

Некоторые негативные последствия искусственного аборта для организма женщины:

- **Воспалительные заболевания.** В результате воспалительного процесса могут поражаться не только матка и маточные трубы, яичники, но и околоматочная клетчатка, брюшина, мочевого пузыря, прямая кишка.
- **Механические повреждения шейки и тела матки.** В дальнейшем это может привести к неспособности шейки матки «удержать» беременность, на фоне чего развиваются невынашивание беременности, выкидыши, нарушение нормальной родовой деятельности.
- **Кровотечение.** Любые попытки проникновения в матку во время беременности с целью её прерывания ведут к нарушению целостности сосудов и, как следствие, возникновению кровотечения.
- **Бесплодие.** Чаще всего виновником бесплодия становятся искусственные аборты, особенно когда ими заканчивается первая беременность.
- **Внематочная беременность.** При внематочной беременности имплантация оплодотворённой яйцеклетки осуществляется в узкой маточной трубе, которая впоследствии разрывается и вызывает внутреннее кровотечение.
- **Гормональные нарушения.** Среди отдаленных последствий аборта — заболевания щитовидной железы, нарушения функции надпочечников, гипофиза.
- **Онкологические заболевания.** Искусственное прерывание беременности способствует повышению риска развития рака молочной железы.
- **Эндометриоз.** В случае травмирования стенок матки при оперативном вмешательстве частицы эндометрия начинают «прорастать» в мышечный слой.
- **Постабортный синдром.** Выражается в сочетании психических симптомов или заболеваний, проявляющихся на фоне переживаний и сожалений после аборта.

Для оценки индивидуальных последствий искусственного аборта и принятия взвешенного решения о нём рекомендуется обратиться к врачу.

Вероятность бесплодия после искусственного аборта высока и может достигать 15%, даже при условии отсутствия осложнений при прерывании беременности.

Особенно велика вероятность неблагоприятных последствий после прерывания первой беременности в молодом возрасте — риск осложнений у таких женщин составляет от 50 до 60%.

Некоторые причины, по которым может наступить бесплодие после аборта:

- **Хронические воспалительные процессы в половых органах.** Хронический эндометрит не позволяет слизистой полноценно подготовиться к беременности.
- **Спайки и рубцы.** В полости матки может запуститься процесс разрастания соединительной ткани — образуются спайки. Они деформируют полость матки и нарушают имплантацию.

- **Повреждение базального слоя эндометрия.** В такой ситуации гинекологам часто приходится иметь дело с тонким эндометрием, в который не может нормально имплантироваться оплодотворённая яйцеклетка.
- **Эндометриоз.** Патологическое разрастание тканей эндометрия, возможное после выскабливания или нескольких абортов.
- **Дисбиоз влагалища.** Следствие медикаментозной терапии после хирургических абортов.
- **Гормональный сбой и нарушения менструального цикла.** Обязательны после любого способа прерывания беременности, но в отдельных случаях приводят к непоправимым последствиям.

Чтобы снизить риск бесплодия после аборта, рекомендуется:

- обратиться к врачу-акушеру-гинекологу на самых ранних стадиях беременности;
 - в полном объёме пройти все необходимые перед абортom обследования;
 - неукоснительно выполнять все назначения и указания врача перед процедурой и после неё;
 - следить за своим состоянием и, если самочувствие ухудшится, сразу сообщить об этом врачу;
 - исключить на 2 недели после процедуры тяжёлые физические нагрузки, не поднимать тяжести;
 - в течение 2–3 недель не вести половую жизнь;
 - в назначенный врачом день пройти послеабортный осмотр у гинеколога;
 - предохраняться рекомендованным врачом способом для предотвращения беременности после перенесённого аборта.
- Для получения более подробной консультации по вопросам репродуктивного здоровья рекомендуется обратиться к врачу.

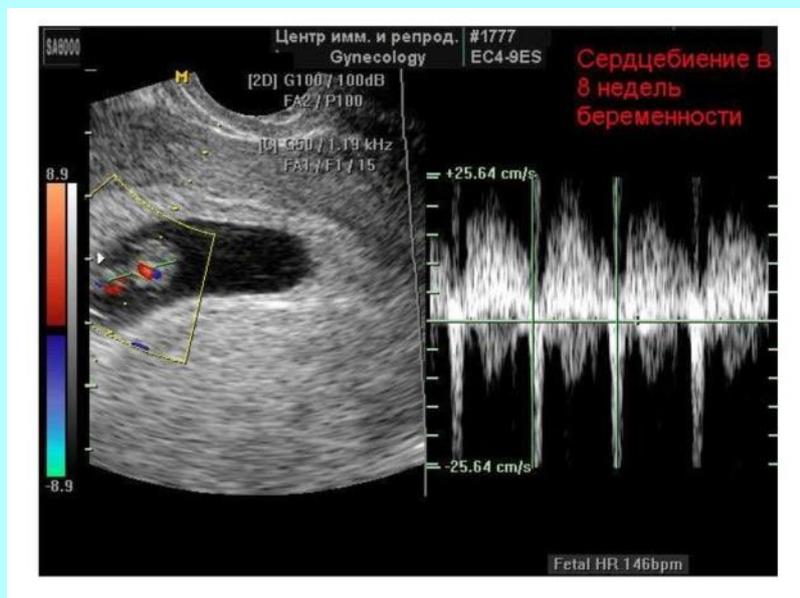
Для получения подробной информации об осложнениях искусственного аборта необходимо обратиться к врачу.

