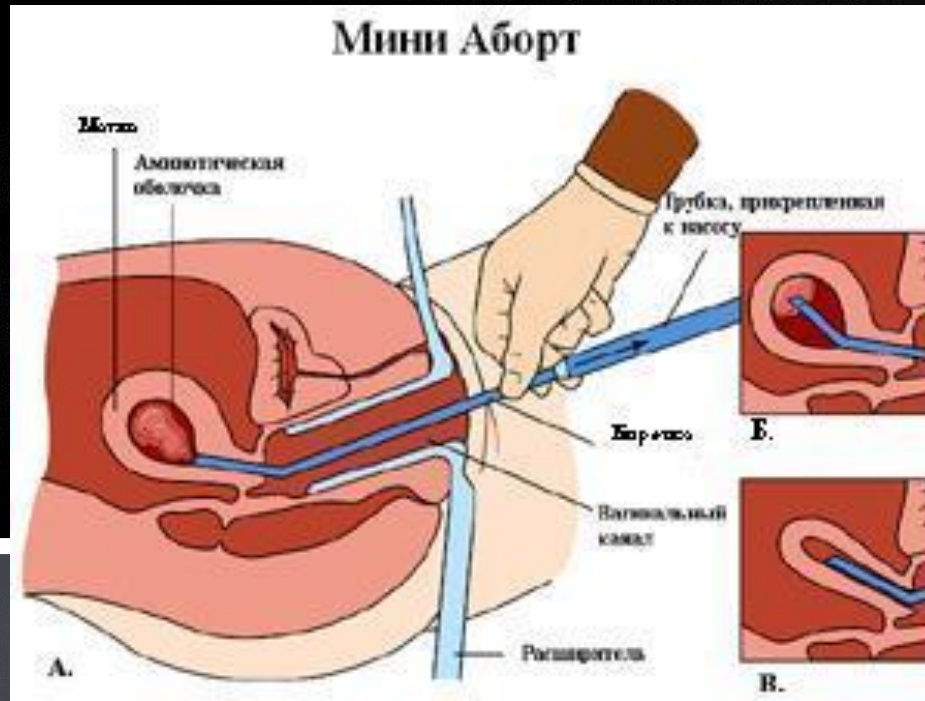


Аборты. О вреде абортов



Аборт - искусственное прерывание беременности.

В зависимости от срока проводят следующие способы искусственного прерывания беременности:

медикаментозный аборт (0 - 8 недель)

мини - аборт (до 5 недель)

медицинский аборт (6 - 12 недель)

солевой аборт (после 16 недель)

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 метода:

аборт может не произойти и беременность будет прогрессировать

неполный аборт

возможны маточные кровотечения

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

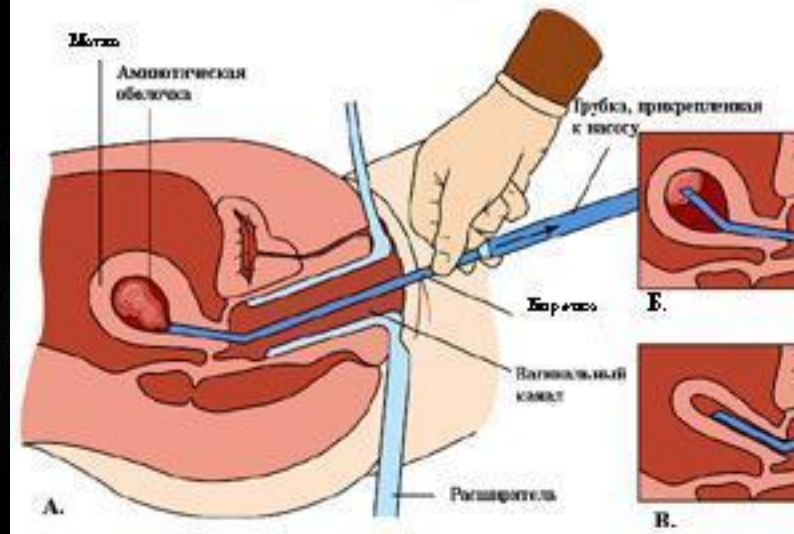
благодаря использованию отсоса матка получает минимальные повреждения

процесс заживления идет достаточно быстро

данный метод не приводит к тяжелым последствиям

возможно применение вакуум-аспирации на ранних сроках

Мини Аборт



Медицинский аборт

- расширение и удаление на позднем сроке беременности

Эта процедура занимает 3 дня. В течение первых двух дней расширяют шейку матки и дают женщине антиспазматические препараты. На третий день женщина принимает медикамент, провоцирующий роды. После того, как роды начались, врач делает УЗИ, чтобы определить местонахождение ног ребёнка. Захватывая ноги щипцами, врач вытаскивает ребёнка наружу, оставляя внутри только голову. Потом, ножницами проделывает отверстие в черепе и выпускает содержимое наружу. Череп разрушается и ребёнка извлекают из матки полностью.



