

АБОРТЫ. КЛАССИФИКАЦИЯ. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПОКАЗАНИЯ.

Выполнила студентка лечебного факультета
610 группы Рябова Виктория Владимировна

АБОРТ

(от лат. abortus — «выкидыш») — искусственное прерывание беременности, сопровождающееся (или вызванное) уничтожением зародыша или гибелью плода, неспособного к самостоятельному существованию (в отличие от преждевременных родов (с 28 по 37 нед.)).

КЛАССИФИКАЦИЯ АБОРТОВ

- Самопроизвольный аборт (беременность прервалась самопроизвольно, извне не было никаких вмешательств).
- Искусственный (он делается путем хирургического вмешательства).

САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ АБОРТ

- угрожающий аборт,
- аборт в ходу,
- неполный,
- полный,
- несостоявшийся,
- инфицированный
- привычный аборт.

ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- В зависимости от срока беременности:
 - на ранней стадии беременности (до 12 недель);
 - на поздних сроках беременности (от 13 до 28 недель).
- В зависимости от места проведения аборта:
 - медицинский аборт (производится в медицинском учреждении);
 - криминальный аборт (выполнен вне медицинского учреждения).

МЕТОДЫ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- медикаментозная провокация самопроизвольного аборта (2-8 недель) — Медикаментозный аборт (аборт таблетками Мифепристон) — термин «фармацевтический» или «медикаментозный» аборт обозначает прерывание беременности, вызванное лекарственными средствами, вместо хирургического вмешательства.
- вакуумная аспирация (2-5 недель) — Мини-аборт
- медицинский — хирургическое удаление плода (абразия, в просторечии называемая «выскабливанием»; 6-12 недель, иногда до 22 недель) — Классический аборт
- поздние аборты — провокация преждевременных «родов» (свыше 22 недель) — Искусственные роды

Подготовка к прерыванию беременности

Минимальное обследование перед хирургическим абортом по стандартам ВОЗ

общий анализ крови
общий анализ мочи
ИФА на ВИЧ, сифилис
глюкоза, белок, креатинин, билирубин, пр. билирубин
группа крови, резус фактор
УЗИ гинекологическое
ЭКГ
осмотр терапевта, анестезиолога
мазок на микрофлору

Минимальное обследование перед медикаментозным абортом по стандартам ВОЗ

общий анализ крови
общий анализ мочи
ИФА на ВИЧ, сифилис
группа крови, резус фактор, коагулограмма
УЗИ гинекологическое
ХГЧ
мазок на микрофлору

Расширенное обследование перед прерыванием беременности может включать:

Цитологическое исследование шейки матки (на онкопатологию)
Кольпоскопия расширенная (РКС)
Бак посев на микрофлору (ц/канал, уретра)
РИФ (ПИФ) на инфекции
ПЦР или ИФА на инфекции (хламидиоз, генитальный герпес, ЦМВ, уреоплазмоз, кандидоз, бактериальный вагиноз)
ИФА на гепатит В
ИФА на гепатит С

МАЛОРАСПРОСТРАНЕННЫЕ МЕТОДЫ

- Иглоукалывание (рефлекторное воздействие на функции организма различными раздражителями в строго определенных точках - проекциях на поверхности кожи нервных элементов внутренних органов, в данном случае матки) - применяется до 10 недель беременности. Метод малоэффективный.
- Использование магнитофорных колпачков - они надеваются на шейку матки. Под влиянием магнитных полей усиливаются сокращения матки и может произойти выкидыш. Этот метод применяется до трех недель.

ИСКУССТВЕННЫЕ РОДЫ

- метод прерывания нежелательной беременности на сроках от 20 недель после последней менструации путём провокации преждевременных родов.
- Под искусственными родами также иногда понимают искусственную стимуляцию родов при перенашивании беременности (начиная с 41 недели) или проведение родов с помощью кесарева сечения.

