

Негативное влияние искусственного аборта на организм женщины, как серьезного медицинского вмешательства в нормальную работу женского организма неизбежно несет за собой риск осложнений, которые могут быть характерны для определенного метода прерывания. В совокупности с физическими последствиями прерывание беременности в любом сроке независимо от метода несет за собой большую психологическую травму.

Прерывание беременности проводится следующим образом-хирургически, медикаментозно и вакуум-аспирацией. Каждый из перечисленных методов может вызвать опасные последствия. На фоне внешнего вмешательства в естественные процессы часто развивается гормональный дисбаланс. Он приводит к эндокринным сбоям и гинекологическим заболеваниям, при лечении которых в дальнейшем возникают трудности.

Большую опасность для женского организма представляет прерывание первой беременности. Оно приводит к возникновению эндокринных нарушений, на фоне которых возникают менструальные сбои и психические расстройства. Другим риском первого аборта является бесплодие и неспособность к вынашиванию. Это связано с тем, что шейку матки раскрывают при хирургическом аборте принудительно, нарушая ее природный тонус и эластичность.

Осложнения после проведения искусственного прерывания беременности возникнуть могут непосредственно в процессе и нести отдаленный характер.

К наиболее часто встречающимся относятся-хронические воспалительные процессы матки и придатков:

- нарушение функции яичников;
- тазовые боли;
- невынашивание беременности;
- осложнения при вынашивании последующей беременности и в родах –преждевременные роды, различные осложнения родовой деятельности, кровотечение в родах и послеродовом периоде.

Непосредственно в ходе проведения прерывания беременности хирургическим методом или вакуум-аспирацией возможны:

- осложнения анестезиологического пособия;
- травма и прободение матки с возможным ранением внутренних органов и кровеносных сосудов;
- кровотечение, которое может потребовать расширение объема операции вплоть до чревосечения и удаления матки, хирургического вмешательства на внутренних органах.

Осложнения в послеоперационном периоде:

- скопление крови в полости матки;
- остатки плодного яйца в полости матки;
- острый или подострый воспалительный процесс матки или придатков, вплоть до перитонита, что потребует повторного оперативного вмешательства, не исключая удаление матки и придатков.

Перед проведением процедуры прерывания независимо от метода проводится ультразвуковое исследование органов малого таза для подтверждения факта беременности с демонстрацией изображения и сердцебиения (при его наличии) эмбриона. Проводится обязательное доабортное психологическое консультирование медицинским психологом или врачом акушером-гинекологом.

Искусственное прерывание беременности проводится с соблюдением «дней тишины»:

- не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию при сроке четвертая-седьмая неделя и одиннадцатая-двенадцатая недели (не позднее окончания 12нед);
- не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию при сроке восьмая-десятая недели.