

Информация об аборте

ВНУТРИУТРОБНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА ПО НЕДЕЛЯМ БЕРЕМЕННОСТИ

Беременность — самый волнующий период в жизни женщины, когда каждый день она желает получить максимум информации о том, как развивается внутри нее новая жизнь. И это происходит довольно быстрыми темпами, за 280 дней из нескольких клеток развивается маленький человечек. Каждую неделю беременности у будущего ребенка усовершенствуются органы и системы, он приобретает новые навыки и умения. Безусловно, будущая мама на интуитивном уровне чувствует, как развивается и как чувствует себя малыш в ее животе. А для более ясной картины все же надо иметь краткое представление о внутриутробном развитии малыша по неделям:

1-4 неделя — беременность наступает обычно на 14-й день менструального цикла, после оплодотворения яйцеклетка прикрепляется к стенке матки, происходит образование нервной системы, мозга и сердца малыша. Формируется позвоночник и мышцы. На 4 недели длина эмбриона достигает 2-3 мм, уже можно определить ножки, ручки, ушки и глаза малыша.



5-8 неделя — в этот период женщины обнаруживают, что беременны и делают подтверждающий тест. На 6 недели на УЗИ можно увидеть 5 пальцев на руке ребенка и различить его осторожные движения. Сердце его уже бьется, но с частотой превышающий в 2 раза ритм сердечных ударов мамы.



На 7-8 недели оформляется лицо ребенка, начинает развиваться его костная система. Вес его достигает 4 граммов, рост около 3 см. В этот период беременности многих женщин начинает тошнить по утрам.

9-12 недель — малыш уже может сгибать пальчики на руках, он теперь умеет выражать свои эмоции: щурится, морщит лоб и глотает. Содержание гормонов в крови беременной в этот период резко возрастает, что сказывается на настроении и самочувствии женщины. В 11 недель малыш реагирует на шум, тепло и свет. Он чувствует прикосновение и боль. В 12 недель по результатам УЗИ врач точно может определить срок родов и оценить, нет ли отклонений в развитии малыша. Трехмесячный младенец в утробе мамы очень активен, он легко отталкивается от стенки матки, сосет большой пальчик и реагирует на внешние раздражители. Весит он уже 28 грамм, а рост у него около 6 см.



13-16 недель — у ребенка формируются половые органы, поджелудочная железа начинает вырабатывать инсулин. Его сердце уже перекачивает 24 литра крови в сутки. На голове малыша есть волосы, он умеет уже открывать рот и гримасничать. В этот период маме надо стараться контролировать свои эмоции и оставаться спокойной в любых ситуациях. Все, что она чувствует, уже передается малышу. Если ей плохо, то ребенок тоже расстраивается.



17- 20 недель — это особенно волнующий период для будущей мамы, так как на 18 -20 неделе она начинает чувствовать, как ребенок шевелится. К этому времени длина малыша достигает 21 см, вес его 200 гр. Он уже слышит шум и немного видит. В этот период следует каждый день разговаривать с малышом и петь ему песенки. Он уже слышит голос мамы и успокаивается, когда с ней все в порядке. Живот у беременной женщины на 20 недели становится заметным.

21-24 неделя — малыш в этом возрасте умеет причмокивать ртом и начинает внимательно изучать свое тело. Он трогает лицо, голову и ноги руками. Но выглядит он еще сморщенным и красным из-за отсутствия подкожной жировой прослойки. Вес малыша около 0,5 кг, рост 30 см. Ему уже не нравится, когда мама долго сидит в одном положении. Он усиленно шевелится, чтобы заставить ее подняться с места. С этого времени маме надо следить за своим рационом, хорошо питаться и больше гулять на свежем воздухе.



25-28 недель — ребенок, родившийся в этот период, имеет реальные шансы выжить. У него глаза уже открыты, есть ресницы, он сжимает и разжимает ручки. Весит он к 28 недели около 1 кг и сильно радуется, когда папа поглаживает живот мамы. Ему нравится слушать музыку и спокойную беседу родителей.



29-32 недели — теперь малыш четко различает голоса мамы и папы. Он быстро набирает в весе и к 32 недели весит уже больше 1,5 кг при росте 40 см. У малыша кожа уже подтянутая, а под ней имеется жирок.



