

ГОУ ВПО СибГМУ Росздрава

Кафедра акушерства и гинекологии

Аборт и его осложнения

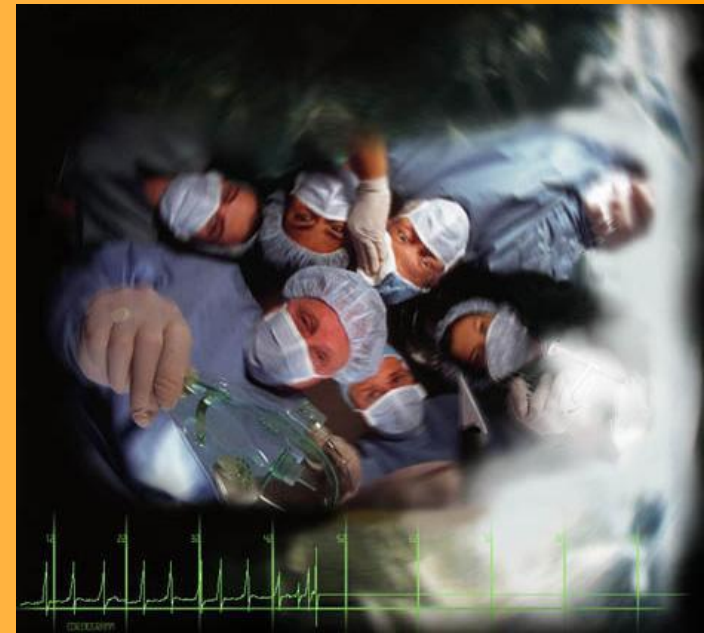
Зав. кафедрой акушерства и гинекологии СГМУ,
профессор *Евтушенко И.Д.*

2010





Искусственный аборт – хирургическое или медикаментозное вмешательство, с помощью которого производится прерывание беременности до 22 недель





- **Первые** упоминания о прерывании беременности встречаются в египетских папирусах (папирус Эберса), а также в трудах Гиппократ
- **Соран** Эфесский предложил вводить в канал шейки матки высушенные губки (II век до н.э.)
- **Применение** ламинарий и тупело (XIX век н.э.)
- **С** утверждением принципов асептики предложены эбонитовые и металлические расширители шейки матки, которые можно было стерилизовать (конец XIX века)
- **Расширители**, предложенные Гегаром (применяют до настоящего времени)
- **Расширители** Жолли (первая половина XX века)

