



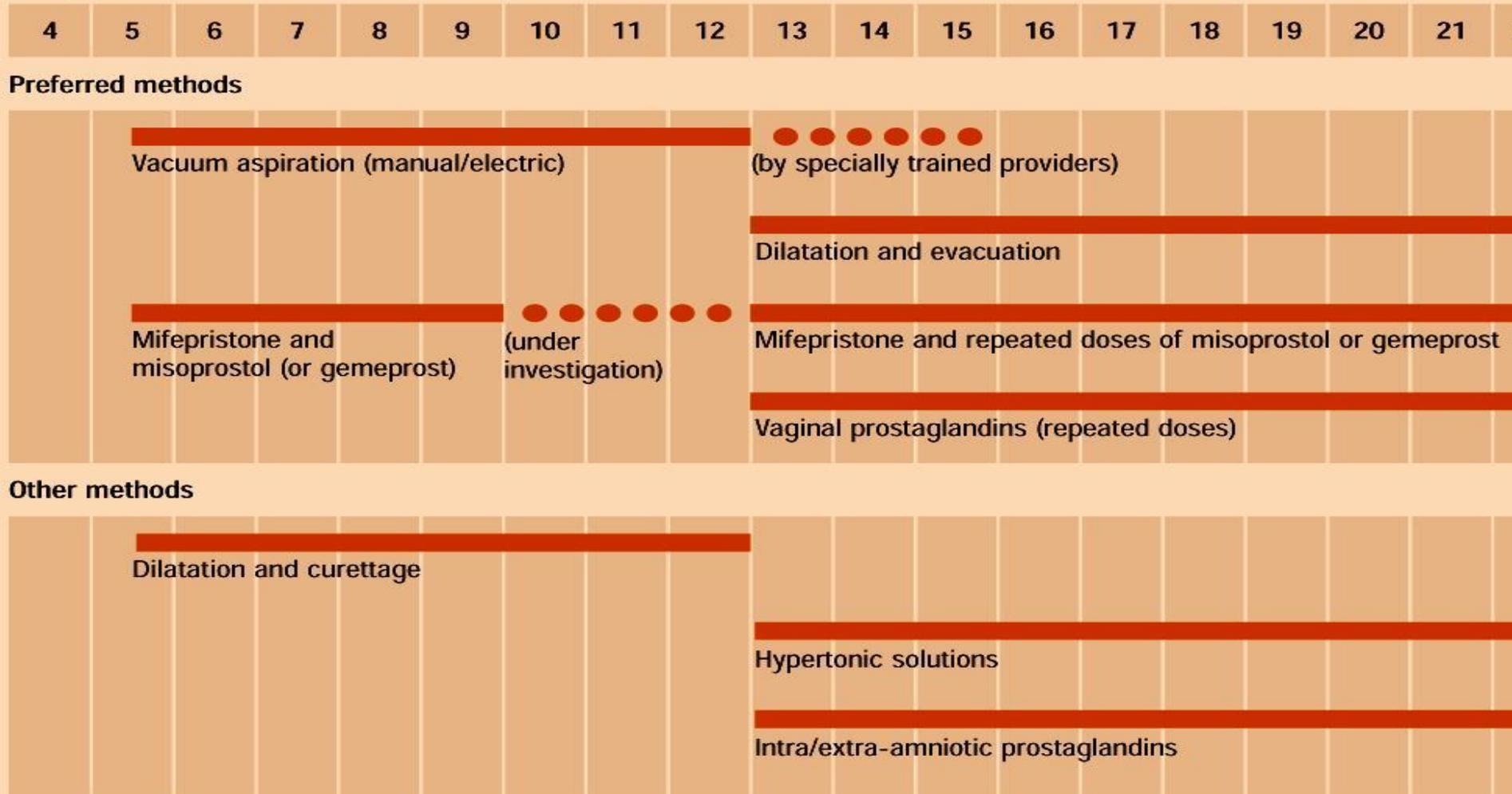
Безопасный аборт

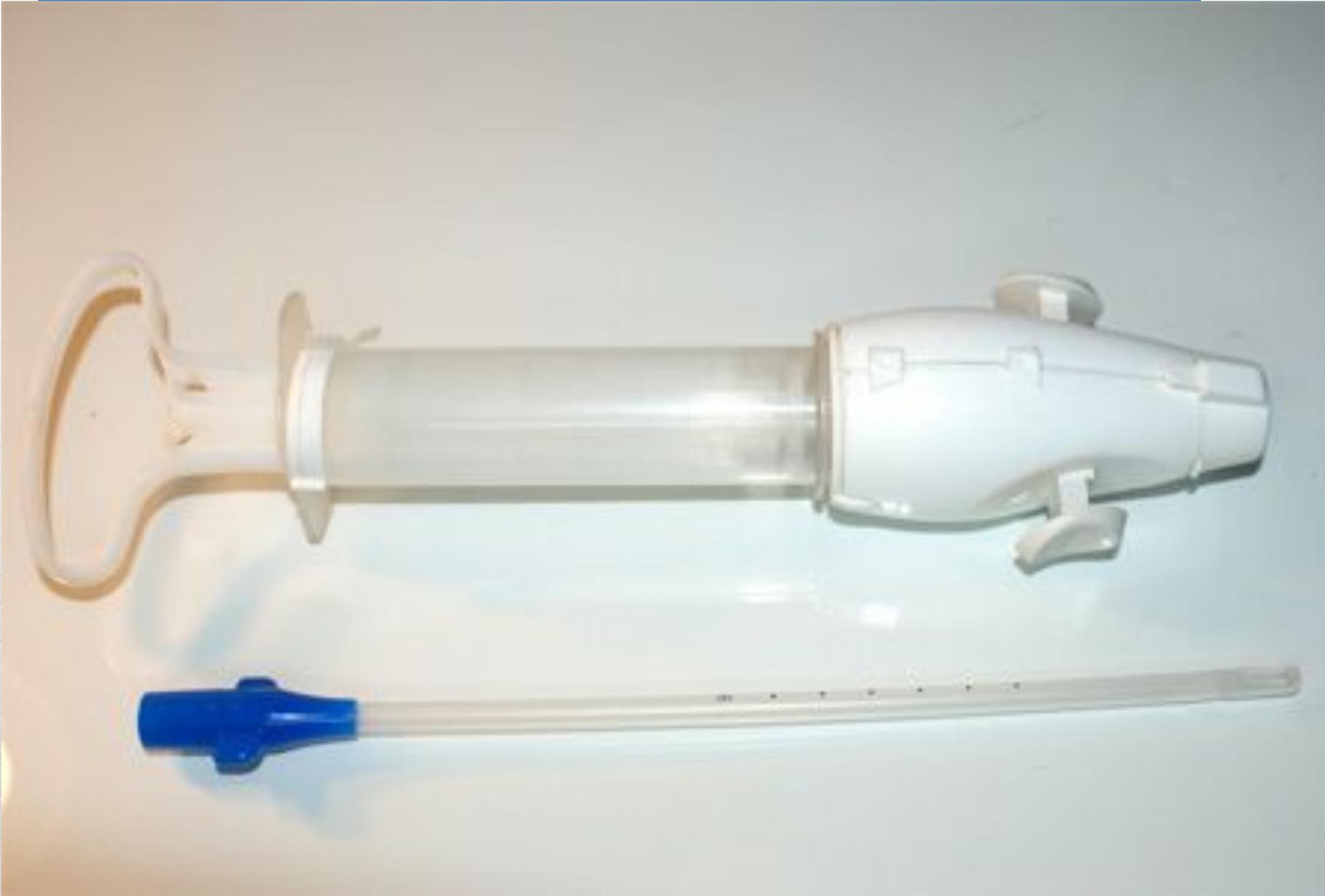
Профессор кафедры акушерства и гинекологии №1
ОНМУ Посохова С.П.

