

Абортom называется процедура, направленная на прерывание беременности. Выполняется она на раннем этапе до 12 недели. Допускается увеличение указанного срока до 22 недель, при наличии показаний для этого, как правило, медицинского или социального характера. Процедура подразделяется на несколько видов и имеет определенные особенности.

Виды абортов

Отмечалось, что аборт проводится различными методиками. Их выбор зависит от состояния женщины, плода и особенностей беременности. Окончательное решение принимает женщина вместе с лечащим врачом.

Медикаментозный

Данный вид относится к наиболее щадящим. Он имеет высокую степень безопасности благодаря тому, что исключает хирургическое вмешательство. К данному способу разрешено обращаться на сроке до 7 недель. Его основой является использование специальных лекарственных препаратов. Необходимо помнить, что они обладают гормональную основу, что может спровоцировать гормональный сбой в организме.

В составе лекарства содержатся вещества, позволяющие блокировать функции некоторых гормонов, включая прогестерон, являющийся важным для нормального развития плода. Спровоцированный дефицит приводит к прерыванию вынашивания эмбриона.

Используется несколько препаратов разного назначения. Один способствует гибели плода. Второй провоцирует сокращение матки, благодаря чему погибший эмбрион выталкивается из ее полости. Важно, что такие средства отпускаются только по рецепту доктора. Их запрещено использовать самостоятельно без консультации с врачом, так как они имеют много противопоказаний, вызывают некоторые побочные действия.

На сроках после 7 недели использовать медикаментозный способ запрещено. Это может спровоцировать тяжелые осложнения.

Через 7 дней после процедуры женщине назначается повторная консультация с доктором, осмотр и УЗИ.

Вакуумный

Метод также называется мини-абортom. Процедура не предполагает хирургического вмешательства, поэтому тоже относится к более щадящим. Разрешено проводить до 12 недели.

Способ заключается в использовании специального аспирационного катетера, при помощи которого эмбрион высасывается из матки. Преимущество методики в отсутствии повреждения слизистых внутри половых органов. Также не наносится никакой травмы шейке матки.

Если процедура проводится на сроке до 5 недель, нет необходимости использовать специальный расширитель, позволяющий увеличить диаметр шейки матки. Ведь применяемый инструмент достаточно узкий.

В период с 6 до 12 недели потребуется обязательно расширить канал матки. Это связано с подросшим плодом, для которого требуется вакуумная насадка с большим диаметром.

Процедура может проводиться с анестезией, особенно, если ранее пациентка не рожала. Через неделю также проводится осмотр и УЗИ, позволяющее убедиться, что плодное яйцо удалено полностью. Дополнительно женщине показано тщательно предохраняться в ближайшие 6 месяцев после процедуры. Доктор может назначить оральные контрацептивы. Минимум на ближайшие полгода пациентке стоит исключить повторную беременность.

Хирургический аборт

К подобной методике можно прибегать до 22 недели беременности. Процедура заключается в выскабливании содержимого матки, включая эмбриона. Преимуществом метода является полная эффективность. Однако, он достаточно травмоопасный. Поэтому хирургическое вмешательство используется только при условии, что другие способы не подходят.

В ходе процедуры доктор использует специальный инструмент, при помощи которого раскрывает шейку матки. Действуя кюреткой, выскабливается плод. Дополнительно могут использовать щипцы. При невозможности сразу достать эмбрион полностью, его достают по частям. Процесс происходит только в стационарных условиях. Пациента вводят в общий наркоз. Несмотря на надежность способа, он достаточно опасный. Высокий риск осложнений.

Современная хирургия позволяет задействовать при аборте гистероскоп. Его вводят в полость матки без повреждения эндометрия. Это позволяет исключить оставление после операции фрагментов плода внутри матки.

После процедуры пациентку на несколько часов оставляют в стационаре под наблюдением. Важно, что осложнения могут проявиться не только сразу после операции, но и через некоторое время. Поэтому необходимо, чтобы женщина тщательно следила за своим состоянием и при любом недомогании сразу обратилась к доктору.