32-40 недель — ребенок разворачивается головой вниз и готовится к рождению. Каждую неделю он теперь набирает 200-300 грамм веса и к рождению достигает 2,5 — 4 кг. За весь период внутриутробного развития у малыша сильно подросли ногти и волосы, в его кишечнике накопились отходы жизнедеятельности. На 40 недели у многих женщин начинаются схватки, и приходит время рожать. Если этого не происходит, то это говорит о том, что малыш «засиделся» и усиленно набирает вес. По статистике, только 10% женщин доживают до 42-ой недели беременности, после этого срока гинекологи уже стимулируют роды.



НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ АБОРТА НА ОРГАНИЗМ ЖЕНЩИНЫ

Каждая женщина вправе решать сама делать аборт или нет. Вред аборта для организма женщины неизбежен.

АБОРТ — это искусственное прерывание беременности. Данная операция, даже при идеальном выполнении, влечет за собой множество различных последствий.

Медицинский аборт по методу проведения:

Хирургический

вакуум-аспирация

дилатация и кюретаж — (выскабливание полости матки)

Медикаментозный

И это не просто удаление зародыша или эмбриона посредством медикаментозных средств и инструментов, но аборт — это воздействие на весь женский организм.

Аборты различают самопроизвольные (выкидыш) и искусственные (хирургическое и другое вмешательство). Искусственные аборты могут проводиться на раннем сроке (до двенадцати недель) и на позднем сроке (свыше двенадцати недель беременности — только по медицинским показаниям со стороны матери и плода).

Наиболее щадящим методом прерывания беременности является медикаментозное прерывание беременности и вакуум-аспирация плодного яйца.

Особо опасным для организма является инструментальный метод прерывания беременности, с механическим повреждением половых органов в процессе расширения шейки матки и выскабливания слизистой матки.

При беременности в организме 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 системы и эндокринных систем, ведет к сбою по всем направлениям, способствуя появлению различных нервных и эндокринных расстройств.

После проведения искусственного прерывания беременности, в том числе в качестве отдаленных последствий:

бесплодие достигает 15% даже при условии отсутствия осложнений при аборте

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 (или) придатков матки, вплоть до перитонита, что потребует повторного оперативного вмешательства, не исключая удаления придатков матки и матки

в тканях матки образуются рубцы и спайки, что способствует возникновению непроходимости маточных труб. Истмико-цервикальная недостаточность.

гормональное нарушение: гиперпластические изменения в яичниках и эндометрии, миома матки, эндометриоз, нарушение менструального цикла, заболевания молочных желез.

Во время искусственного прерывания беременности:

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.

О ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТИ БЕСПЛОДИЯ ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОГО АБОРТА

Внезапно наступившая беременность может нарушить ваши планы. Порой единственным выходом является искусственное прерывание. В такой ситуации остро встает вопрос о сохранности репродуктивной функции в будущем. Какова вероятность бесплодия после аборта, как сделать его более безопасным и как помочь организму восстановиться. На эти вопросы отвечает врач гинеколог высшей категории со стажем работы более 15 лет. Приводит ли аборт к бесплодию?

Искусственное прерывание беременности нередко приводит к серьезным, иногда необратимым, последствиям. Бесплодие – это не единственное осложнение, также могут встречаться случаи невынашивания беременности, нарушения менструального цикла, хронические воспалительные процессы половых органов. Особенно велика вероятность неблагоприятных последствий после прерывания первой беременности в молодом возрасте. Риск осложнений у таких женщин составляет от 50 до 60%.

Поэтому гинекологи рекомендуют подобрать оптимальный способ контрацепции, который будет надежно защищать от нежелательной беременности. Если же вдруг незапланированное зачатие случилось, не затягивайте визит к врачу. Чем меньше срок гестации на момент искусственного прерывания, тем меньше риск потенциальных осложнений. Справедливо и обратное утверждение.

Почему же так происходит?

Бесплодие после аборта может развиваться вследствие различных патогенетических механизмов. В одних случаях, может иметь место повреждение базально слоя, который обеспечивает обновление эндометрия в каждом менструальном цикле. В такой ситуации гинекологам достаточно часто приходится иметь дело с тонким эндометрием, в который не может нормально имплантироваться оплодотворенная яйцеклетка. В итоге даже несмотря на произошедшее зачатие, беременность не наступает (очень ранние репродуктивные потери).

