ГОУ ВПО СибГМУ Росздрава

Кафедра акушерства и гинекологии

Аборт и его осложнения

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

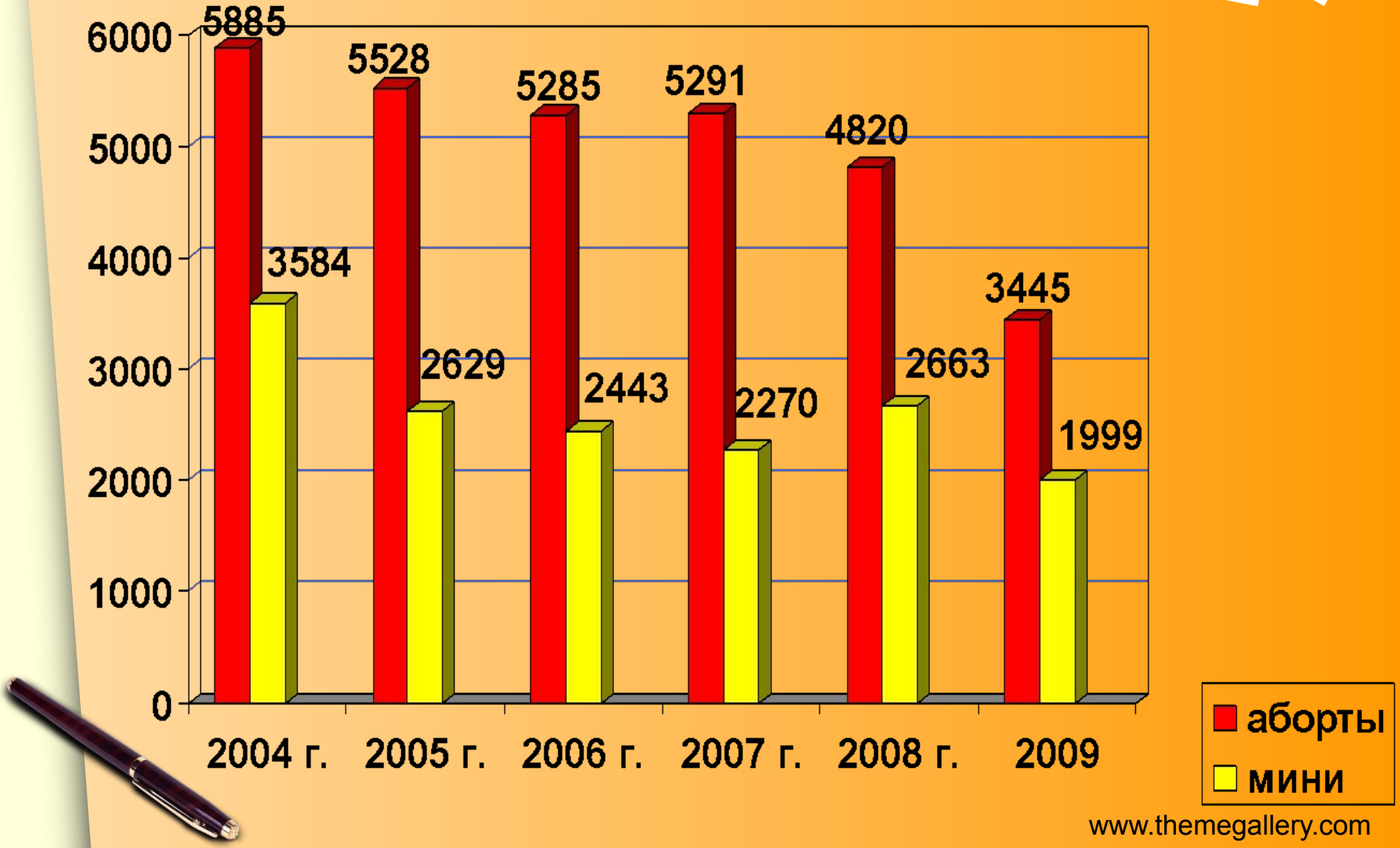
2010

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 Гиппократа
- **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 абортов»

