



### **Осложнения искусственного аборта:**

- бесплодие;
- хронические воспалительные процессы матки и (или) придатков матки; нарушение функции яичников; тазовые боли; внематочная беременность; невынашивание беременности; различные осложнения при вынашивании последующей беременности и в родах - преждевременные роды, различные осложнения родовой деятельности, кровотечение в родах и (или) послеродовом периоде; психические расстройства; опухолевые процессы матки;
- скопление крови в полости матки; остатки плодного яйца в полости матки, острый и (или) подострый воспалительный процесс матки и (или) придатков матки, вплоть до перитонита, что потребует повторного оперативного вмешательства, не исключая удаления придатков матки и матки;
- во время проведения искусственного прерывания беременности: осложнения анестезиологического пособия; травма и прободение матки с возможным ранением внутренних органов и кровеносных сосудов; кровотечение, что может потребовать расширения объема операции вплоть до чревосечения и удаления матки, хирургического вмешательства на внутренних органах.

Перед принятием окончательного решения о проведении аборта пациентка обязательно должна быть проконсультирована психологом/психотерапевтом для доабортного консультирования. На консультацию записывает врач – акушер-гинеколог, указывая дату и время в электронном расписании. Также необходимо выполнение ультразвукового исследования, в ходе которого будет продемонстрировано сердцебиение плода. Пациентка не должна прибегать к аборту, если точно не уверена, что не хочет прервать беременность.

Если аборт проводится до 12 недель без наличия медицинских или социальных показаний (по настоянию пациентки), то его можно выполнить не ранее соблюдения «недели тишины»: 48 часов с момента обращения в медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 4-6<sup>б</sup> недель или при сроке беременности 10-11<sup>4</sup> недель (данное время выделяется для того, чтобы полностью осмыслить свое решение и в случае неуверенности в нем отказаться от аборта) но не позднее окончания 12-й недели беременности, и не ранее 7 дней с момента обращения в медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 7 – 9<sup>б</sup> недель беременности.

В случае изменения решения о проведении аборта при приеме первых таблеток в случае медикаментозного аборта пациентка должна немедленно обратиться к врачу, который выполнит УЗИ, и в случае наличия сердцебиения у

плода назначит лечение, направленное на сохранение беременности. При этом необходимо знать, что таблетки могут оказать негативное воздействие на здоровье будущего ребенка, поэтому перед принятием решения об искусственном прерывании беременности пациентки должны быть твердо уверены в правильности и окончательности этого решения.