**О негативном влиянии искусственного аборта на организм женщины.**

Аборт - это прерывание беременности на любой её стадии. Данная операция, даже при идеальном выполнении, влечет за собой множество различных последствий.

Аборты различают самопроизвольные (выкидыши) и искусственные (хирургическое и другое вмешательство). Искусственные аборты могут проводиться на раннем сроке (до двенадцати недель) и на позднем сроке (свыше двенадцати недель беременности).

Аборт – это не просто в удалении зародыша или эмбриона посредством медикаментозных средств (медикаментозный аборт) или посредством инструментов выскабливание (отсасывание вакуум-аспиратором), но аборт-это воздействие на весь женский организм.
При медикаментозном аборте нет внешнего вмешательства и исключается повреждение матки, но отсутствие травмы матки не исключает развитие осложнений, связанных с резким прекращением беременности.

В ряде случаев медикаментозный аборт происходит не до конца и остатки плодного яйца необходимо удалять инструментальным методом.
Поэтому нарушения репродуктивной системы после медикаментозного аборта происходят не реже, чем после инструментального.
Наиболее опасным для организма является инструментальный метод прерывания беременности. Как при инструментальном, так и при вакуумном методе изначально происходит «искусственное» расширение канала шейки матки с помощью специальных металлических инструментов.

Основным отличием является то, что при инструментальном методе используют специальный, острый железный инструмент «кюретка», с помощью которой производят выскабливание стенок полости матки или в полость матки вводят пластиковую трубку, через которую с помощью вакуумного отсоса отсасывают содержимое (плодное яйцо с оболочками).

**Прерывание беременности негативно сказывается на здоровье женщины и её состоянии**.

При беременности в организме женщины начинается серьезная перестройка на всех уровнях. Искусственное прерывание данных физиологических процессов ведут к сбоям в организме, и, прежде всего, гормонального характера. Нарушение согласованности в работе центральной нервной и эндокринной систем ведет к сбоям нормального функционирования эндокринных желез (яичников, щитовидной железы, надпочечников, гипофиза), способствуя появлению различных нервных расстройств.

**Осложнения аборта.**

**Воспалительные заболевания.**

Воспалительные процессы у одних женщин могут проявляться сразу же после проведения данной процедуры, у других спустя некоторое время. В результате воспалительного процесса могут поражаться не только матка и маточные трубы, яичники, но и около маточная клетчатка, брюшина, мочевой пузырь, прямая кишка.

Во время искусственного прерывания беременности травмируется шейка матки, в результате чего формируются «открытые ворота» для проникновения инфекции в предлежащие ткани, в кровеносные и лимфатические сосуды.

Хронические воспалительные процессы внутренних органов половой сферы женщины с частыми обострениями стимулируют развитие необратимых изменений (рубцы, спайки), которые ухудшают здоровье и способствуют проявлению отдаленных последствий аборта (нарушение половой, менструальной, детородной функций). Воспалительные процессы способствуют возникновению внематочной беременности,

а также появлению вторичного бесплодия.

**Механические повреждения шейки и тела матки**

Подобные повреждения наносятся в основном при проведении хирургического аборта.

Повреждения шейки матки при аборте в дальнейшем могут привести к ее неспособности «удержать» беременность, на фоне чего развивается не вынашивание беременности, выкидыши, нарушение нормальной родовой деятельности.

Вне зависимости от опыта и квалификации врача, вам никто и никогда не даст гарантии в том, что при проведении аборта в матке не останутся остатки плаценты и зародыша, не сможет гарантировать отсутствия проникающего ранения шейки или тела матки хирургическими инструментами или их перфорацию (прободение).

**Кровотечение**

Любые попытки проникновения в матку во время беременности с целью ее прерывания неизбежно ведут к нарушению целости сосудов (они в период беременности увеличиваются в длину, расширяются, при этом усиливается кровоток) и, как следствие, возникновению кровотечения. Кровотечение как осложнение аборта наблюдается также в случаях оставления во время операции в полости матки частиц эмбриона или плодного пузыря с плацентой. В данном случае кровотечение возникает не сразу после удаления, а через несколько дней или часов. В основном проводят повторное обследование с последующим выскабливанием полости матки.

**Бесплодие**

Чаще всего виновником бесплодия становятся искусственные аборты, особенно когда ими заканчивается первая беременность. Именно хронические воспалительные процессы половых органов (маточных труб, шейки матки, ее тела, яичников) после аборта способствуют развитию бесплодия.

**Внематочная беременность**

При внематочной беременности имплантация оплодотворенной яйцеклетки осуществляется в узкой маточной трубе, которая впоследствии разрывается и вызывает внутреннее кровотечение.

**Гормональные нарушения**

Одними из отдаленных последствий аборта считаются гормональные нарушения: заболевания щитовидной железы (нарушения функции надпочечников), нарушения гипофиза, который является центральным регулятором эндокринной системы.

**Онкологические заболевания**

Искусственное прерывание беременности способствует повышению риска развития рака молочной железы.

