



Об осложнениях искусственного аборта

Аборт – это процедура по искусственному прерыванию беременности. Делают ее до 22 недель в гинекологических отделениях. Прерывание беременности до 12 недели выполняется по желанию женщины, остальные же считаются поздними и производятся только по медицинским и социальным показаниям. После 28 недели прерывание беременности носит название преждевременных родов. Решение по поздним абортам принимает специальная комиссия.

Согласно приказу Минздрава № 216н, перед медикаментозным или хирургическим прерыванием беременности должна пройти «неделя тишины». Если срок беременности меньше 11 недель, то в течение семи дней со дня поступления в мед. учреждение делать аборт запрещено. При сроке более 11 недель женщине предоставят 48 часов на обдумывание. В этот период женщина проходит процедуру УЗИ, во время которой ей демонстрируют изображение эмбриона и при наличии – его сердцебиение. Также в течение этой недели пациентка посещает психолога, который консультирует её о возможностях психологической и социальной поддержки.

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

Отдалёнными последствиями и осложнениями аборта являются:

- бесплодие,
- хронические воспалительные процессы матки и/или придатков матки,
- аденомиоз,
- нарушение функции яичников,
- внематочная беременность,
- невынашивание беременности,
- различные осложнения при вынашивании последующей беременности и в родах: преждевременные роды, нарушение родовой деятельности, кровотечение в родах и (или) послеродовом периоде.

Доказана связь аборта с развитием сердечно-сосудистых заболеваний, рака молочной железы нервно-психических расстройств.

Ещё раз нужно подчеркнуть, что после искусственного аборта снижаются шансы на успешные роды в будущем, вплоть до полного бесплодия.

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 аборт и необходимости сохранения и вынашивания следующей беременности.

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»