О вреде аборта



Виды абортов

В то время как одни женщины мечтают выносить и родить ребенка, другие ищут способы, как прервать нежелательную беременность. Современная медицина и фармакология предоставляет огромный выбор контрацептивов, позволяющих исключить зачатие, но, несмотря на это, количество проводимых медиками абортов постоянно растет. Согласно статистике, около 20 тысяч женщин в год избавляются от нежелательной беременности. Сложно дать этому поступку однозначную моральную оценку, однако, с научной точки зрения, эмбрион является первой ступенью развития человеческого организма и в полной мере приравнивается к новорожденному ребенку, а аборт — к убийству. Мораль не вынуждает женщину насильно следовать наперекор своим интересам, а требует нести ответственность за свои поступки, не расплачиваясь жизнью еще не родившегося человека. С другой стороны, такое серьезное медицинское вмешательство как аборт, всегда крайне пагубно влияет и на организм женщины, в особенности на органы репродуктивной системы. Последствия могут быть крайне плачевны, начиная от гормонального дисбаланса и развития различных новообразований, заканчивая бесплодием. Поэтому, если женщина сомневается на счет проведения данной процедуры, в первую очередь, необходимо проконсультироваться с гинекологом, который расскажет о всех возможных рисках. Существуют определенные сроки, на которых процедура может проводиться медицинскими работниками, а также предлагаются различные виды абортов, рассмотрим их подробнее.

До какого срока можно делать аборт

Абортом называют искусственное прекращение беременности до 22 недель. Данная медицинская процедура, которая направлена не на лечение, а на прекращение жизнедеятельности живого организма. Если рассматривать беременность по неделям, ее разделяют на два этапа: эмбриональный (до 8 недель) и фетальный (с 9 недели до родов). В первом случае зародыш называют эмбрионом, а во втором – плодом, у которого идет активное формирование внутренних органов и систем. Начиная с 5 недель, формируется сердце, сокращение которого можно прослушать на УЗИ обследовании. Несмотря на это, абортивное вмешательство допустимо проводить до 12 недель и не позднее 22 недели.

Согласно регламенту отечественного законодательства, аборт до 12 недель относится к ранним, проводиться может при желании любой женщине. После 12 и до 22 недель, процедуру разрешено выполнять только по социальным или медицинским показателям, среди которых:

* изнасилование женщины;
* гибель плода;
* внематочная беременность;
* тяжелые патологии плода, которые несовместимы с жизнью;
* болезни матери, которые не позволят выносить и родить здорового ребенка;
* потребность в проведении другой медицинской процедуры или операции, которая несовместима с беременностью.

Перед тем как провести аборт на поздних сроках, проводится заседание медицинской комиссии, которая принимает решение о прерывании беременности, исключаются риски и возможные осложнения. Важно понимать, что проведение аборта на ранних или поздних сроках может иметь необратимые последствия для здоровья женщины и о них обязательно должен сообщить врач.

Методы проведения аборта

Чтобы получить направление на аборт, женщина должна пройти ряд медицинских исследований, среди которых:

* анализ крови и мочи на уровень ХГЧ – поможет исключить внематочную беременность;
* УЗИ органов малого таза;
* кровь на ЗППП: сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С;
* мазок с влагалища;
* общий анализ крови и мочи.

Полученные результаты позволяют получить точную картину беременности, выявить сопутствующие заболевания, определить возможные нарушения в развитии плода.

В медицинской практике существуют разные методы аборта, которые применяются в том или ином случае. Помимо стороннего вмешательства, прерывание может произойти самостоятельно – выкидыш, который является результатом неблагополучного протекания беременности или воздействия определенных факторов на плод или организм женщины.

В других случаях речь будет идти о медаборте, который может проводиться несколькими способами. Аборт бывает:

* медикаментозный — состоит из приема определенных гормональных препаратов, которые принимаются по строгой схеме;
* мини-аборт – с использованием вакуум-аспиратора;
* инструментальный — выскабливание полости матки с вакуум-аспирацией плодного яйца;
* малое кесарево сечение.

Еще одним методом аборта является – солевой, который состоит из введения в плодный пузырь солевого раствора, он убивает плод. Через 2 дня назначаются гормональные препараты для стимуляции родов. На практике такой вид аборта не приветствуется, поскольку встречались случаи, когда в ходе родов, плод был жив, но имел тяжелые отклонения.