Методы аборта

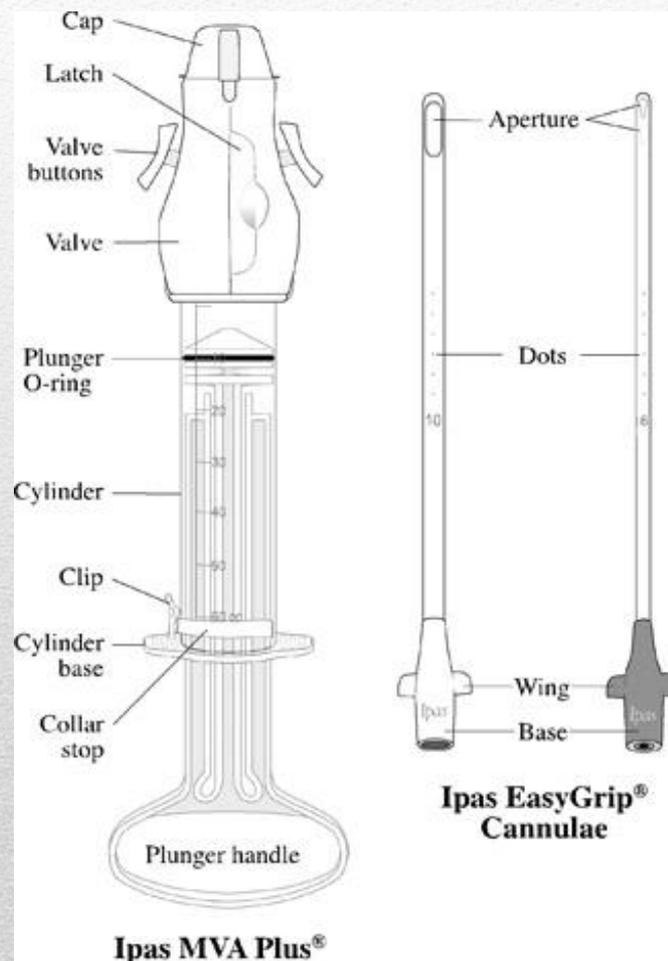
Figure 2.1 **Methods of abortion**

Completed weeks since last menstrual period





Составные части МВА +





Выбор размера канюли

• Размер матки Примерный размер
канюли

- 5-7 недель 4-7 mm
 - 7-9 недель 6-9 mm
 - 9-12 недель 7-12 mm
-

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ ДЛЯ МВА



- Аборт в первом триместре беременности
- Лечение неполного аборта
- Лечение самопроизвольного выкидыша
- Биопсия эндометрия

Возможности применения инструментов для МВА

- Аборт в первом триместре беременности
- Лечение неполного аборта
- Лечение самопроизвольного выкидыша
- Биопсия эндометрия



Относительные противопоказания

- Острая цервикальная либо тазовая инфекция (кроме жизненных показаний)
- Крупные миоматозные узлы
- Аномалии матки