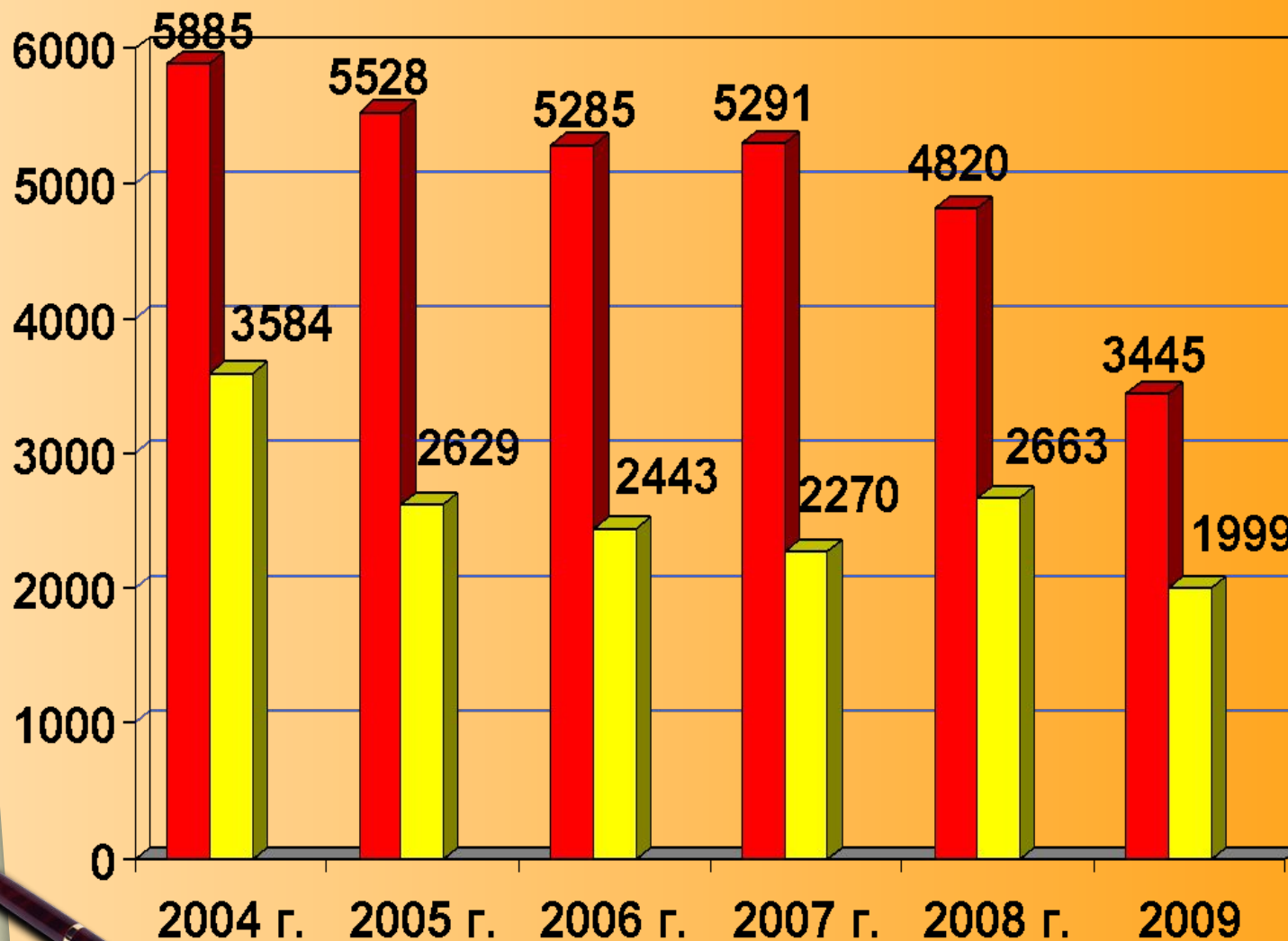




**Указ Президиума Верховного Совета
СССР от 23.11.55 г.
«Об отмене запрещения аборт»**



Аборты