Аборты



www.themegallery.com

Прерывание беременности поздних сроков

2006	2007	2008 г.	2009
218	199	145	121

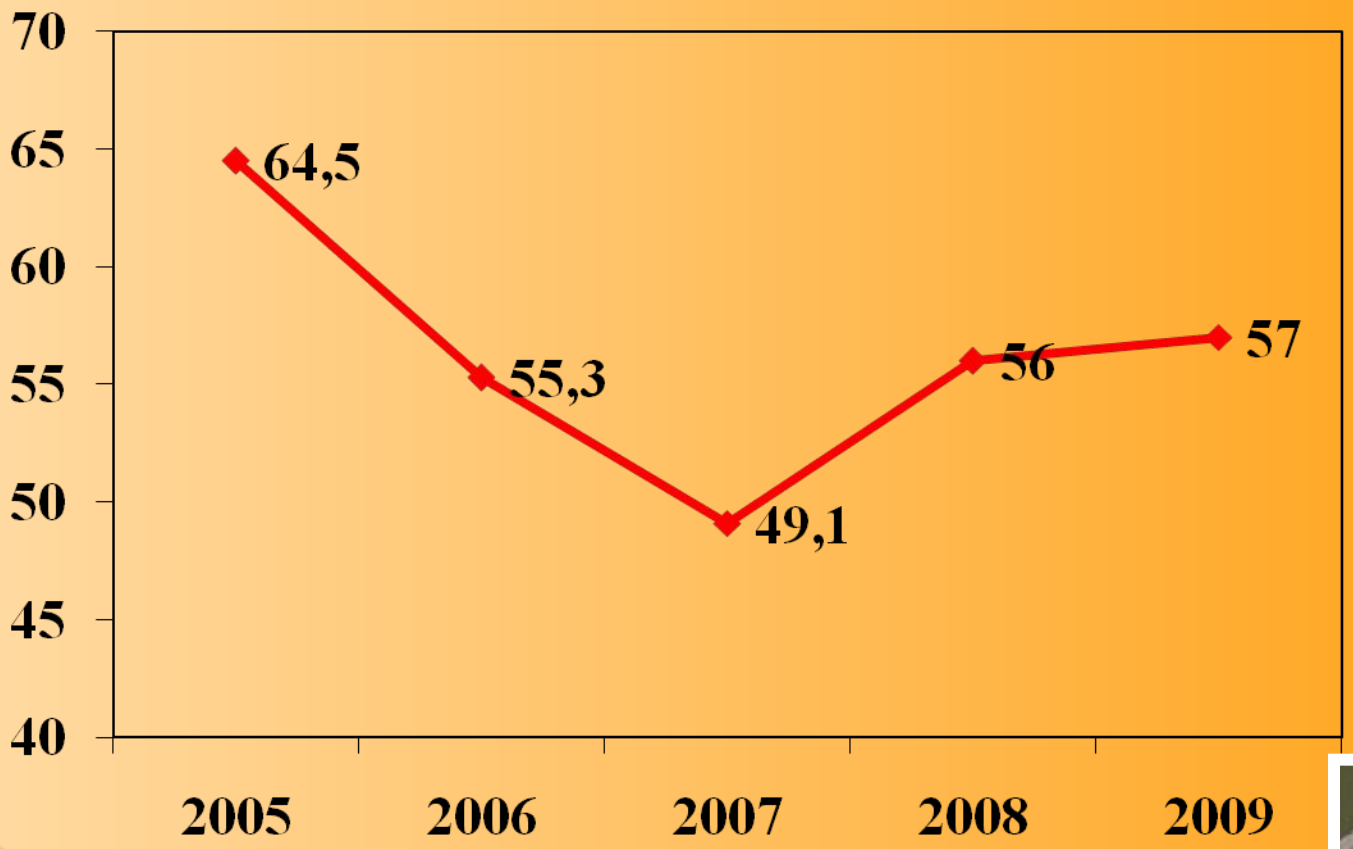
www.themegallery.com

«Отказные дети»

