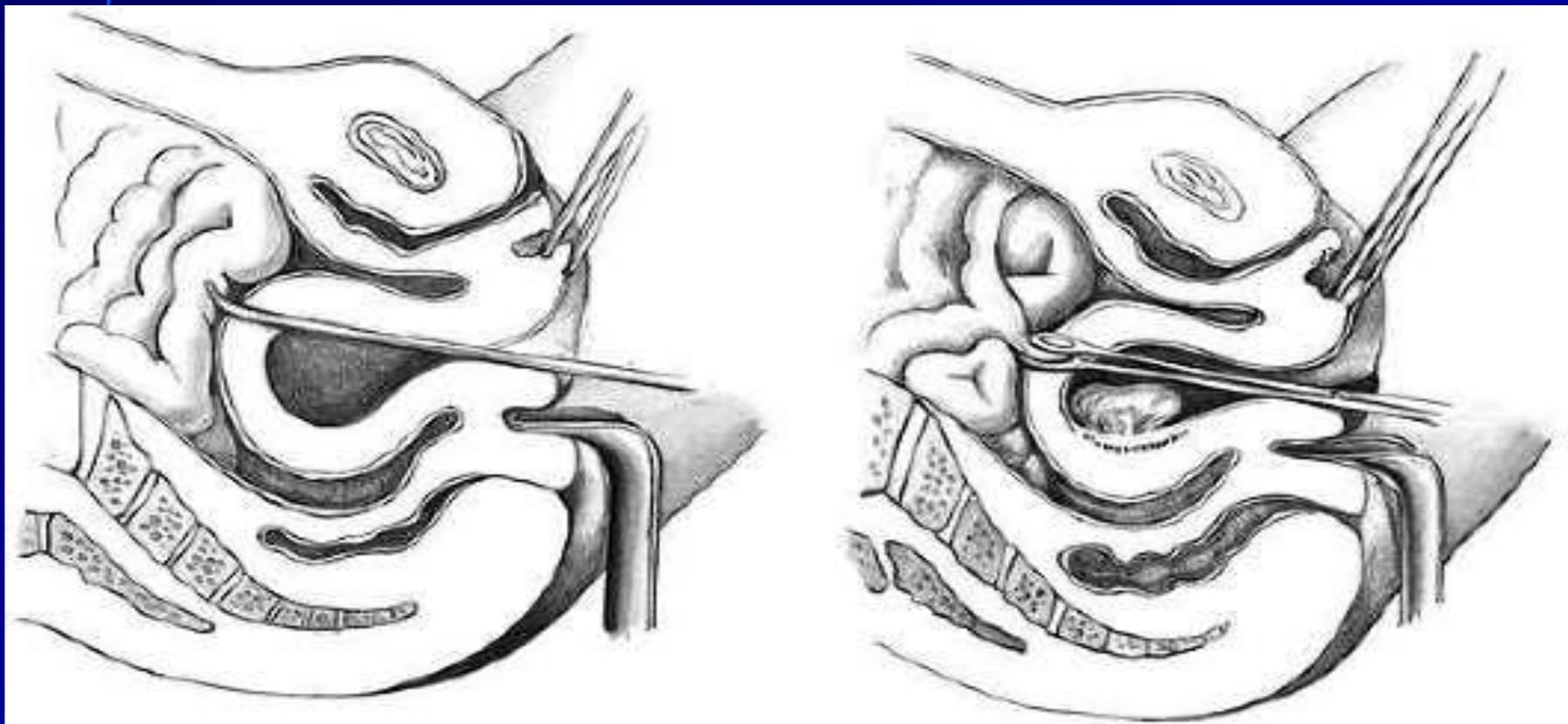
# Ранние осложнения (до недели после аборта)

- Разрывы шейки матки. Чаще всего встречаются у нерожавших женщин, связан с использованием расширителей. Если разрывы не будут своевременно зашиты, то образуется эктропион и шейка матки становится неполноценной. При последующих беременностях у таких женщин наблюдается вынашивание. Нередко в процессе расширения шейки матки образуются надрывы слизистой оболочки в области внутреннего зева, что может привести к развитию рубцового стеноза.
- Перфорация шейки матки — разрыв стенок шейки матки при расширении (15% от общего числа перфораций)
- Перфорация матки — представляет собой разрыв стенок матки (при которой могут быть повреждены и другие внутренние органы (например кишечник), требует срочного оперативного вмешательства).