Способы аборта – разные, но выбор используемой методики остается за врачом и женщиной, зависит от срока беременности, общего состояния здоровья женщины. Чем меньший срок, тем меньше рисков. И не стоит забывать, что начиная с 8 недели у плода развивается нервная система, четко прослушиваются сердечные сокращения, а на 16 недели он уже слышит звуки, может на них реагировать. Поэтому если беременность нежелательна или есть медицинские показания к ее прерыванию, не стоит тянуть время.

Медикаментозный аборт

Прерывание беременности медикаментозным способом рекомендуется проводить до 7 недель беременности. Состоит из приема определенных лекарственных препаратов, которые назначает врач индивидуально для каждой пациентки. В составе таких лекарств содержатся вещества, которые блокируют функционирование гормонов прогестина и простагландина, дефицит которых вызывает прекращение беременности. На практике чаще используют таблетки «Мифепристон», затем «Мизопростол». Первые приводят к гибели эмбриона, а вторые вызывают сокращение матки, выводят погибший эмбрион из ее полости. Данные препараты отпускаются по строгому рецепту врача, поскольку имеют множество противопоказаний, побочных эффектов. Дозировка определяется врачом. После аборта через 7 дней женщине обязательно нужно пройти УЗИ органов малого таза.

Женщины считают, что медикаментозный аборт один из безопасных, не требует механического или хирургического вмешательства, но это далеко не так. Подобная процедура имеет ряд противопоказаний:

* внематочная беременность;
* больше 49 дней с момента последней менструации;
* бронхиальная астма;
* патологии надпочечников;
* почечная недостаточность;
* болезни мочеполовой системы.

Опасность состоит и в том, что после медикаментозного аборта есть большой риск развития маточного кровотечения, также чрезмерное сокращение матки, рвота, тошнота, нарушение сердечного ритма и другие осложнения. При высоком риске осложнений, прием препаратов для прерывания беременности должно проводиться под наблюдением врача в условиях стационара.

Вакуумный аборт

Мини-аборт (вакуумный аборт) — процедура по прекращению нежелательной беременности, относится к щадящим операциям, поскольку не предполагает хирургическое вмешательство. Проводится до 12 недель, состоит из вакуумного высасывании эмбриона из матки при помощи аспирационного катетера. Процедура исключает повреждение слизистых оболочек, не вызывает истмико-цервикальную недостаточность или травм шейки матки. Если женщина ранее не рожала, выполняется при помощи анестезии. По времени занимает не больше 1 часа. Через 7 дней после процедуры назначается УЗИ, которое поможет исключить неполное удаление плодного яйца.

Вакуумный аборт противопоказан при:

* + внематочной беременности;
	+ срок больше 12 недель;

плохая свертываемость крови;

* воспаление органов малого таза.

После выполнения процедуры женщину могут беспокоить боли низом живота, нарушения менструации, гормональный сбой. Мини-аборт запрещает повторное зачатие раньше чем через 6 месяцев, поэтому врач назначает женщине гормональные противозачаточные препараты, которые исключат повторное зачатие.

Хирургический аборт

Хирургический аборт позволяет прервать беременность до 22 недель. В ходе процедуры происходит физическое выскабливание содержимого матки вместе с плодным яйцом, что исключает дальнейшее развитие эмбриона. Несмотря на 100% результат, данный вид аборта проводится в случае, когда другие методики неэффективны.

В ходе аборта специальными инструментами раскрывают шейку матки, при помощи кюретки, выскабливают плод, могут быть задействованы щипцы. Если не удается полностью убрать эмбрион, его извлекают по частям. Инструментальный аборт наиболее надежный, но и самый опасный. Выполняется под общим наркозом в условиях стационара.

Благодаря возможностям современной хирургии, в ходе операции может быть задействован гистероскоп, который вводится в полость матки, исключает риски повреждения эндометрия, является гарантией того, что после операции в матке не останутся не удаленные фрагменты эмбриона.

Операция занимает от 20 до 30 минут, но после ее проведения, женщина должна несколько часов провести в стационаре под врачебным наблюдением. В норме не должно присутствовать сильного кровотечения, тошноты, рвоты или сильной боли низом живота.