- **Гистеротомия** – малое кесарево сечение (рассекается шейка матки и нижний её сегмент)
- **Приём простагландинов**
- Этот устаревший метод прерывания беременности заключается в приеме пациенткой гормона простагландина. Простагландин вызывает схватки и провоцирует медленное раскрытие шейки матки, что является довольно болезненной и продолжительной процедурой. Поэтому сейчас простагландин используется вместе с препаратом Мифегин.
- **Приём Мифегина**
- Большинство аборт на поздних сроках проводятся с помощью препарата мифепристона (Мифегин) и принятым спустя 36-48 часов аналогом простагландинов (Мизопристол). В отличие от принятия только простагландина, этот метод прерывания беременности более безопасный и безболезненный.
- При проведении аборта на сроках более 22 недель возможно выживание ребёнка, который рождается с тяжёлыми патологиями, поэтому для умерщвления плода иногда инъецируется хлорид калия, вызывающий остановку сердца или прекращение кровоснабжения плода через пуповину.
- **Солевой аборт / «Заливка»**
- Из плодного пузыря (амниона) длинной иглой откачивается 200 мл амниотической жидкости и на её место вводится гипертонический (20 %) солевой раствор. Плод умирает от гипернатриемии, и дегидратации. Через 24-48 часов производится извлечение плода. Для вызывания родов используются простагландины. Ощущения во время солевого аборта такие же, как и при обычных родах, разница лишь в меньших размерах плода.
- В связи с тем, что при солевом аборте часто рождаются жизнеспособные дети, этот способ используется врачами реже, чем, например, хирургический аборт, сопровождающийся расчленением плода.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИСКУССТВЕННОМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ

1. Гонорея острая или подострая.
 2. Острые и подострые вульвовагиниты и бартолиниты любого происхождения, а также фурункулы на половых органах.
 3. Эрозии при наличии гнойных выделений из шейки матки.
 4. Наличие воспалительных процессов в придатках и окружающей их брюшинной клетчатке.
 5. Все местные гноеродные и общие острые инфекционные заболевания.
- Примечание: При наличии противопоказания к аборту врачебная комиссия должна сопоставить его с основным заболеванием, по поводу которого предполагается сделать аборт, и решить вопрос, тщательно взвесив, что лучше для здоровья женщины — сохранить беременность или прервать ее с известным риском.

ПРИКАЗ МЗ РФ №485 «О ПЕРЕЧНЕ СОЦ. ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ»

- В соответствии со статьей 36 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (Ведомости Съезда народных депутатов РФ и Верховного Совета РФ, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание законодательства РФ, 2003, N 2, ст. 167) предполагает:
- Наличие решения суда о лишении или об ограничении родительских прав
- Беременность в результате изнасилования
- Пребывание женщины в местах лишения свободы
- Наличие инвалидности I - II группы у мужа или смерть мужа во время беременности

ПРИКАЗ МЗ РФ №736 «О ПЕРЕЧНЕ МЕД. ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ»

- КЛАСС I Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (Тbc, краснуха)
- КЛАСС II Новообразования (злокач.новообразования, требующие проведения химиотерапии или лучевой терапии на область малого таза)
- КЛАСС IV Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ (СД, гиперпаратиреоз, акромегалия, пролактинома, синдром Иценко-Кушинга)
- КЛАСС III Болезни крови и кроветворных органов
- КЛАСС V Психические расстройства
- КЛАСС VI Болезни нервной системы
- КЛАСС VII Болезни глаза и его придаточного аппарата (злокач.новообразования органа зрения (придаточного аппарата, глаза, орбиты))

- КЛАСС IX Болезни системы кровообращения (ревматические пороки сердца, ВПС, болезни мио-,эндо-,перикарда, нарушения ритма сердца, состояние после перенесенных кардиохирургических вмешательств, болезни сосудов, ГБ)
- КЛАСС X Болезни органов дыхания (тяжёлая ДН, высокая легочная гипертензия)
- КЛАСС XI Болезни органов пищеварения
- КЛАСС XIV Болезни мочеполовой системы (гломерулонефрит, ХПН, единственная почка при её поражении)
- КЛАСС XV Беременность, роды и послеродовый период (пузырный занос, хорионэпителиома, чрезмер. рвота беременных, заболевания и состояния, требующие приёма лек. средств с тератоген. действием)
- КЛАСС XIII Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
- КЛАСС XVII Врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения
- Физиологические состояния (состояние физиологической незрелости беременной женщины до достижения возраста 15 лет)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!