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

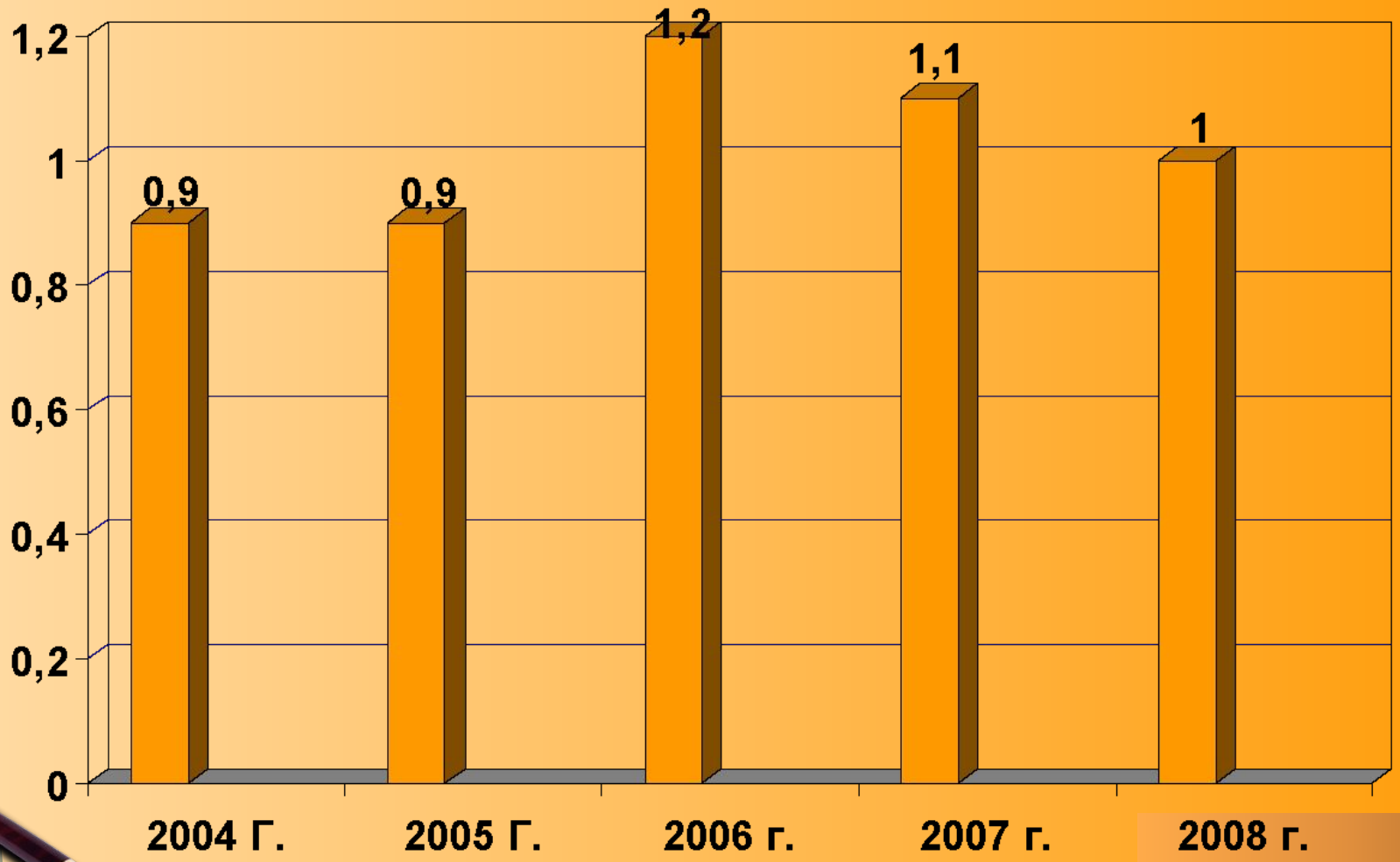
www.themegallery.com

Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста

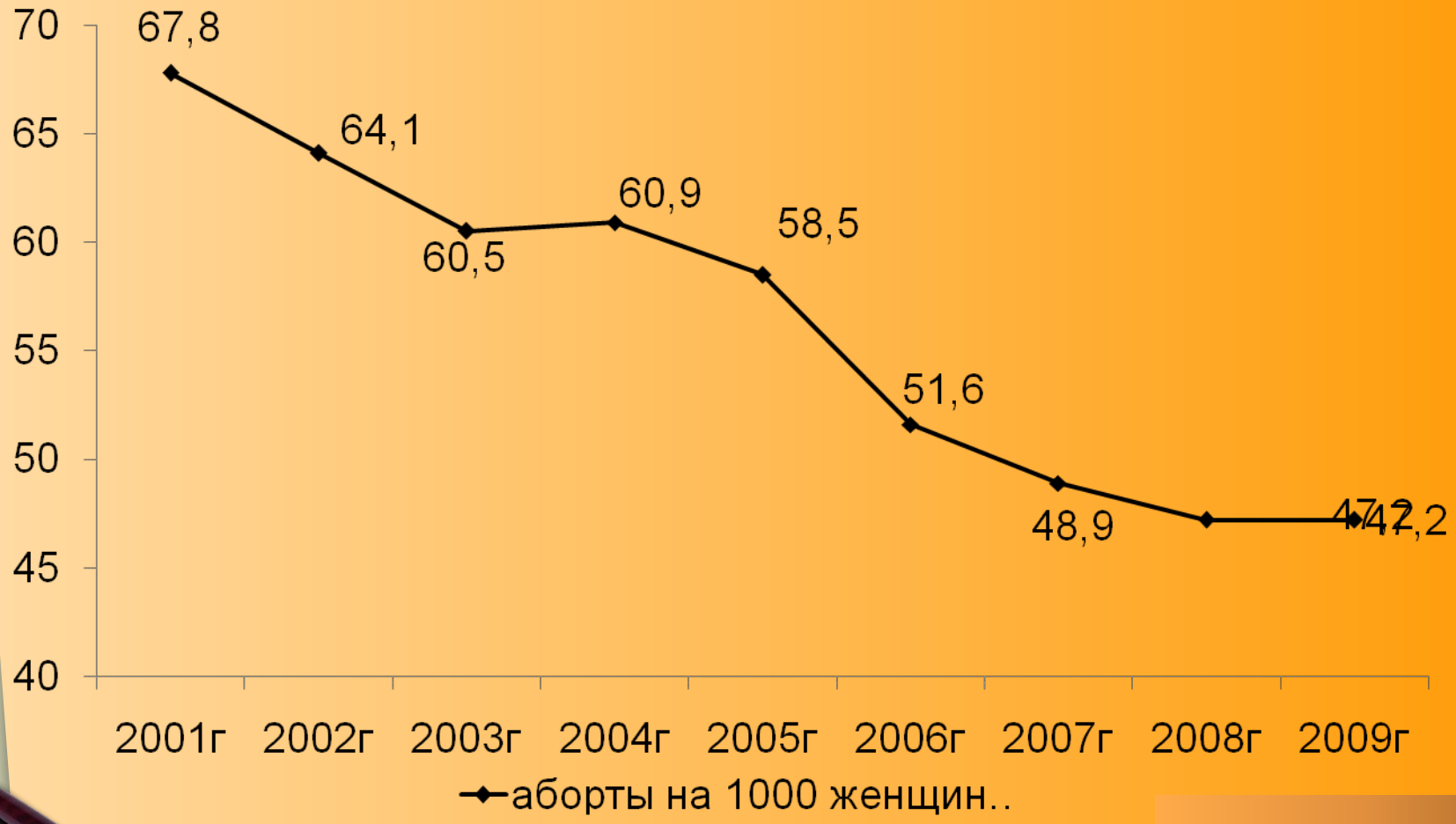


РФ – 37,8

Число абортов на 100 родов



Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста



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 терпапии;
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 растройства, 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-плацснтарного 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, узслковый полиартсриит);

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, узслковый 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

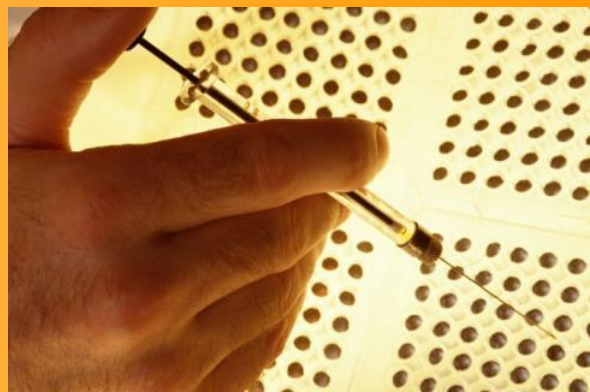