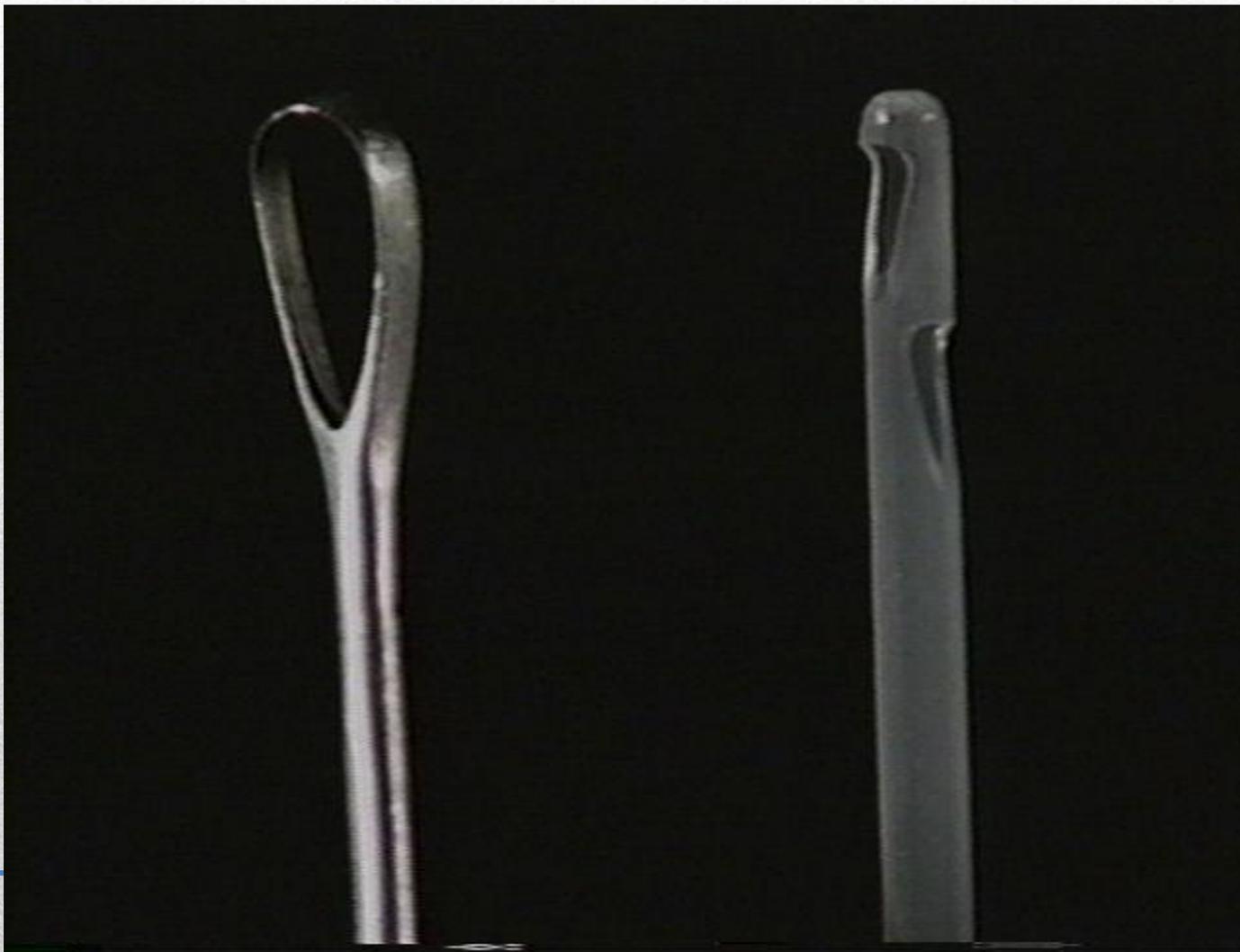


Состояния, требующие внимания

Учреждения должны быть полностью подготовлены на случай следующих состояний :

- Тяжелые анемии
- Нарушения свертывающей системы крови
- Гемодинамические нарушения, вызванные заболеваниями сердечно-сосудистой системы, кровотечениями или септическим шоком
- Наличие фиброидов в матке, не позволяющих достоверно оценить срок беременности

Что выбрать –
аспирацию или кюретаж?





Эффективность

- Исследования (15'000 МВА) показали эффективность более 98% (сопоставимую с ЭВА)
- Рядом других исследований продемонстрировано, что эффективность МВА при прерывании беременности в первом триместре составляет 99,5%. В 0,5% случаев был диагностирован неполный аборт и потребовалось проведение реаспирации.
- Рекомендация RCOG: *не рекомендуется аспирация при сроке < 7 недель – в 3 раза ниже эффективность*
- Условия: тест, УЗИ, обследование аспирата – эффективность свыше 99% при сроке < 6 недель

Эффективность

- Использование современных технологий обеспечивает низкий уровень неудач при проведении ранних абортов.
- Неудачный аборт = необходимость в реаспирации из-за продолжающейся беременности
 - Мануальная вакуумная аспирация на сроке до 6 недель
 - Неудачные аборты: 0.13%*
 - Необходимость в реаспирации, всего: 0.25%*
 - Мануальная вакуумная аспирация на сроке до 12 недель
 - Неудачные аборты: 0%*
 - Необходимость в реаспирации, всего: 0.5%*