Прерывание беременности поздних сроков



2006	2007	2008 г.	2009
218	199	145	121



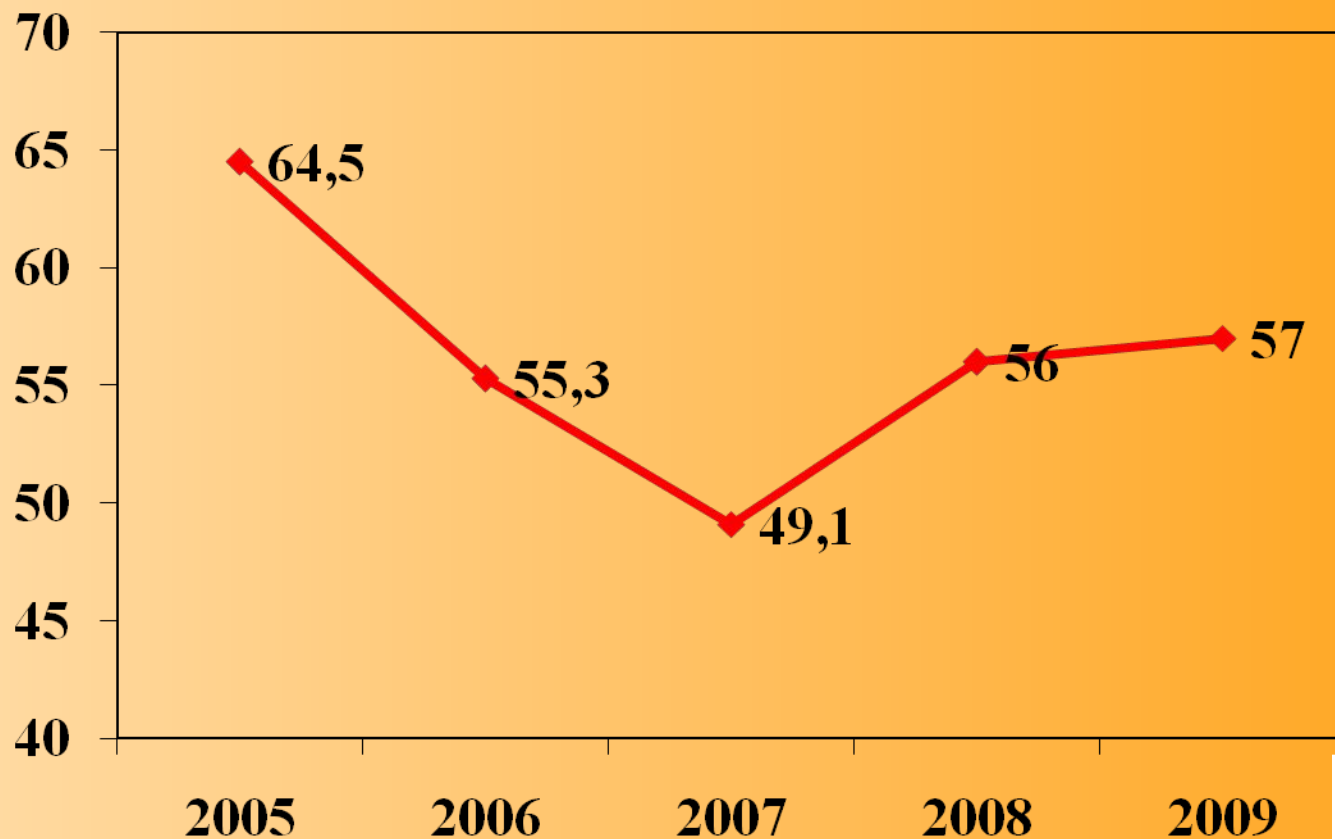
«Отказные дети»