www.themegallery.com

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

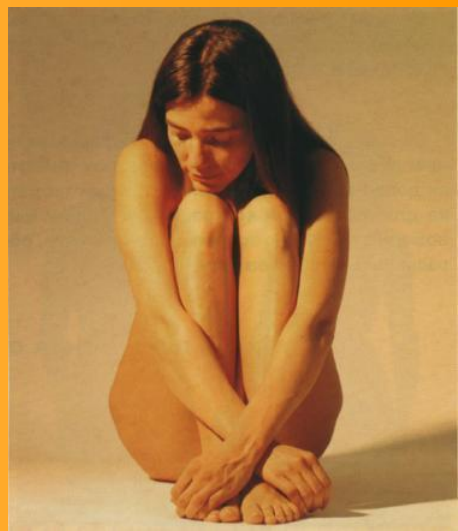
ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В СРОКЕ ДО 12 НЕДЕЛЬ

- **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 Е2, Е1)
- **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**

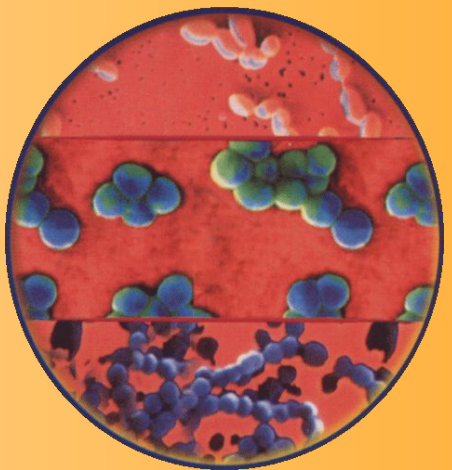
ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 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



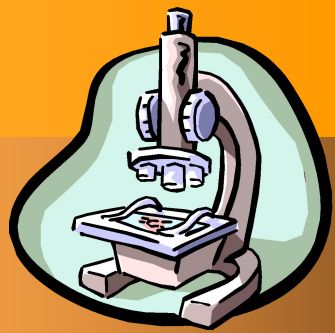
Инфицированные аборты - все аборты, протекающие с признаками общего или местного инфекционного поражения

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 матке, 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!