A. Части тела ребенка захватываются наугад зажимом.

B. Части тела ребенка отрываются от самого тела и вытягиваются через влагалищный канал.



D. Голова ребенка зажимается и раздавливается для того, чтобы пройти через влагалищный канал.

C. Остальные части тела зажимаются и вытягиваются наружу.

E. Плацента и оставшиеся части высасываются из матки.

аборта:

используемые для данной операции расширители шейки матки травмируют ее, что может стать причиной невынашиваемости беременности

травмируются стенки матки, когда операция не проводится под контролем УЗИ

использование общего наркоза

стресс для всех систем женского организма

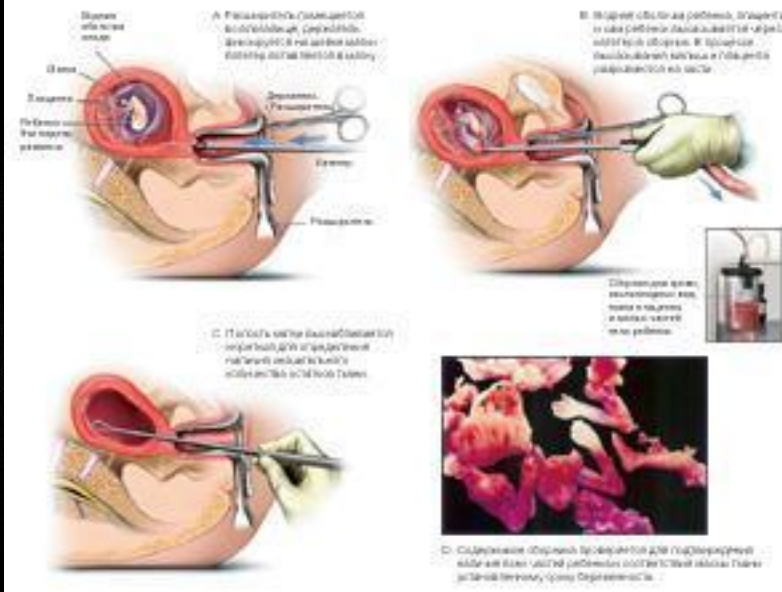
большой риск развития осложнений, приводящих к бесплодию

Вакуумный аборт

- вакуумная аспирация с последующим выскабливанием (вид медицинского аборта)

Во время этой процедуры врач открывает шейку матки металлическими расширителями или ламинариями (тонкими палками, которые вставляются часами раньше самой процедуры). Врач вводит трубку в матку и прикрепляет её к насосу. Насос размалывает тело ребёнка на части и высасывает их из матки. Такой аборт называется Расширение с последующим Выскабливанием. В этом случае врач может использовать кюретку (закругленный нож), чтобы выскоблить части тела ребёнка из матки.

Вакуумный аборт девятинедельного ребенка.



СОЛЕВОЙ АБОРТ (СОЛЕВАЯ ЗАЛИВКА) -

аборт с помощью отравления солью



Выглядит 19-ти недельный ребёнок после этого. Этот метод используется после 16-ти недель, когда количество жидкости скапливается в мешках с плодом. Длинная игла вставляется через живот матери в мешок плода, и через неё впрыскивается раствор концентрированной соли. Ребёнок вдыхает и глотает соль, получая от её переизбытка отравление. Наружный слой кожи сжигается коррозионным эффектом соли. Для нежной кожицы малыша это то же самое, что вас погрузить в ванну с раствором соляной кислоты, которая медленно, в течение часа будет сжигать кожу. Через 24 часа у матери случится выкидыш и она будет готова к восприятию этого мира.