Удовлетворение пациентов

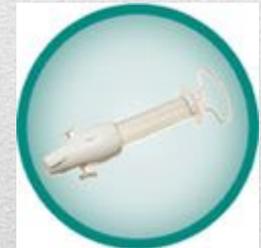
- Более 90% в случае другой нежелательной беременности предпочли бы вакуум аспирацию или посоветовали подруге избрать этот метод
- Можно прервать беременность малого срока
- Можно под местной анестезией
- Быстро
- Бесшумно
- Консультирование
- Комплекс других услуг
- В амбулаторных условиях

Экономичность МВА

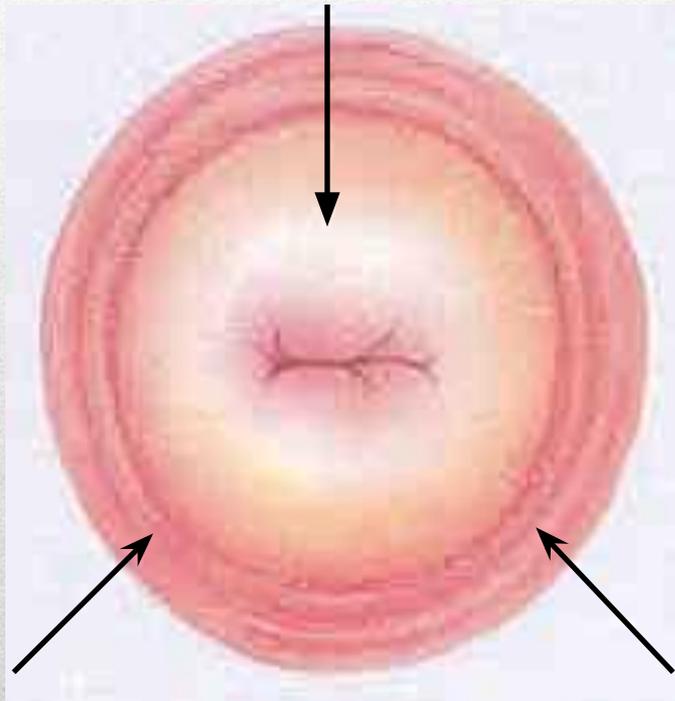
- Использование МВА позволяет сократить расходы на процедуру, экономить время персонала и другие ресурсы. Это обусловлено:
 - Для проведения МВА не требуется отдельной операционной,
 - Нет необходимости в общей анестезии или сильной седации
 - Сокращается послеоперационный период

Другие преимущества применения МВА

- Портативность метода МВА позволяет использовать его в учреждениях первичного уровня, тем самым увеличивая доступ к услугам по прерыванию беременности.
- МВА не требует применения электричества, процедура является бесшумно

