



620142, г. Екатеринбург, ул. Большакова, д.68

Тел.: +7 (343) 272-03-03

620131, г. Екатеринбург, ул. Викулова, д.33, корп. 2

Тел.: +7 (343) 231-59-55 (85)

Сайт: [www.mc-paracels.ru](http://www.mc-paracels.ru)

Эл.почта: mc-paracels@mail.ru

620142, Ekaterinburg, Bolshakova street 68

Tel. +7 (343) 272-03-03

620131, Ekaterinburg, Vikulov's street 33, building 2

Tel. +7 (343) 231-59-55 (85)

web-site: [www.mc-paracels.ru](http://www.mc-paracels.ru)

e-mail: mc-paracels@mail.ru

## **Бесплодие после аборта и негативное влияние искусственного аборта на организм женщины**

**Искусственное прерывание беременности (аборт) является частой  
причиной бесплодия в дальнейшем.**

Вероятность бесплодия после аборта достаточно высока и процент бесплодия после аборта составляет в среднем 10-15%, даже в том случае, если, кажется, что аборт прошел без осложнений. Особенно часто наблюдается бесплодие после первого аборта (аборт при первой беременности), поскольку в дальнейшем могут отмечаться различные нарушения репродуктивных функций женщины (осложнения беременности, выкидыши, бесплодие).

**Существуют различные методы выполнения абортов:**

**1. Медикаментозный аборт** – проводится в срок до шести недель беременности и осуществляется с применением медикаментозных препаратов, провоцирующих выкидыш плода.

Для контроля результатов необходимо сделать повторно УЗИ. Противопоказаниями к медикаментозному аборту являются: воспалительные процессы половых путей, внематочная беременность, инфекционные заболевания, нарушения свертывания крови. К сожалению, медикаментозный аборт 100% гарантии прерывания беременности не дает. Этот вид аборта является наиболее щадящей процедурой, а бесплодие после медикаментозного аборта наступает значительно реже, однако, процент бесплодия после аборта остается все же высоким из-за развития нежелательных последствий:

- сильное кровотечение после аборта;
- непредвиденная реакция организма на принятый препарат;
- гормональный сбой нарушение менструального цикла, ановуляция;
- развитие воспалительных заболеваний матки, придатков, яичников из-за неполного отторжения тканей плода.

**2. Мини - аборт (вакуумный аборт)** проводится в срок до шестой недели беременности с помощью вакуумного аспиратора под местной или полной анестезией под контролем УЗИ. После вакуумного аборта следует в течение двух –

трех часов оставаться под наблюдением врача. После аборта в течение трех недель необходимо избегать сексуальных отношений, переохлаждений, физических нагрузок, горячей ванны.

**3. Хирургический аборт** – выполняется в срок до двенадцатой недели беременности, после подготовки к аборту - сдачу анализов крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В, С, резус – фактор и группу крови. При наличии воспалительных процессов предварительно проводится их лечение. Хирургический аборт проводится хирургическими инструментами - удаляется плод и выскабливается полость матки. Этот вид аборта является наиболее сложным, травматичным и рискованным.

Основные причины бесплодия после аборта хирургическим методом:

- инфицирование раневой поверхности полости матки при проведении аборта с развитием воспалительных процессов, или же в послеоперационный период - в результате нарушений правил интимной гигиены;
- образование спаек и рубцов в тканях матки, что может быть причиной эндометриоза, непроходимости маточных труб;
- травматизация хирургическими инструментами шейки матки, что может привести к серьезным осложнениям при следующей беременности и родах;
- нарушение гормонального фона. Перестройка организма женщины при беременности происходит постепенно, а при аборте резко нарушается гормональный фон, что может привести в дальнейшем к отсутствию овуляции и эндокринному бесплодию;
- психологическая травма (депрессивное состояние).

### **Лечение бесплодия после аборта**

Лечение бесплодия после аборта достаточно сложный и длительный процесс и, во многом, определяется видом осложнений. Прежде всего, проводится тщательная диагностика заболевания, для чего сдаются необходимые анализы, проверка гормонального фона, УЗИ, гистероскопия и другие методы инструментального обследования. Индивидуальное лечение назначается после определения гормонального фона, проходимости маточных труб, состояния матки и придатков.

### **Последствия аборта**

Следует помнить, что точно определить какова вероятность бесплодия после аборта в каждом конкретном случае практически невозможно. Все строго индивидуально. Многие женщины без проблем рожают после многочисленных абортов, а у многих развивается бесплодие после первого аборта. Чтобы не рисковать и не думать, сможете ли вы забеременеть после аборта, используйте контрацептивы. Существует большой выбор средств и методов контрацепции и следует обязательно проконсультироваться с гинекологом при выборе средств контрацепции.

### **Негативное влияние аборта на организм женщины**

Помимо отрицательного психологического влияния могут возникнуть довольно серьезные осложнения такие как:

- Бесплодие, а также возникновение в будущем внематочной беременности. Может быть связано с повреждением базального слоя эндометрия с последующим образованием синехий (сращений различной степени выраженности) в полости матки или хроническим эндометритом. В данных случаях оплодотворение происходит, но не происходит имплантации в эндометрий (беременность заканчивается так и не дав о себе знать).

- Привычный выкидыш (в том числе и поздний), преждевременные роды (в том числе экстремально преждевременные роды, когда шансы на выживание крайне малы).

- Различные осложнения в родах (дискоординация родовой деятельности, кровотечение).

- Воспалительные заболевания матки и придатков различной степени выраженности (от хронического процесса, когда может не быть никаких жалоб, если не планируется беременность, до выраженного процесса с образованием очагов деструкции (локального гнойного расплавления) и перитонита).

- Опухоли матки.

- Гематометра (скопление крови в матке).

- Остатки плодного яйца в полости матки (угрожает возникновением кровотечения или инфицирования).

- Возникновение различных интраоперационных осложнений (перфорация матки, ранения соседних органов, кровотечение), которые могут потребовать расширения объема операции (чревосечение, не исключено удаление матки с придатками, хирургические вмешательства на других органах брюшной полости вплоть до выведения колостомы на переднюю брюшную стенку).

- Летальный исход.