



## **О высокой вероятности бесплодия после искусственного аборта**

Аборт является небезопасной процедурой и сопряжен с риском различных осложнений! Данная операция, даже при идеальном выполнении, влечет за собой множество различных последствий.

Одна из главных задач при выполнении аборта – сохранить репродуктивную функцию, обезопасить пациентку от возможных осложнений, самым страшным из которых является бесплодие.

Причины бесплодия при хирургическом аборте:

- Развитие воспалительных процессов при проведении процедуры, инфицирование полости матки.
- Образование в тканях матки рубцов и спаек, что способствует возникновению непроходимости маточных труб и эндометриоза.
- Травмирование шейки матки хирургическими инструментами (возможны серьезные осложнения при последующих родах).
- Получение психологической травмы (депрессивное состояние).
- Нарушение гормонального фона (в результате резкого нарушения гормонального фона организма женщины после аборта существует вероятность развития эндокринного бесплодия и прекращения овуляций).

Оказание медицинской помощи при искусственном прерывании беременности проводится на основе информированного добровольного согласия по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 апреля 2016 г. № 216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 мая 2016 г., регистрационный N 42006).

После искусственного прерывания беременности с каждой женщиной проводится консультирование, в процессе которого пациентка информируется о признаках возможных осложнений, при появлении которых ей следует незамедлительно обратиться к врачу; предоставляются рекомендации о режиме, гигиенических мероприятиях, возможной реабилитации, а также по вопросам профилактики абортов и необходимости сохранения и вынашивания следующей беременности.

После искусственного прерывания беременности контрольный осмотр врача-акушера-гинеколога при отсутствии жалоб проводится через 9-15 дней.

*Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»*

*Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Клинические рекомендации «Искусственный аборт (медицинский аборт)», 2024 ID:785*

*Разработчик клинической рекомендации: Российское общество акушеров-гинекологов*

*Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 апреля 2016 г. № 216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины»*