Хирургический аборт имеет некоторые противопоказания, среди которых:

* плохая свертываемость крови;
* инфекции органов малого таза;
* воспалительные процессы.

После прерывания беременности инструментальным методом, риск развития осложнений достаточно высокий, может быть связан с врачебной ошибкой или внутренним состоянием здоровья самой женщины. К частым последствиям относят:

* нарушение менструального цикла;
* спаечные процессы;
* непроходимость маточных труб;
* гормональный дисбаланс;
* доброкачественные опухоли;
* бесплодие;
* депрессивные состояния.

Осложнения после хирургического прерывания беременности могут появиться сразу после процедуры аборта или через определенный период времени. Поэтому врачи рекомендуют после операции внимательно отнестись к своему здоровью, а при первых недомоганиях обращаться к специалистам за помощью.

Какой аборт самый безопасный

Безопасных видов аборта не существует, поскольку любая методика имеет свои противопоказания и побочные эффекты. Но если есть потребность в проведении, проводить прерывание беременности лучше до 7 недель. Чем больший срок беременности, тем выше риски осложнений и неблагоприятных последствий для организма.

На ранних сроках предпочтение отдают медикаментозному или вакуумному аборту, а на более поздних – хирургической операции. Независимо от выбранной методики, женщине после процедуре следует соблюдать ряд правил, которые помогут организму быстрее восстановиться, снизить риск осложнений:

* прием антибиотиков для снижения риска воспалений;
* прием оральных контрацептивов для нормализации гормонального фона;
* правильное и здоровое питание;
* в первые дни после аборта исключить физические и умственные нагрузки.

Если после аборта появилась сильная боль низом живота, кровотечение, рвота, тошнота, нужно незамедлительно обращаться за медицинской помощью, не заниматься самолечением или ждать улучшения самочувствия.

Последствия аборта

Любой из видов аборта – стресс для организма, который уже готовится к подготовке вынашивания плода, поэтому последствия такой процедуры есть, и не всегда они проходят бесследно для женщины. К общим осложнениям, которые относят:

* маточное кровотечение;
* вторичное инфицирование;
* механическое повреждение стенки матки;
* высокий риск развития эндометрита;
* бесплодие;
* систематические боли низом живота;
* нарушение менструального цикла;
* потребность в удалении матки при ее сильном повреждении;
* гормональный дисбаланс.

Женщины считают, что самым грозным осложнением аборта является бесплодие, но это не совсем так, поскольку и другие заболевания не менее опасные. Большой процент женщин не в состоянии выносить ребенка, и даже если они беременны, сталкиваются с постоянными самопроизвольными выкидышами.

Беременность после аборта

Многие женщины, которые были вынуждены сделать аборт, задумываются о беременности и рождении ребенка, но как быстро можно забеременеть и сколько времени организму понадобится на восстановление?

Если процесс искусственного прерывания беременности прошел успешно, нет осложнений, забеременеть можно через несколько недель после аборта, но врачи настоятельно не рекомендуют этого делать, назначают принимать на протяжении нескольких месяцев оральные контрацептивы.

Как быстро наступит беременность, зависит от особенностей женского организма. Одни могут зачать ребенка практически сразу, а остальные на протяжении нескольких месяцев или лет не могут ощутить радость материнства.

Врачи гинекологи советуют придерживаться некоторых рекомендаций:

* За 6 месяцев до желаемого зачатия исключить прием гормональных противозачаточных препаратов;
* укреплять организм – отказаться от вредных привычек, пересмотреть рацион питания, употреблять только полезные и витаминизированные продукты питания;
* активный образ жизни;
* исключить тяжелый физический труд;
* пройти комплексное обследование;
* наблюдаться у врача гинеколога.

Врачи не рекомендуют слишком быстро беременеть, поскольку присутствует высокий риск аномалий плода, выкидыша и других неприятных последствий. Организму нужно дать время на восстановление, иначе процесс зачатия может затянуться. Психологи рекомендуют при подготовке к беременности сохранять позитивный настрой, больше времени проводить на свежем воздухе, общаться с приятными людьми, избегать стрессов и депрессий.

Если не получается забеременеть, не стоит отчаиваться – следите за состоянием своего организма, вовремя посещайте врача, употребляйте только здоровую пищу, сохраняйте бодрость духа, и все обязательно получится!