# Осложнения искусственного аборта.

А - перфорация матки зондом;

Б - перфорация матки абортцангом и захват петли кишки



# Ранние осложнения

- Гематометра. Накопление крови в полости матки вследствие послеабортного кровотечения на фоне плохого сокращения мышц матки
- Неполный аборт. Имеет место при неполном изъятии плаценты и частей плода, или неполном их выходе при медикаментозном аборте. Клинически проявляется продолжающимся кровотечением, болезненными схватками, плохим сокращением мышц матки. Требуется повторного выскабливания полости матки.
- Несостоявшийся аборт. Частный случай неполного аборта, где произошло полное оставление отторгнутого плода в полости матки.
- Острая кровопотеря.

# Поздние осложнения

( до 1 месяца после аборта)

плацентарный полип (до 6% от количества всех осложнений). Возникает в случае, когда в матке задерживаются остатки оболочек, которые подвергаются различным изменениям, прорастая элементами соединительной ткани и плотно прикрепляются к стенке матки. У таких больных отмечаются длительные кровянистые выделения из половых путей, которые могут временно прекращаться, но затем возобновляются, могут перейти в сильное кровотечение. Лечение плацентарного полипа заключается в удалении остатков путем выскабливания.

Эндометрит (12,2%) воспаление слизистой оболочки матки. Проявляется повышением температуры до 38-39 градусов, может появиться озноб, выделения из половых органов сначала кровянистые, затем гнойные, с неприятным запахом, боли внизу живота, мышечные боли. Но нередко заболевание протекает в стертой форме. Иногда переходит в хроническую форму.

# Поздние осложнения

- Сальпингоофорит — воспаление придатков матки
- Пельвиоперитонит - это заболевание, которое характеризуется ограниченным воспалением тазовой брюшины. Возникает чаще всего при наличии воспаления в придатках матки, а также после перфорации матки во время прерывания беременности. Клиника зависит от тяжести поражения брюшины и распространения процесса.

# Отдаленные осложнения

## (позднее 1 месяца)

- Нарушение менструального цикла
- Истмико-цервикальная недостаточность, эктопии шейки матки (эрозии)
- Эндометриоз
- Нарушение проходимости труб
- Изоиммунизация по Rh-фактору у Rh-отрицательных женщин
- Отягощенное течение последующей беременности (угроза прерывания, самопроизвольный аборт, внематочная беременность)
- Бесплодие

# *Влияние аборта*

## **На плод**

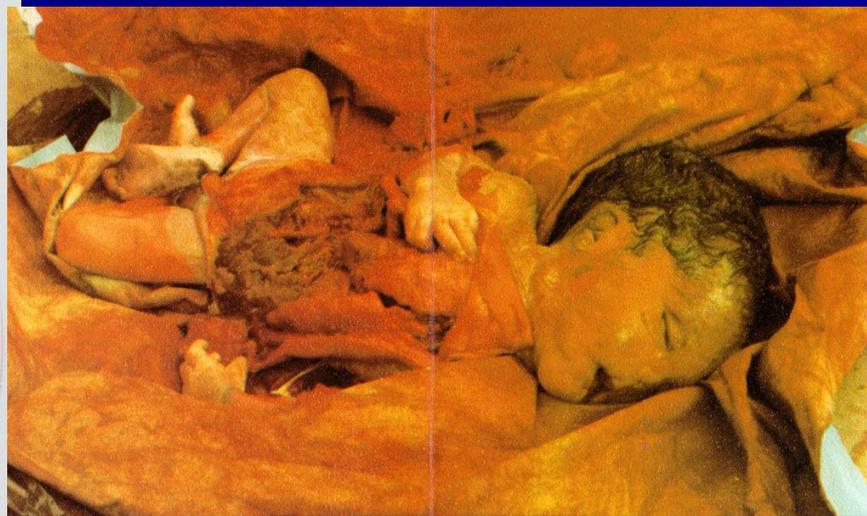
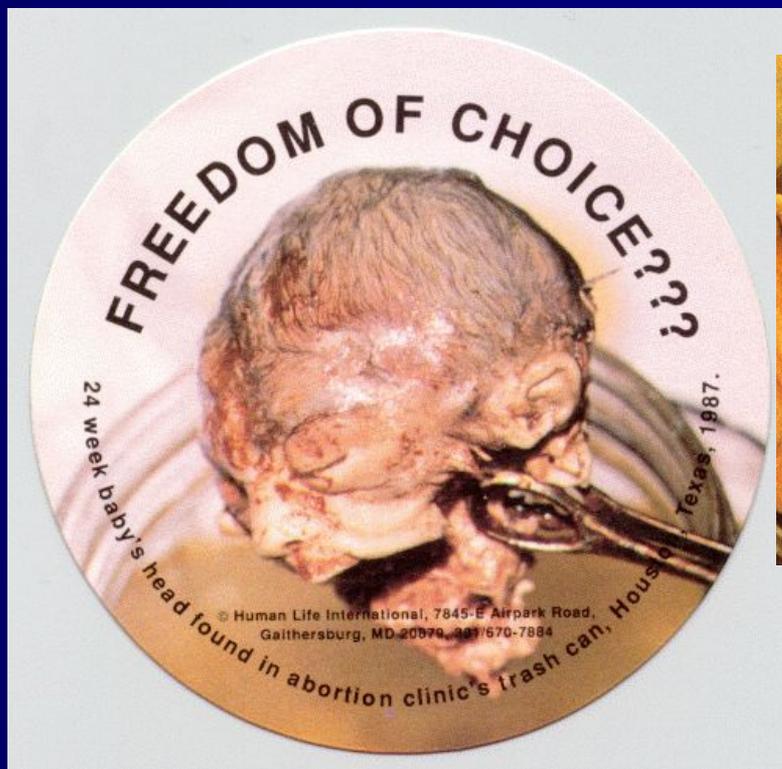
### **Физический аспект**