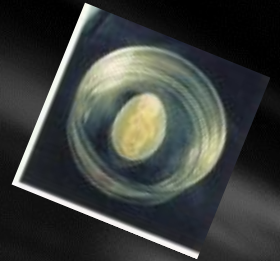
**Аборт:
солевая
заливка**

ребенок

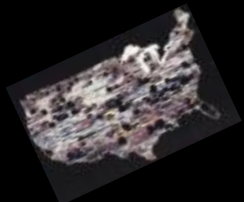
**ОКОЛОПЛОДНЫЕ
ВОДЫ**



ОСЛОЖНЕНИЯ СРАЗУ ПОСЛЕ АБОРТА



В результате аборта могут возникнуть многие осложнения: боль в низу живота, спазмы, тошнота, рвота и жидкий стул. Несмотря на то, что в большинстве случаев серьёзных последствий не возникает, осложнения могут проявиться примерно в одном из каждых 100 абортов на раннем сроке. А также, в одном из каждых 50 абортов на позднем сроке.



Осложнения после абортов

Заболевания матки.

- Разрывы шейки матки, перфорация шейки и стенок матки
- Эндометрит - воспаление слизистой оболочки матки, которое приводит к привычному невынашиванию беременности и вторичному бесплодию (количество бездетных семей в России приближается к 20%).
- Эндоцервицит - воспаление слизистой шейки матки, приводит к тем же последствиям, что и предыдущее заболевание.

Заболевания, локализованные в малом тазе.

- Параметрит - воспалительный процесс в околоматочной клетчатке.
- Воспаление придатков матки (яичников и маточных труб).
- Пельвиоперитонит. Очень часто приводит к вторичному бесплодию, т.к. в воспалительный процесс вовлекаются органы малого таза, происходит образование спаек, что нарушает функцию яичников и проходимость маточных труб.

Перитонит - одно из наиболее тяжелых заболеваний, возникающих после аборта. Это воспаление брюшины, которое может привести к смертельному исходу, особенно у ослабленных людей. Перитонит часто приводит к вторичному бесплодию.

Сепсис - общее заражение крови. Крайне тяжелое заболевание, нередко приводящее к смерти.

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

Статистика по России

Причины смертности после криминальных абортов:

- сепсис - 80%,
- кровотечения - 14%,
- перитонит - 6%.

Причины смертности после медицинских абортов:

- кровотечения - 46%,
- сепсис - 34%,
- общие заболевания (т.е. заболевания не половой сферы) - 12%,
- аллергические реакции после наркоза - 4%,
- травмы - 3%,
- нарушение кислотно-основного состояния организма - 1%.

Частота ранних осложнений (т.е. сразу после аборта):

- травмирование мышечного слоя матки - 24,5%,
- кровотечения - 0,58%,
- инфекция - 1,44%,
- перфорация матки - 0,06%,
- травма шейки матки - 0,36%.

Осложнения, развивающиеся в первые два месяца после аборта:

- хроническое воспаление придатков - 18%,
- эрозия шейки матки - 11%,
- эндоцервицит - 7%,
- нарушение менструального цикла - 4%.

Осложнения, развивающиеся через 2 года после аборта:

- хроническое воспаление придатков - 12,5%,
- эрозия шейки матки - 10,5%,
- эрозия шейки матки в сочетании с хроническим воспалением придатков - 2,7%,
- кольпиты (воспаление влагалища) - 1,7%.

Из данной презентации можно сделать вывод, что ВАЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ НА РАННЕМ СРОКЕ

Признаки беременности:

- а) отсутствие менструации (хотя это может быть и признаком некоторых заболеваний);
- б) грудная железа увеличивается в размерах, обуславливая ощущение местного напряжения, иногда небольшие боли;
- в) у многих женщин по утрам может появиться тошнота и даже рвота, которые обычно не отражаются на аппетите и самочувствии;
- г) некоторые женщины начинают набирать в весе;
- д) происходит изменение в психике (женщина может раздражаться, плакать без причины, наступает сонливость или сильная возбудимость);
- е) развивается сверхчувствительность к разным запахам;
- ж) часто происходит изменение вкуса (отвращение к одним продуктам и пристрастие к другим, иногда даже несъедобным, например, к мелу);
- з) возможно, но необязательно, сверхчувствительность ко многим продуктам парфюмерии, гигиены, также пищевым.

Новомодные тест-системы дают гарантию только на 80-90 процентов. Поэтому точный диагноз после надлежащего осмотра и анализов может поставить только врач-гинеколог.