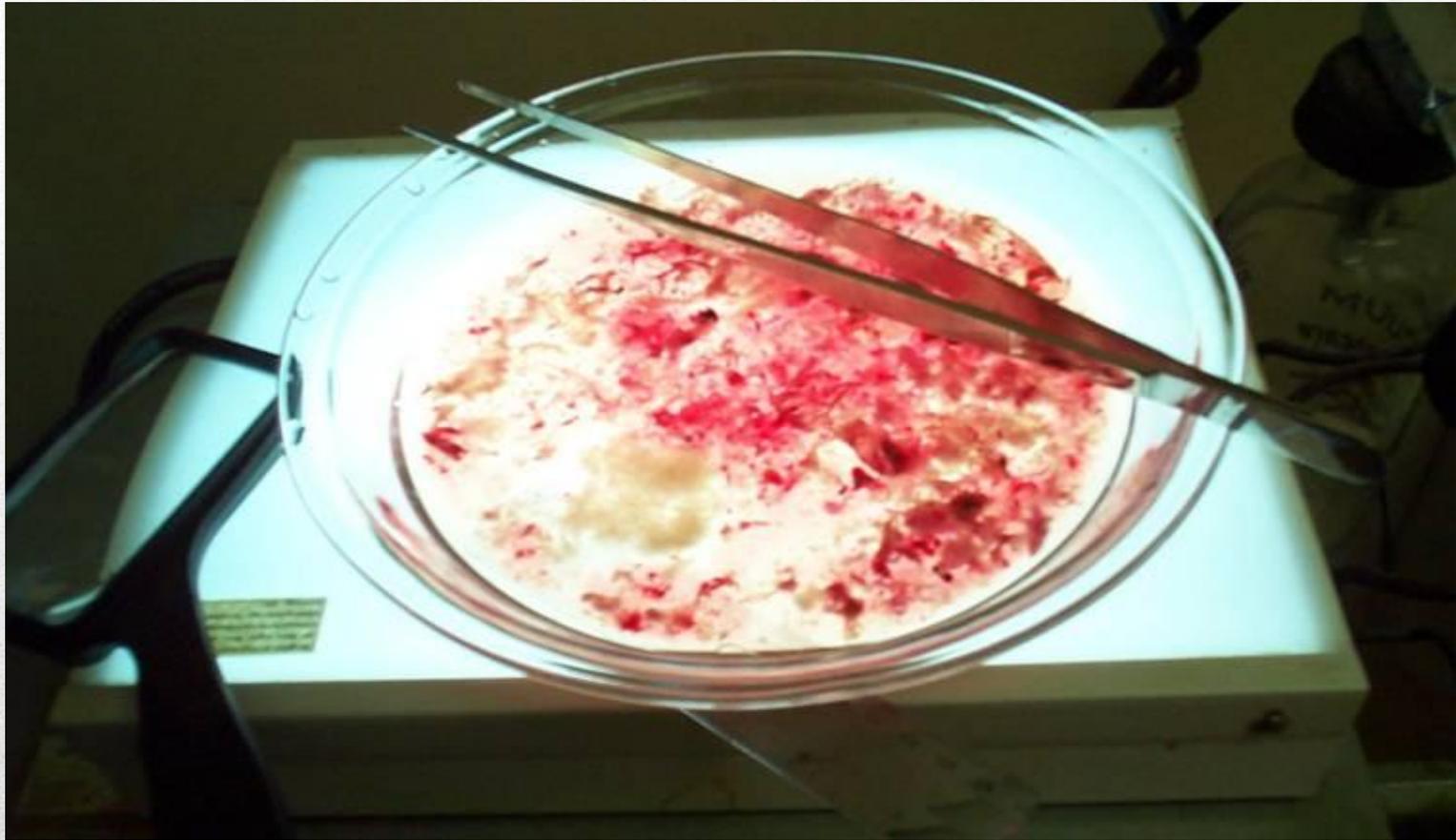


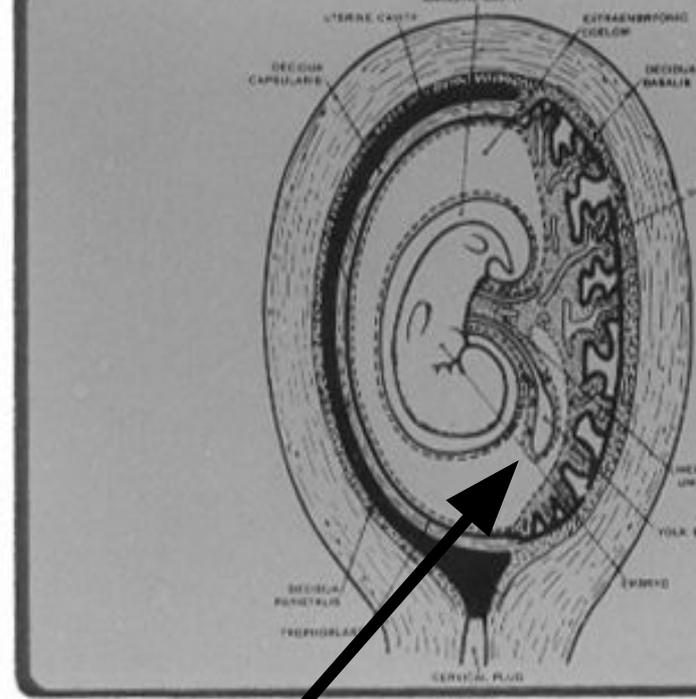
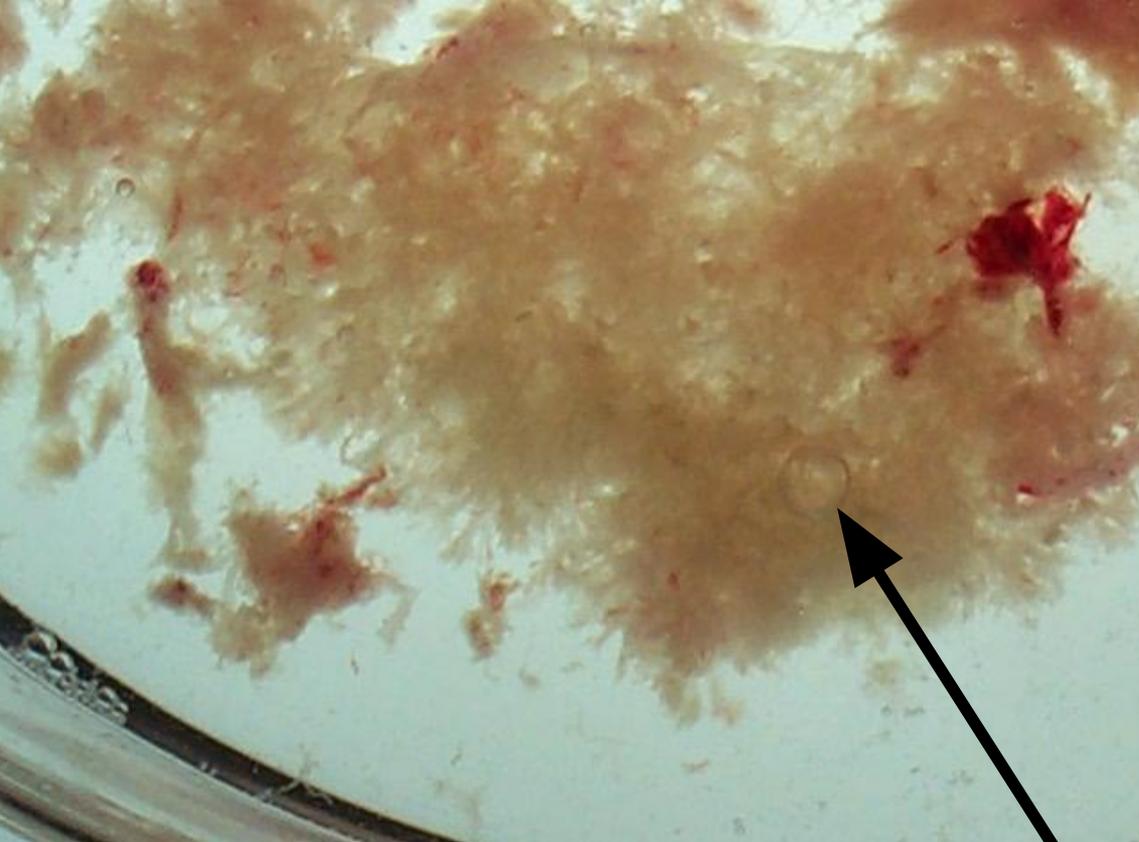
Пара-цервикальная блокада



4. Прикрепить пулевые щипцы в место, куда была сделана инъекция и потянуть слегка на себя.
5. Сделать инъекцию lidocaine (3-5cc) медленно на 4 и 8 часов. Необходимо быть уверенным, что Вы не попали в кровеносный сосуд.