р/д 1	р/д 2	р/д 3	р/д 4	2009 г.	2008 г.
19	8	9	18	54	65



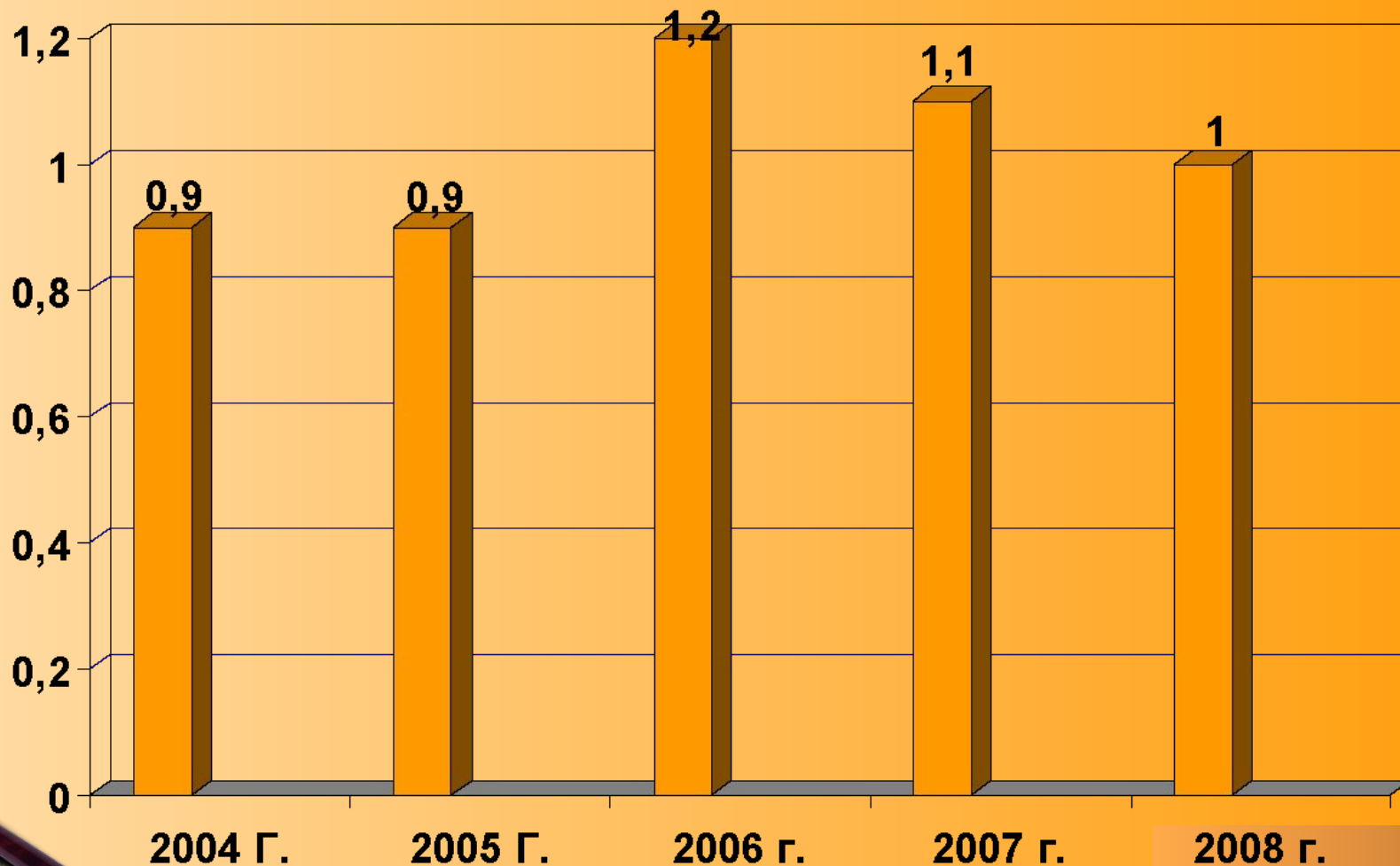
Число абортів на 1000 жінок фертильного віку