Некоторые осложнения искусственного аборта:

- **Воспалительные заболевания.** В результате воспалительного процесса могут поражаться не только матка и маточные трубы, яичники, но и околоматочная клетчатка, брюшина, мочевого пузыря, прямая кишка.
- **Механические повреждения шейки и тела матки.** Подобные повреждения наносятся в основном при проведении хирургического аборта. В дальнейшем это может привести к неспособности шейки матки «удержать» беременность, на фоне чего развивается невынашивание беременности, выкидыши, нарушение нормальной родовой деятельности.
- **Кровотечение.** Кровотечение как осложнение аборта наблюдается также в случаях оставления во время операции в полости матки частиц эмбриона или плодного пузыря с плацентой.

- **Бесплодие.** Хронические воспалительные процессы половых органов (маточных труб, шейки матки, её тела, яичников) после аборта способствуют развитию бесплодия.
- **Внематочная беременность.** При внематочной беременности имплантация оплодотворённой яйцеклетки осуществляется в узкой маточной трубе, которая впоследствии разрывается и вызывает внутреннее кровотечение.
- **Гормональные нарушения.** Одними из отдалённых последствий аборта считаются гормональные нарушения: заболевания щитовидной железы (нарушения функции надпочечников), нарушения гипофиза, который является центральным регулятором эндокринной системы.
- **Онкологические заболевания.** Искусственное прерывание беременности способствует повышению риска развития рака молочной железы.
- **Эндометриоз.** В случае травмирования стенок матки при оперативном вмешательстве частицы эндометрия начинают «прорастать» в мышечный слой.
- **Осложнения наркоза.** Могут быть головная боль, тошнота, временные нарушения сознания, аллергические реакции.
- **Постабортный синдром.** Выражается в сочетании психических симптомов или заболеваний, проявляющихся на фоне переживаний и сожалений после аборта, даже при абсолютно здоровой психике женщины.
Также искусственное прерывание беременности может приводить к гормональным нарушениям, истмико-цервикальной недостаточности, что осложняет течение последующих беременностей и даже может вызвать их прерывание.

Обязательное ультразвуковое исследование органов малого таза с



демонстрацией изображения и сердцебиения эмбриона или плода проводится в следующих случаях:

- **Перед направлением на искусственное прерывание беременности** при сроке до двенадцати недель. В целях сохранения беременности при проведении УЗИ органов малого таза беременной женщине демонстрируется изображение эмбриона и его сердцебиение (при наличии сердцебиения).

- **При сроке беременности**

6 недель на основании приказа Минздрава России от 07.04.2016 №216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины».

Отсутствие сердцебиения эмбриона плода считается признаком смерти, однако у очень малого по размерам эмбриона (< 4 мм) сокращения сердца могут не выявляться, поэтому УЗИ необходимо будет повторно провести спустя несколько (2-3) дней, чтобы подтвердить первое впечатление.



Доабортное психологическое консультирование проводится по рекомендации врача и становится обязательной при обращении женщины за направлением на аборт.

Цели работы психолога:

- помочь беременной объективно оценить её жизненную ситуацию, определить настоящие мотивы для прерывания беременности;
- дать женщине информацию о поддержке, которую она может получить от государства и частных организаций — пособиях, материальной и иной поддержке от кризисных центров, помогающих женщинам в сложной ситуации;
- попробовать найти решение, которое поможет женщине сохранить беременность;
- по возможности пригласить на консультацию отца ребёнка или других значимых родственников;
- проинформировать женщину о возможных последствиях аборта.

Этапы психологического консультирования беременных женщин, планирующих сделать аборт:

1. Анализ отношения женщины к материнству и абортам.
2. Выявление истинных мотивов желания прервать беременность.
3. Моделирование обстоятельств, при которых сохранение беременности станет возможным.
4. Принятие женщиной предварительного решения, назначение повторной консультации при необходимости.

Психолог всегда работает с опорой на индивидуальный подход и в системе ценностей той женщины, которая обратилась за помощью. Важно, чтобы психолог был беспристрастен, даже если в его системе ценностей аборт считается недопустимым решением.