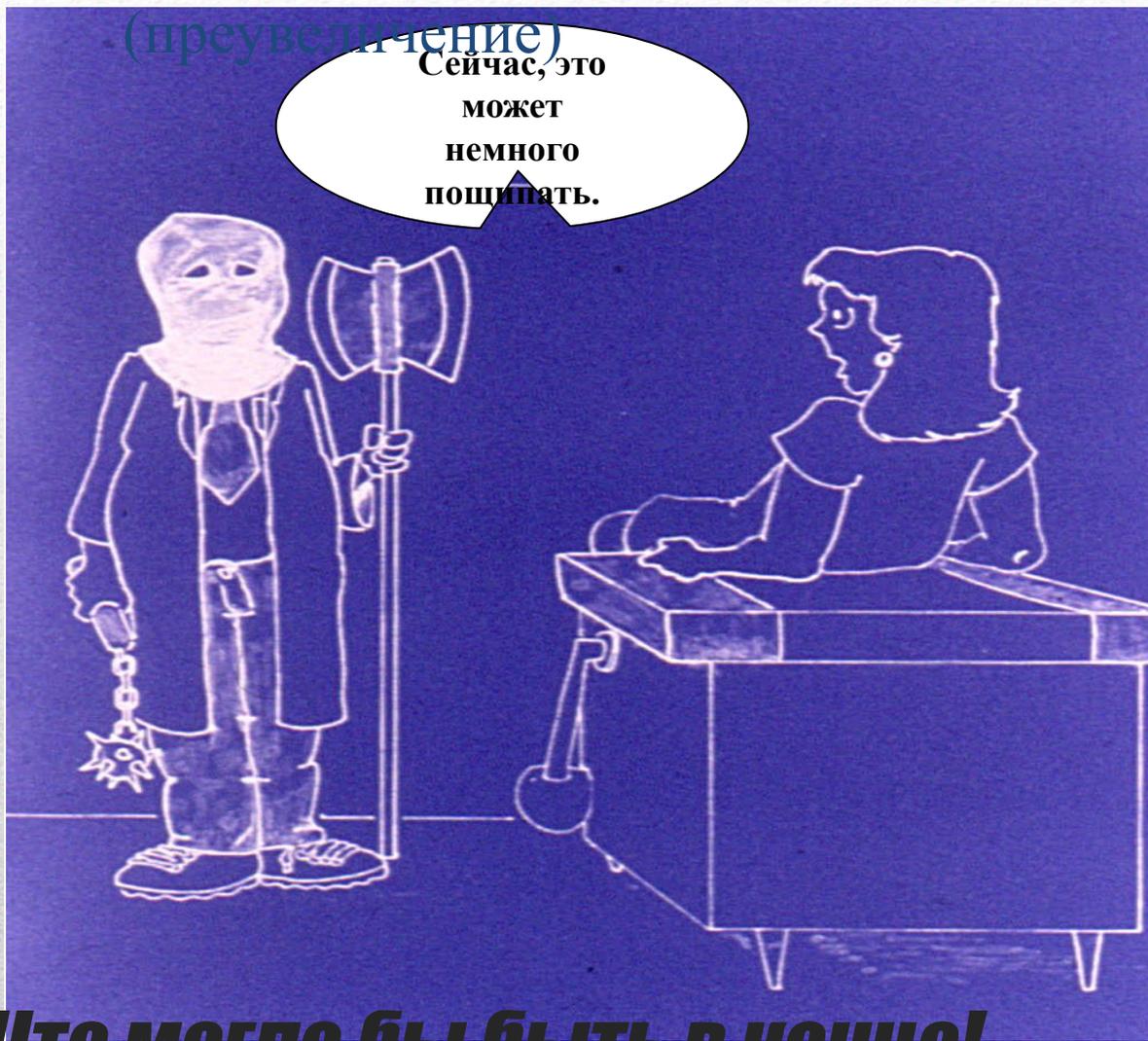




Yolk sac

(преувеличение)

Сейчас, это
может
немного
пощипать.



Что могло бы быть в конце!



**Спасибо за
внимание!**