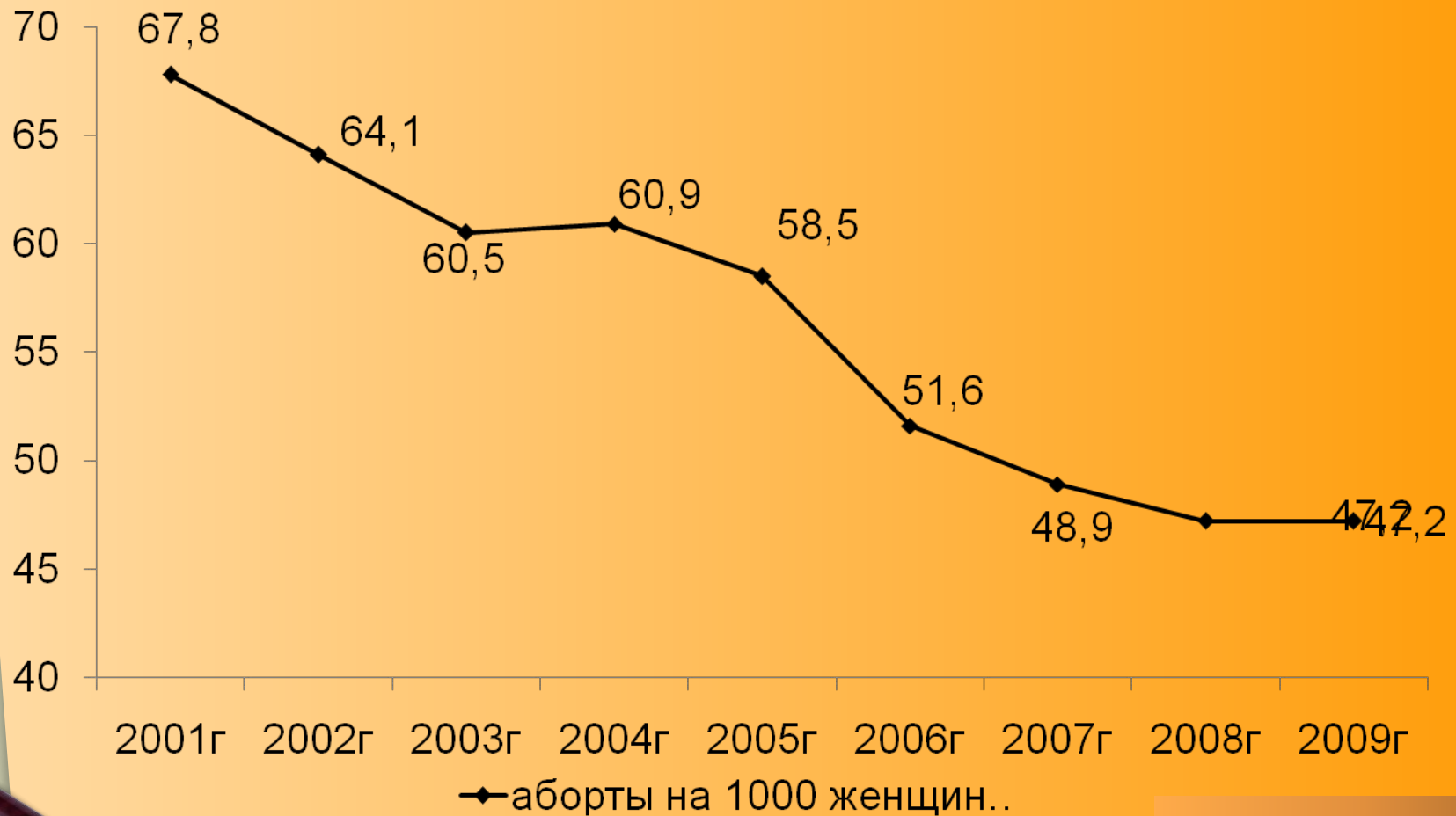
РФ – 37,8



Число абортів на 100 родів



Число абортів на 1000 жінок фертильного віку



КЛАССИФИКАЦИЯ АБОРТОВ



- **Искусственные** – произведенные в медицинском учреждении
- **Внебольничные или криминальные** – произведенные во внебольничных условиях
- **Самопроизвольные**



КЛАССИФИКАЦИЯ АБОРТОВ ПО СРОКАМ БЕРЕМЕННОСТИ



- **Мини-аборт** – не более 19-20 дней задержки менструации
- **Ранний аборт** – от 7 до 12 недель беременности
- **Поздний аборт** – от 13 до 22 недель беременности



КЛАССИФИКАЦИЯ АБОРТОВ ПО ПОКАЗАНИЯМ



- По желанию женщины
- По медицинским показаниям
- По социальным показаниям



МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ



устанавливаются комиссией в составе акушера-гинеколога, врача той специальности, к которой относится заболевание беременной, и руководителя амбулаторно-поликлинического или стационарного учреждения.



ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

от 3 декабря 2007 года № 736



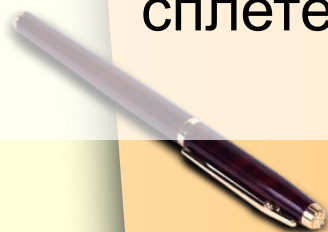
1. инфекционные и паразитарные болезни (туберкулез различной локализации, краснуха и контакт с этой инфекцией в первые 3 мес. беременности);
2. злокачественные новообразования всех локализаций, требующие проведения химио- или лучевой терапии;
3. болезни эндокринной системы (сахарный диабет после трансплантации почки, с прогрессирующей пролиферативной ретинопатией, с тяжёлой нефропатией, гиперпаратиреоз, акромегалия, пролактинома, синдром Иценко-Кушинга);
4. заболевания кроветворной системы (острые лейкозы, миелодиспластические синдромы, лимфомы из группы высокого риска, лимфогранулематоз, хронический миелолейкоз, бластный криз, апластическая анемия, гемолитическая анемия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, острая атака порфирии);





ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 5) психические расстройства: психозы, слабоумие, расстройства с высокой вероятностью обострения при беременности, наследственные и дегенеративные психические расстройства, выраженные психогенные расстройства, психические расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ, склонность к суициду);
- 6) болезни нервной системы (воспалительные болезни, тяжёлое течение Хореи Гентингтона, бокового амиотрофического склероза, паркинсонизма, эпилепсии, острых нарушений мозгового кровообращения, генерализованная форма дистонии, прогрессирующее течение рассеянного склероза, дистония, каталепсия и нарколепсия, поражения нервных корешков и сплетений, болезнь Вильсона, синдром Гийена-Барре);



ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ



7) болезни глаза и его придаточного аппарата (злокачественные новообразования органа зрения);

8) болезни системы кровообращения (ревматические, врождённые пороки сердца, болезни миокарда, эндокарда и перикарда, нарушения ритма сердца, оперированное сердце, болезни сосудов, гипертоническая болезнь ЦБ — III стадии (по АЛ.Мясникову), злокачественные формы гипертонической болезни);



ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ



9) болезни органов дыхания (тяжёлая дыхательная недостаточность, высокая легочная гипертензия);

10) болезни органов пищеварения (язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки со стенозом привратника или кровотечением, хронический гепатит высокой активности с печёночной недостаточностью, цирроз печен неспецифический язвенный колит, целиакия, грыжа брюшной стенки, кишечные свищи, спаечная болезнь с приступами непроходимости);

10) болезни мочеполовой системы (острый ломерулонефрит, хронический гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность, единственная почка);



ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ



11) осложнения беременности, родов и послеродового периода (пузырный занос, перенесенный не менее двух лет назад, гестоз, не поддающийся комплексному лечению в стационаре, неукротимая рвота беременных, критическое состояние маточно-плодово-плацентарного кровотока, хорионэпи-телиома);

12) болезни кожи и подкожной жировой клетчатки (пузырчатка, тяжелые формы дерматозов беременных);

13) заболевания опорно-двигательной системы и соединительной ткани (остеохондропатия, ампутация руки или ноги, острое или хроническое течение системной красной волчанки, узелковый полиартрит);



ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ



- 13)** заболевания опорно-двигательной системы и соединительной ткани (остеохондропатия, ампутация руки или ноги, острое или хроническое течение системной красной волчанки, узелковый полиартериит);
- 14)** врожденные пороки развития и наследственные заболевания (врожденная патология, установленная методом пренатальной диагностики, высокий риск рождения ребенка с врожденной, наследственной патологией, прием лекарственных средств во время беременности, оказывающих эмбрио- и фетотоксическое действие);
- 15)** физиологические состояния (физиологическая незрелость — несовершеннолетие, возраст женщины 40 лет и старше);



Перечень социальных показаний для искусственного прерывания беременности



(Постановление Правительства Российской Федерации от 11 августа 2003 г. № 485)

- Наличие решения суда о лишении или об ограничении родительских прав
- Беременность в результате изнасилования
- Пребывание женщины в местах лишения свободы
- Наличие инвалидности I-II группы у мужа или смерть мужа во время беременности



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИСКУССТВЕННОМУ АБОРТУ



- Острые и подострые воспалительные заболевания половых органов
- Воспалительные процессы экстрагенитальной локализации
- Острые инфекционные заболевания



ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТКИ ПЕРЕД ИСКУССТВЕННЫМ АБОРТОМ



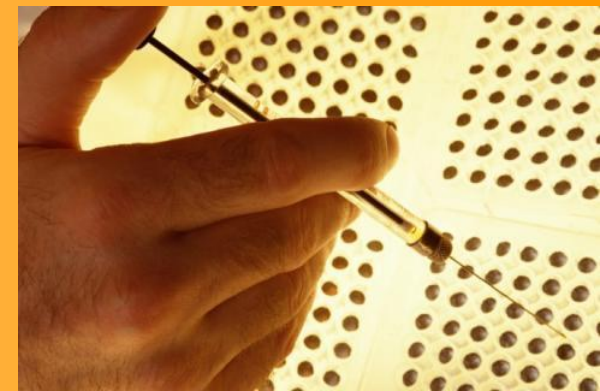
- Тест на беременность
- Бимануальное исследование (с использованием влагалищных зеркал)
- Бактериоскопическое исследование мазка из влагалища, шейки матки и уретры
- Онкоцитологическое исследование мазка с шейки матки
- Кровь на RW, HBS, ВИЧ
- УЗИ органов малого таза
- Определение группы крови и резус-фактора у первобеременных



ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ИСКУССТВЕННОГО АБОРТА (ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)



- Местное (новокаин, лидокаин)
- Внутривенный наркоз
- Ингаляционный наркоз





Прерывание беременности в сроке до 12 недель



ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В СРОКЕ ДО 12 НЕДЕЛЬ



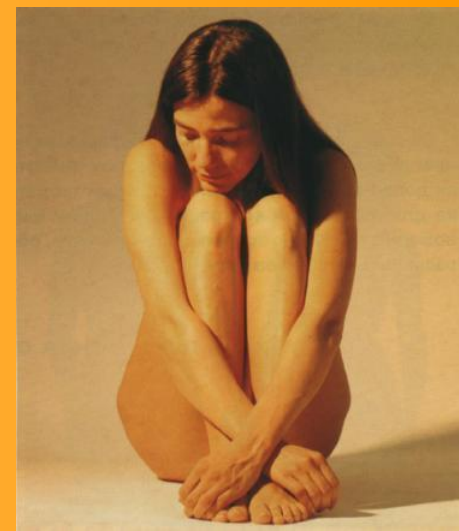
- **Вакуум-аспирация** – мини-аборт (до 19-20 дней задержки менструации)
- **Операция удаления плодного яйца кюреткой** (до 12 недель беременности)
- **Медикаментозный аборт** (до 63-83 дней задержки менструации)
МИФЕПРИСТОН, ПЕНКРАФТОН



