



Специалисты клинической больницы им. А. и О. Тропиных посетили семинар, посвящённый безопасным методам прерывания беременности, который прошёл в Одессе 9 – 13 февраля. В рамках вопросов семинара – интервью с его участниками, врачами акушерами-гинекологами больницы им. А. и О. Тропиных Натальей Горан и Натальей Варвянской.

9 – 13 февраля в Одессе при участии представителей Минздрава Украины, международных экспертов ВОЗ, благотворительного фонда «Здоровье женщины и планирование семьи» и при поддержке Швейцарского бюро сотрудничества состоялся семинар-тренинг по распространению внедрения концепции **Комплексной медицинской помощи при нежелательной беременности (КМПНБ)**

В работе семинара приняли участие специалисты Херсонской городской клинической больницы им. А. и О. Тропиных **Наталья ГОРАН**, врач акушер-гинеколог женской консультации, и **Наталья ВАРВЯНСКАЯ**, врач акушер-гинеколог отделения гинекологии.

Напомним, что целью проекта КМПНБ является внедрение комплексной медицинской помощи в случаях нежелательной беременности в пилотных областях Украины и включение новых регионов, что способствует профилактике повторных нежелательных беременностей и снижению осложнений во время и после прерывания нежелательной беременности.

Семинар-тренинг включал круг вопросов, посвящённых проведению безопасного аборта и мер по предупреждению возможных осложнений. Широко были рассмотрены современные безопасные методики прерывания нежелательной беременности, которые практически способны заменить наиболее травматичные. В частности, внимание акцентировалось на медикаментозном аборте и мануальной вакуум-аспирации – методах, которые имеют наименьшее количество осложнений.

Помимо важной информации и современных знаний, участники приобрели практические навыки по программе КМПНБ (консультирование, мануальная вакуум-аспирация), которые помогли повысить квалификацию, а также получили сертификаты.

Об организации медицинской помощи при нежелательной беременности, а также доступности и отличий абортных методик, используемых в херсонской больнице им. А. и О. Тропиных, мы сегодня беседуем с нашими специалистами Натальей Горан и Натальей Варвянской.

- Наталья Викторовна, опираясь на свой опыт работы в женской консультации, Вы могли бы проанализировать, по каким причинам чаще всего возникает нежелательная беременность?

Н. Горан: К сожалению, причины тривиальные. В настоящее время значительную роль

играет дороговизна контрацептивных препаратов, вторая причина – неграмотность в вопросах контрацепции, а в каких-то случаях это просто халатное отношение к своему здоровью, когда люди надеются, так сказать, «на авось»...

- Какие на сегодняшний день методы искусственного прерывания нежелательной беременности используются в больнице? Какие из них наиболее безопасные?

- К безопасным методам искусственного прерывания беременности, используемым в

больнице, относятся медикаментозный аборт (приём таблеток) и электрическая вакуум-аспирация (хирургический). Также используется традиционный инструментальный аборт (выскабливание полости матки), который производится под наркозом. Сегодня планируется внедрение в работу нового современного метода – мануальной вакуум-аспирации, который среди хирургических является одним из безопасных, ввиду того, что исключает необходимость проведения рутинного кюретажа (выскабливания) стенок полости матки и, в отличие от электрической вакуум-аспирации, может использоваться на более поздних сроках (до 12 недель). Нужно сказать, что абсолютно безопасных методов искусственного прерывания беременности на сегодня не существует, однако мы стремимся к тому, чтобы качество медицинской помощи при аборте максимально снижало риски угрозы для здоровья пациентки.

- Расскажите о преимуществах медикаментозного аборта?

- Главное преимущество – отсутствие риска осложнений, связанных с хирургическим

вмешательством, в частности механическим повреждением эндометрия, миометрия, сосудов матки, травматизации цервикального канала. При применении данного метода исключена опасность заражения ВИЧ-инфекцией, гепатитом В, С и другими гемотрансмиссивными инфекциями пациентки и медицинского персонала.

- Как проводится эта процедура, насколько она болезненна для пациентки?

- Процедура, можно сказать, достаточно безболезненна. Медикаментозный аборт

проводится на сроках беременности до 8 недель и в случаях неосложнённого течения не требует хирургического вмешательства и анестезии. Перед проведением медикаментозного аборта женщине проводят ультразвуковое исследование. Далее после подписания информированного согласия беременная в присутствии специалиста принимает необходимый препарат и находится под наблюдением врача несколько часов, в дневном стационаре консультации или в стационаре гинекологического отделения. После она может покинуть больницу. Обычно через 1 – 2 дня начинается кровотечение, подобное менструальному и свидетельствующее о прерывании беременности и отторжении плодного яйца. После медикаментозного аборта рекомендуется провести повторное УЗИ, чтобы убедиться в том, что в полости матки не выявляется остатков плодного яйца, которые могут инфицироваться, вызвать сильное кровотечение и другие послеабортные осложнения.

- О каких осложнениях идёт речь?

- Осложнения после медикаментозного аборта могут проявляться как кровотечение,

неполный аборт, прогрессирующая беременность. Как правило, они встречаются не более чем в 2-4% случаев, но при появлении тревожных жалоб (резких болях, повышении температуры, ознобе, сильном кровотечении с возникновением резкой слабости, головокружения, недомогания и т.д.) следует незамедлительно обратиться к врачу или вызвать бригаду скорой помощи. В таких случаях часто требуется хирургическое вмешательство – выскабливание полости матки, т.е. по сути, проведение обычного аборта.