**Эндометриоз**

В случае травмирования стенок матки при оперативном вмешательстве частицы эндометрия начинают «прорастать» (инфильтративно) в мышечный слой. Клетки эндометрия с кровью могут попасть в любые органы, а во время менструации начать воспаляться. Прикрепление и рост эндометрия может наблюдаться в яичниках, маточных трубах, мочевом пузыре и прямой кишке. По сигналу гормонов яичников фрагменты эндометрия начинают расти и набухать кровью, вследствие чего начинается воспаление.

**Осложнения наркоза**

Могут быть головная боль, тошнота, временные нарушения сознания, аллергические реакции. Кто имеет проблемы с печенью, наркоз вызывает обострение гепатита, ухудшение показателей крови.

**Постабортный синдром (страдание души)**

Выражается в сочетании психических симптомов или заболеваний, проявляющихся на фоне переживаний и сожалений после аборта, даже при абсолютно здоровой психике женщины.

**Причины бесплодия при хирургическом аборте:**

- Развитие воспалительных процессов при проведении процедуры

- Инфицирование полости матки.

- Нарушение правил интимной гигиены во время послеоперационного периода.

- В тканях матки образуются рубцы и спайки, что способствует возникновению непроходимости маточных труб и эндометриоза

- Травмы шейки матки хирургическими инструментами (возможны серьезные осложнения при последующих родах).

- Получение психологической травмы (депрессивное состояние).

- Гормональный фон нарушается (в результате резкого нарушения гормонального фона организма женщины после аборта существует вероятность развития эндокринного бесплодия и прекращения овуляций).

Любой аборт чреват осложнениями. Осложнения эти делятся на поздние и ранние.

Ранние проявляются в первый месяц с момента проведения процедуры:

– непереносимость наркоза;

– воспаление и сепсис;

– разрыв шейки матки;

– гематометра;

– кровотечения;

– проблемы с венами.

Поздние проявляются спустя месяц после процедуры:

– эндометриоз;

– бесплодие;

– нарушение менструального цикла;

– синдром Ашермана;

– гормональный сбой;

– спаечный процесс;

– внематочная беременность;

– опухолевые образования;

– хронические воспаления женских половых органов

**Неделя тишины**

Законопроект "Об основах охраны здоровья граждан РФ" вводит "время тишины" - это 7-дневный срок с момента обращения женщины с беременностью до 11 недель в клинику, в течение которого не проводится искусственное прерывание беременности. Очень важно выдержать временной промежуток, так как это позволяет эмоциям успокоиться, за это время можно через центр помощи уже получить определенную поддержку, возможна семейная консультация, беседа с отцом ребенка - словом все, что необходимо в данной ситуации.

**УЗИ, доабортное психологическое консультирование и соблюдение «недели тишины»**

Аборты могут производиться только квалифицированными врачами акушерами-гинекологами в больницах или лицензированных клиниках, после обязательного ультразвукового исследования для установления срока беременности и исключения внематочной беременности. При этом женщине обязательно демонстрируется изображение плода и его сердцебиение!

С беременной пациенткой проводит встречу психолог.
Беседу с женщиной, собирающейся прервать беременность осуществляет квалифицированный профессиональный консультант. Консультация медицинского психолога проводится по рекомендации врача и становится обязательной при обращении женщины за направлением на аборт.

Консультация производиться в начале срока (недели) «тишины», чтобы обеспечить женщине достаточный срок для рефлексии и принятия мотивированного решения. Важно осознание ее собственного отношения, которое сделает ее устойчивой по отношению к внешнему влиянию. Женщина расписывается в специальном бланке, что она прошла данную беседу.

После этого через несколько дней она идет снова к врачу с решением либо брать направление на аборт, либо вставать на учет по беременности.

Очень важно выдержать временной промежуток (неделю «тишины»), так как это позволяет эмоциям успокоиться, за это время можно через центр помощи уже получить определенную поддержку, возможна семейная консультация, беседа с отцом ребенка — словом все, что необходимо в данной ситуации.

**Телефоны центра медико – социальной поддержки**

**8-919-706-5110** (круглосуточно) телефон кризисного отделения по которому вы можете обратиться за помощью - размещением в отделении в Перми.

**8 (342) 281-26-66** — круглосуточный бесплатный телефон доверия Пермского Краевого кризисного центра. Телефон для записи: 8 (342) 244- 28-02. Адрес: ул. Г. Хасана, 20.

**8-800-100-30-70** — телефон благотворительной программы помощи кризисным беременным и нуждающимся семьям с детьми АНО «Спаси жизнь». Работает ежедневно, круглосуточно.

**8-800-100-48-77** — бесплатный социальный телефон общероссийской круглосуточной кризисной линии помощи. Можно получить профессиональную психологическую и юридическую помощь, консультацию врача.

**8-800-2000-492** — телефон горячей линии поддержки беременных женщин. •

**+7 (342) 202-22-52** — телефон общественной организации «Территория семьи», которая занимается поддержкой женщин, оказавшихся в трудной ситуации.