**ГУЗ «Новоульяновская ГБ им. А.Ф.Альберт»**

**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:

1. бесплодие,

2. хронические воспалительные процессы матки и/или придатков матки,

3. аденомиоз,

4. нарушение функции яичников,

5. внематочная беременность,

6. невынашивание беременности,

7. 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 абортов и необходимости сохранения и вынашивания

следующей беременности.

Источник информации: 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»