В других случаях, в полости матки может запуститься процесс разрастания соединительной ткани – образуются спайки. Такое состояние называется синдромом Ашермана. Эти соединительные тяжи деформируют полость матки и также нарушают имплантацию.

Третьей причиной бесплодия после аборта могут являться хронические воспалительные процессы, которые развиваются в половых органах. Хронический эндометрит не позволяет слизистой полноценно подготовиться к беременности. Это приводит либо к очень ранним потерям, которые еще даже биохимически нельзя уловить, либо к замершей беременности.

Причины бесплодия после аборта

Среди причин, вызывающих бесплодие после прерывания беременности, можно выделить следующие проблемы:

Воспалительные процессы (чаще всего они начинаются после выскабливания плода, когда в поврежденные ткани проникает инфекция – ее очень легко занести).

Спайки и рубцы (чаще всего они образуются в маточных трубах и других органах малого таза и впоследствии мешают нормальному прохождению сперматозоидов до яйцеклетки).

Эндометриоз (патологическое разрастание тканей эндометрия, возможное после выскабливания или нескольких абортов).

Дисбиоз влагалища (следствие медикаментозной терапии после хирургических абортов).

Гормональный сбой и нарушения менструального цикла (обязательны после любого способа прерывания беременности, но в отдельных случаях приводят к непоправимым последствиям).

Многие женщины, пережив даже однократный аборт, в последующем вынуждены с замиранием сердца вводить в интернет-поисковики запрос «аборт бесплодие» в поисках способов решения трудной проблемы.

Кроме того, следует помнить, что последствия аборта женщина может ощутить, даже повторно зачав ребенка. Из-за некогда сделанного аборта в течение следующей беременности возможно негативное влияние на плод. Среди потенциальных рисков могут быть выкидыши (организм запоминает механизм невынашивания плода и не знает, как вести себя в случае естественного 9-месячного процесса беременности), аномалии развития плаценты (также ее расположения), преждевременный разрыв околоплодных оболочек и т.д.

Печальная статистика

К сожалению, для тысяч наших женщин словосочетание «аборт и бесплодие» идет в одном запросе, а составляющие его слова часто связаны между собой.

Согласно статистическим данным, около 10-12% женщин получают диагноз бесплодие в результате проведения аборта. То есть, каждая десятая женщина в России бесплодна.

ОБ ОСЛОЖНЕНИЯХ ИСКУССТВЕННОГО АБОРТА

Знания многих женщин об аборте заключаются в том, что аборт – это простая процедура. Каждый совершенный аборт подрывает здоровье женщины, так как с самого первого дня беременности организм полностью перестраивается, особенно это относится к нервной и гормональной системам.

Гормональные сбои могут привести к нарушению детородной функции и менструального цикла. Почти у половины женщин прошедших эту операцию обостряются хронические воспалительные процессы половой сферы приводящие к бесплодию.

И все меньше шансов остается у женщины забеременеть снова либо доносить свою беременность до конца.

Негативное влияние аборта на молочные железы. С самого начала беременности организм перестраивается, готовясь к кормлению малыша грудью. После прерывания беременности клетки молочной железы пытаются вернуться в прежнее состояние и в этот момент в груди могут образоваться опухоли и узелки.

Аборты отрицательно влияют на течение и исход последующих беременностей: развитие токсокозов, невынашивание, (преждевременные роды), пороки развития плода и т.д.

Больше всех при искусственном прерывании беременности подвергаются риску нерожавшие женщины. Именно аборт при первой беременности женщины в 25% случаев становится причиной бесплодия.

Одним из грозных осложнений аборта является кровотечение, как следствие разрыва стенки матки. Кровотечение всегда имеет последствия: от малокровия до тяжелых нарушений свертывания крови, которые могут закончиться смертью женщины.

Психологические последствия после аборта

Женщина призвана быть матерью. Способность вырастить в себе новую жизнь даёт полноту и ценность женской душе. Под сердцем матери растёт существо, призванное к жизни — это наделяет женщину величием, и уничтожение этого состояния становится её личной трагедией. Удалить младенца из утробы матери гораздо легче, чем стереть память о ребёнке в её душе.

Ужасные сны, навязчивые воспоминания, отсутствие аппетита или, наоборот, повышенный аппетит, нарушение биологического ритма, беспричинный плач, резкие изменения настроения, приступы неистовства — всё это характерно для женщин после аборта.