- Мучительная смерть

### **Эмоциональный аспект**

- Если во время беременности стоял вопрос о проведении аборта, но ребенка решили оставить, то после рождения у него в мозгу происходят необратимые психохимические последствия

# Материал, полученный после "позднего" аборта



# *Влияние аборта*

## **На общество**

### **Физический аспект**

- Уменьшается численность населения
- Высокий процент бесплодия среди женщин детородного возраста

### **Духовный аспект**

- моральное разложение общества

# Осложнения, возникающие при последующих беременностях и родах:

1. Привычное невынашивание, связанное с несостоятельностью шейки и стенок матки.
2. Шеечная беременность, при которой плодное яйцо прикрепляется в области шейки матки, что приводит к обильным кровотечениям и как следствие - удалению матки.
3. Угроза выкидыша.
4. Внематочная беременность, при которой очень часто происходит разрыв маточной трубы, сопровождающийся обильным кровотечением. Метод лечения при этом только оперативный: удаление маточной трубы.
5. Преждевременные роды.
6. Слабость родовой деятельности.
7. Неправильное прикрепление детского места (плаценты), приводящее к кровотечениям как во время беременности, так и в начале родов, что может привести к гибели ребенка и матери.
8. Приращение плаценты; лечение оперативное - удаление матки.
9. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, которая может привести к гибели ребенка и матери.
10. Неправильное положение плода в полости матки, не продольно, головкой вниз, а поперек, косо или в тазовом предлежании.
11. Плацентарная недостаточность, при которой нарушается нормальное кровоснабжение

# КРИМИНАЛЬНЫЙ АБОРТ

- Проводится человеком без медицинского образования или не имеющим необходимой подготовки, в антисанитарных условиях или его производит сама женщина

# ИСХОД КРИМИНАЛЬНОГО АБОРТА

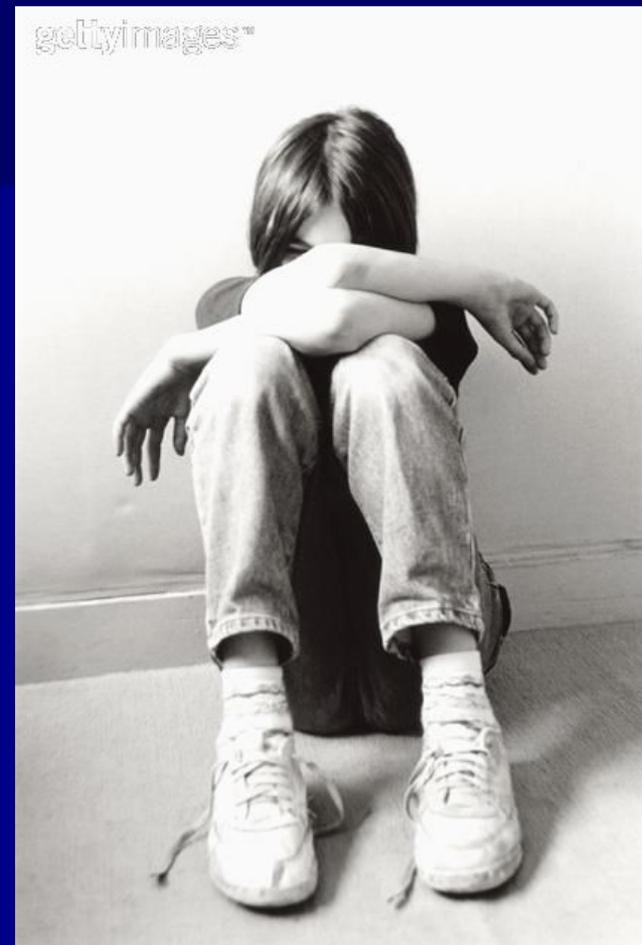
- Бесплодие
- Удаление матки
- Смерть женщины (сепсис, ДВС-синдром, СПОН)