ЦЕНТР
НАУЧ
ФИЛЬМ

ОБЪЕДИНЕНИЕ
УЧЕБНЫХ
ФИЛЬМОВ

Прерывание беременности в поздние сроки беременности



ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ



- Возбуждение сократительной деятельности матки (простагландины E2, E1)
- Интраамниональное введение гипертонических растворов или простагландинов
- Малое кесарево сечение (абдоминальное или влагалищное)



ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ



Наиболее распространенный метод прерывания беременности в поздние сроки – **внутриамниональное введение 20% (гипертонического) раствора хлорида натрия и простагландинов**



ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ



- Гипертонический раствор вводится из расчета 10 мл на каждую неделю беременности
- От момента введения раствора до появления схваток проходит 17-21 час
- Противопоказания – заболевания почек и гипертоническая болезнь



ОСЛОЖНЕНИЯ ВО ВРЕМЯ И ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В РАННИХ И ПОЗДНИХ СРОКАХ



1. Ранние

- Перфорация матки
- Остатки плодного яйца
- Кровотечение
- Разрыв шейки матки
- Острый воспалительный процесс

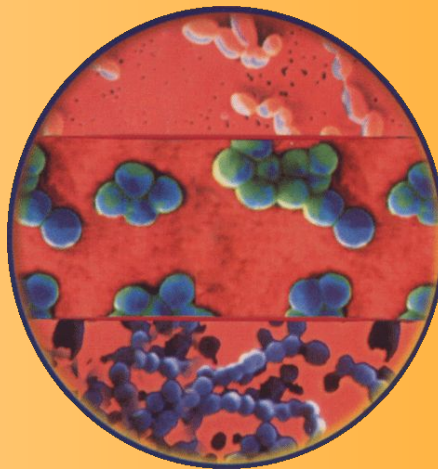
2. Отдаленные

- Прогрессирование беременности
- Хронический воспалительный процесс
- Плацентарный полип
- Нарушение менструальной функции
- Бесплодие
- Невынашивание





ИНФИЦИРОВАННЫЙ АБОРТ





Инфицированные аборты - все аборты, протекающие с признаками общего или местного инфекционного поражения



ПРИЗНАКИ ИНФИЦИРОВАННОГО АБОРТА



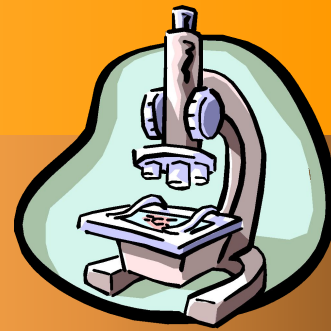
1. Повышение температуры тела с признаками интоксикации
2. Озноб
3. Кровянисто-гнойные или гнойные, мутные выделения из матки
4. Отхождение частей плодного яйца в состоянии гнойного распада
5. Свежие разрывы на шейке матки, изъязвления, пленки фибрина
6. Болезненность матки, увеличение и болезненность придатков, инфильтрация околоматочной клетчатки, воспаление брюшины малого таза или выпот в малом тазе
7. Указание на криминальное вмешательство



ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ ИНФИЦИРОВАННОМ АБОРТЕ



- Уровень лейкоцитов
- Уровень СОЭ
- Бактериоскопическое исследование
- Бактериологическое исследование
- УЗИ органов малого таза



КЛАССИФИКАЦИЯ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ АБОРТА



1. Неосложненный инфицированный аборт (эндометрит, метроэндометрит)
2. Осложненный инфицированный аборт (сальпингоофорит, параметрит, пельвиоперитонит)
3. Септический аборт (сепсис, перитонит, септический шок)



МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ИНФИЦИРОВАННОГО АБОРТА



- Консервативно-выжидательный (применение сокращающих матку средств)
- Активный (бережное опорожнение матки методом вакуум-аспирации или кюретажа. Тотальная гистерэктомия в тяжелых случаях по показаниям)
- Активно-выжидательный (лечение инфекционного процесса до нормализации температуры и картины крови с последующим опорожнением матки)



ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА



- Антибактериальная терапия двумя антибиотиками широкого спектра действия
- Инфузионная терапия коллоидными и кристаллоидными растворами
- Витаминотерапия
- Десенсибилизирующая терапия
- Транквилизаторы и седативные средства
- Кардиотонические средства
- Гемотрансфузии по показаниям
- Эфферентные методы лечения



**Спасибо за
внимание!**