Медицинский аборт: показания

Прервать беременность можно на основе следующих причин:

1. Личное желание женщины. По закону, подобная процедура по самостоятельному выбору пациентки может быть проведена до 12 недели. Она не выполняется незамедлительно. Женщине дают несколько дней на обдумывание, как правило, от 2 до 7 суток;
2. На основании социальных показаний. Процедуру разрешено проводить и после 12 недели, но срок не должен превышать 22 недель. К социальным основаниям относится изнасилование;

3. Медицинские основания. Также допускается проведение аборта до 22 недели. Показанием являются дефекты развития плода, его внутриутробная гибель, наличие угрозы для жизни беременной. Для оценки целесообразности и необходимости аборта в данном случае собирается специальная комиссия докторов.

Стоит отметить, что к медицинским показаниям могут отнести беременность в возрасте до 15 лет. Это связано с тем, что в этот период женщина является незрелой и у нее могут возникнуть проблемы с вынашиванием ребенка.

При дееспособности пациентки никто не может проводить аборт без ее письменного согласия. Если же женщина официально признана недееспособной, решение по поводу процедуры принимается комиссией врачей. Обязательно требуется уведомление представителя пациентки о принятом решении.

Считается, что наиболее безопасным сроком для искусственного прерывания беременности является до 7 недель. В дальнейшем происходит прикрепление эмбриона к маточной стенке. Женский организм приспосабливается к вынашиванию плода. Это провоцирует увеличение вероятности осложнения после процедуры.

Противопоказания

Общими противопоказаниями для прерывания вынашивания плода являются:

1. Срок больше 12 недель при аборте по желанию, и выше 22 недель в остальных ситуациях;
2. Наличие процессов воспалительного характера в области половых органов;
3. Заболевания гнойного типа;
4. Простуда, грипп;
5. Резус-конфликт при первой беременности;
6. Наличие в анамнезе в последние 6 месяцев прерывания беременности.

Противопоказания также зависят от метода, при помощи которого извлекается эмбрион. Медикаментозный способ не проводится в следующих случаях:

1. Заболевания органов легких;
2. Внематочная беременность;
3. Проблемы с кровью, включая анемию, гемофилию и прочие патологии;
4. Проблемы с печенью, почками;
5. Заболевания сердечно-сосудистой системы в хронической форме;
6. Индивидуальная непереносимость компонентов препаратов для медикаментозной процедуры;

7. Некоторые патологии в области гинекологии.

Вакуумная и хирургическая процедуры не будут проводиться в следующих случаях:

1. Наличие заболеваний половой системы, как воспалительного, так и инфекционного характера;
2. Инфекция гнойной природы с любым местом локализации;
3. Низкий уровень свертываемости крови;
4. С момента последнего аборта прошло меньше 6 месяцев;
5. Внематочная беременность.

В описанных случаях высок риск развития осложнений.

Последствия прерывания беременности

Необходимо понимать, что вне зависимости от выбранного метода, прерывание развития эмбриона является серьезным стрессом для организма. Поэтому, после процедуры в большинстве случаев есть последствия. Их можно разделить на ранние и поздние. Первые проявляются в первые 30 дней после процедуры. Среди них:

1. Тяжелый выход из наркоза, его непереносимость;
2. Возникновение воспалительного процесса в оперируемой области;
3. Разрыв шейки матки;
4. Появления кровотечения;
5. Возникновение проблем с венами.

Поздние осложнения проявляются через месяц после медицинских манипуляций. Среди них:

1. Бесплодие;
2. Эндометриоз;
3. Сбой гормонального фона;
4. Нарушение менструального цикла;
5. Образование в области матки спаек;
6. Воспалительный процесс в половых органах хронического характера;
7. Увеличение риска внематочной беременности;
8. Образование опухоли.