Насколько серьезной должна  
быть причина, что **ты**  
принимаешь **решение** об  
**убийстве** собственного  
ребенка?



**Жизнь** всех без  
исключения людей  
**начинается** в момент  
зачатия и должна  
**продолжаться** до  
естественной смерти.

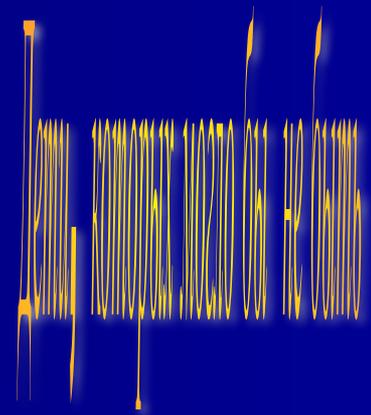
**Нельзя** быть счастливым  
ценой жизни другого  
человека, особенно  
самого беззащитного,  
безымянного **ребенка.**



# Решение за тобой...

**Если в твоих ближайших планах нет желания стать отцом и мамой, ты не имеешь возможности содержать семью, продумай все заранее - «до», а не «после».**





# *Что ты можешь сделать?*

## **Физический аспект**

- **вести здоровый образ жизни**

## **Эмоциональный аспект**

- **строить доброжелательные отношения с окружающими и делать добро**

# Если Вы все же сделали **аборт**, чтобы максимально снизить риск **осложнений** после него необходимо:

- исключить любую физическую нагрузку на срок не менее 3х недель
- **ИСКЛЮЧИТЬ ПОЛОВУЮ ЖИЗНЬ** на срок не менее 3х недель
- купание в ванне, плавание в бассейне, открытых водоемах.
- консультация врача по поводу контрацепции (КОК 3-6 месяцев)

## После медицинского **аборта** необходимо следить:

1. за характером и количеством выделений из половых путей
2. за температурой тела
3. за своевременным опорожнением мочевого пузыря и кишечника
4. за общим самочувствием

# НАБЛЮДЕНИЕ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

- Продолжительность нахождения в стационаре (или амбулаторно)
- Сроки контрольного визита
- Оказание помощи при осложнениях
- Реабилитация
- Выбор метода контрацепции
- Консультирование по предотвращению ИППП
- Как вести себя после аборта

# **РЕАБИЛИТАЦИЯ И КОНТРАЦЕПЦИЯ ПОСЛЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА**

# КОНТРАЦЕПЦИЯ ПОСЛЕ МА

<u>Метод</u>	<u>Когда начать</u>
КОК (таблетки, пластыри...) Прогестагены (перорально) Иньекционные Импланты (Norplant, Implanon)	<b>На следующий день после экспульсии плодного яйца</b>
<b>ВМС</b>	<b>В конце очередной менструации</b>
Презерватив	<b>Не зависимо</b>
Натуральный метод	<b>Со следующего цикла</b>

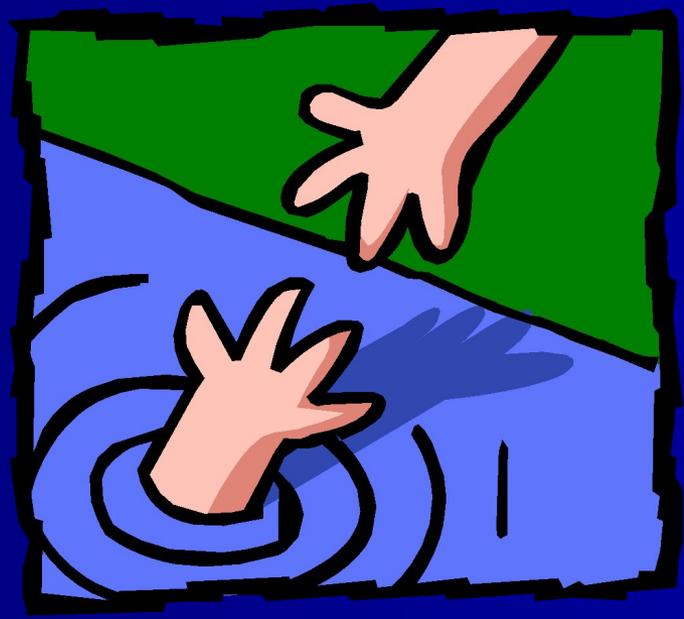
# ГОРМОНАЛЬНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ СРАЗУ ПОСЛЕ АБОРТА

- Снижение повторных абортов
- Профилактика ранних и поздних осложнений
- Восстановление гормонального фона
- Снижение экономических потерь, связанных с абортом и гинекологической заболеваемостью

**ЕСЛИ НЕ БЫЛИ НАЗНАЧЕНЫ ОК, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ПРЕЗЕРВАТИВ КАК ТОЛЬКО ПРЕКРАТЯТСЯ КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ И ЖЕНЩИНА ВОЗОБНОВИТ ПОЛОВУЮ ЖИЗНЬ**



Лучшей профилактикой  
осложнений после  
прерывания беременности  
является предупреждение  
аборта!!!



# Медикаментозная реабилитация после аборта

После **медикаментозного**  
**и мини-аборта**  
целесообразно  
применение  
микродозированных  
комбинированных  
оральных  
контрацептивов (КОК)  
последнего поколения в  
течение **3 месяцев**

RECIPE: **Logesti**  
DS: 1 tab x 1 раз в  
день  
КУРС: не менее 3  
мес.

# Медикаментозная реабилитация после аборта

После **хирургического** аборта рекомендуется назначение монофазных КОК с содержанием эстрогенного компонента 30 мкг не менее **3 месяцев**

RECIPE: Reguloni  
DS: 1 tab x 1 раз в  
день

КУРС: не менее 3  
мес.

# Сроки наблюдения женщин после неосложненного аборта

- Медикаментозный аборт – 1 месяц
- Вакуум-аспирация – 3 месяца
- Хирургический аборт – 6 месяцев

*После проведенной гормональной реабилитации в течение года не было выявлено ни одного случая осложнений*

# Консультирование после аборта

- **Цель** – предоставление полноценной информации о возможностях предупреждения нежелательной беременности, чтобы женщина смогла сделать осознанный выбор
- **Сроки консультирования** – оптимально сразу после аборта, пока женщина не покинула лечебное учреждение

# Итоговый контроль

1. Что такое аборт?

2. Перечислите виды абортов

3. Соотнесите вид и срок аборта

а) медикаментозный            1) 6-12 недель

б) мини-аборт                    2) после 16 недель

в) медицинский                 3) 0-8 недель

г) солевой аборт                4) до 5 недель

4. какой вид аборта самый безопасный

а) медикаментозный

б) мини-аборт

в) медицинский

5. Какие осложнения могут возникнуть сразу после аборта?

# ТВОЙ ВЫБОР



# ТЕСТЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ

1.Что такое аборт?

2.Перечислите виды абортов

3.Соотнесите вид и срок аборта

- |                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| а)медикаментозный | 1) 6-12 недель     |
| б)мини-аборт      | 2) после 16 недель |
| в)медицинский     | 3) 0-8 недель      |
| г)солевой аборт   | 4)до 5 недель      |

4.Какой вид аборта самый безопасный

- а)медикаментозный
- б)мини-аборт
- в)медицинский

5.Какие осложнения могут возникнуть сразу после аборта?

6.Выберите лишний признак беременности

- а)прибавка в весе
- б)изменение вкуса
- в)отсутствие менструации
- г)постоянная икота

7.Аборт с помощью отравления солью (название аборта)

8.Сколько беременностей в России заканчиваются абортами( процентные данные)

9.Кто может поставить точный диагноз?

- а)тест
- б)подруга
- в)врач-гинеколог

10.Тесты дают гарантию на

- а) 50%
- б) 100%
- в) 80-90%

**Спасибо за внимание!**

Thank You!

СПАСИБО!