Дополнительно женщина может регулярно ощущать неприятные, болевые ощущения в нижней области живота. Из-за некоторых перечисленных осложнений иногда требуется полностью удалить матку, в частности, при серьезном повреждении органа. Дополнительным последствием аборта становится невозможность выносить ребенка. Даже при наступлении беременности могут постоянно случаться выкидыши. Донести ребенка будет сложно.

Реабилитация после процедуры

Несмотря на то, что некоторые методики проведения аборта считаются щадящими, пациентке необходимо пройти реабилитацию. Она включает мероприятия, позволяющие снизить риск развития осложнений, негативных последствий от процесса. Доктор помимо контрацептивов, может назначить антибактериальные препараты, витамины и антистресс средства. Конкретный комплекс мероприятий и лекарств зависит от состояния женщины.

Антибиотики позволяют сократить вероятность развития септических последствий процедуры. Часто назначаются именно оральные контрацептивы. Их рекомендуют принимать минимум 3 менструальных цикла. Это позволит восстановить нейроэндокринные регуляции.

Аборт является стрессом для организма. Поэтому назначаются витамины, успокаивающие средства. Это позволит организму быстрее адаптироваться и восстановиться. Благодаря реабилитации можно улучшить репродуктивное здоровье, повысив шансы на последующее зачатие ребенка.

Необходимо понимать, что восстановительный процесс занимает не один месяц. Комплексная реабилитация позволяет его ускорить. Помимо специальных препаратов, доктора рекомендуют временно отказаться от физических нагрузок, особенно, при которых активно задействуются мышцы брюшного пресса. Не стоит носить тяжести, заниматься спортом, важно избегать запоров. На некоторое время придется отказаться от принятия горячей ванны, посещения сауны, бани. Необходимо исключить перегрев тела.

Также рекомендуется отказаться от вредных привычек, придерживаться правильного рациона питания. Он должен быть сбалансированным, богатым витаминами.

Беременность после аборта

Многие пациентки, решившиеся на аборт, планируют в будущем иметь детей. Поэтому, вопрос о том, смогут ли они зачать и выносить плод, сильно их беспокоит. Много зависит от того, насколько успешно была выполнена процедура прерывания беременности. Если никаких осложнений и серьезных последствий не было, то репродуктивные функции полностью восстанавливаются через несколько недель. Однако, доктора не рекомендуют так скоро повторно беременеть. Необходимо дождаться, когда организм полностью восстановится, наберется сил.

Быстрота зачатия также зависит от состояния женщины, особенностей ее здоровья. В некоторых случаях даже после успешного аборта у пациентки наблюдаются сложности с

беременностью. Чтобы увеличить вероятность успешного зачатия, следует придерживаться рекомендаций:

1. За полгода исключить прием гормональных противозачаточных средств;
2. Проводить мероприятия, укрепляющие организм. Следует отказаться от вредных привычек, придерживаться более здорового рациона питания;
3. Вести активный образ жизни, но избегать тяжелых физических нагрузок, переутомления;
4. Регулярно посещать гинеколога, проходить необходимые обследования.

Шанс забеременеть и выносить здорового ребенка после аборта, безусловно, есть. Однако, нужно внимательно подходить к этому вопросу и тщательно готовиться к процессу. Это увеличит шансы на успех.

Профилактика

Аборт может привести к необратимым последствиям. Среди тяжелых осложнений выкидыши в будущем, бесплодие, необходимость удаления матки. В некоторых случаях процедура заканчивается летальным исходом. Поэтому лучше сократить вероятность обращения к подобному процессу.

Ключевым профилактическим мероприятием является качественная контрацепция. Современных способов достаточно много, что позволяет подобрать идеальный вариант с учетом индивидуальных особенностей и пожеланий женщины. Надежными остаются оральные контрацептивы и презервативы. Но и другие средства также продемонстрировали хорошую эффективность. Рекомендуется подбирать метод контрацепции, консультируясь с гинекологом.