Характер женщины после аборта коренным образом меняется. Они признаются, что не могут плакать, в них «что-то» замерло. Вместо присущей матери нежности появляются чёрствость, нетерпимость. Агрессия, с которой начался аборт, продолжает жить в них самих.

В большинстве своём женщины после аборта становятся апатичными, боязливыми, напряжёнными, впечатлительными и усталыми. Часто впадают в депрессию, что понижает иммунитет против различных заболеваний. иметь все признаки большой депрессии вплоть до психоза.

Осложнения после искусственного аборта:

Ранние

Травмы шейки матки

Перфорация матки

Кровотечения

Поздние

Воспалительные процессы гениталий

Несостоятельность шейки матки

Гематометра

Плацентарный полип

Синдром Ашермана (внутриматочные синехии)

Отдалённые

Эндометриоз

Расстройства менструации

Бесплодие

Эктопическая беременность

Невынашивание

Повышение риска рака молочной железы

Эндокринные нарушения

Миома матки

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА, ПРОВЕДЕНИЕ ДОАБОРТНОГО ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И СОБЛЮДЕНИЕ НЕДЕЛИ ТИШИНЫ

На основании приказа Минздрава России от 07.04.2016г №216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины» проводится обязательное ультразвуковое исследование органов малого таза с демонстрацией изображения и сердцебиения эмбриона плода (при наличии сердцебиения) при сроке беременности в неделю. Отсутствие сердцебиения эмбриона плода считается признаком смерти, однако необходимо помнить, что у очень малого по размерам эмбриона (< 4мм) сокращения сердца могут не выявляться, поэтому УЗИ необходимо будет повторно провести спустя несколько (2-3) дней, чтобы подтвердить первое впечатление. Значение длины эмбриона 5мм является пороговой величиной, выявленной при УЗИ, при которой сердечная активность должна визуализироваться во всех случаях.

Консультация медицинского психолога проводится по рекомендации врача и становится обязательной при обращении женщины за направлением на аборт. Она должна 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. Поэтому сразу после сообщения женщиной медицинского факта наличия «нежелательной» беременности для нее должна быть обеспечена возможность попасть в кабинет к психологу, где с ней спокойно разбирают все особенности ее жизненной ситуации, предлагают помощь, рассказывают про внутриутробное развитие и процедуру аборта. Женщина расписывается в специальном бланке, что она прошла данную беседу. После этого через несколько дней она идет снова ко врачу с решением либо брать направление на аборт, либо вставить 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.

СОЦИАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ И ПОСОБИЯ

Уважаемые граждане!

Информируем Вас, что с 1 января 2023 года в России было введено Единое универсальное пособие. Пособие могут получать беременные женщины, вставшие на учёт в ранние сроки (до 12 недель), и родители детей до 17 лет.

Назначает универсальное пособие с 1 января 2023 года Социальный фонд России, который объединил Пенсионный фонд и Фонд социального страхования.

С 1 января 2023 года семьям с низкими доходами выплачивается единое пособие, которое упразднило целый ряд ранее действовавших выплат. Право на получение нового пособия будет у семей с детьми в возрасте до 17 лет включительно и у беременных женщин, вставших на учет в ранние сроки. Размер пособия составляет 50, 75 или 100% от прожиточного минимума по региону.

Кто может получить единое пособие на детей до 17 лет:

Назначением и выплатой единого пособия с 1 января 2023 году занимается Социальный фонд РФ.

Получить пособие могут:

семьи, одинокие родители (усыновители, опекуны) с детьми в возрасте до 17 лет включительно

женщины, вставшие на учет по беременности в ранние сроки — до 12 недель

Условия назначения:

Средний доход в месяц на одного члена семьи не должен превышать размер регионального прожиточного минимума на душу населения.

Имущество семьи не должно превышать установленный перечень.

Члены семьи старше 18 лет должны иметь подтвержденный доход или уважительную причину его отсутствия.

Размер выплаты:

Для беременных женщин: от 50% до 100% регионального прожиточного минимума для трудоспособного населения.

Для детей: от 50% до 100% регионального прожиточного минимума для детей.

Размер пособия зависит от уровня дохода семьи:

50% от прожиточного минимума — базовый размер выплаты;

75%- назначается, если среднедушевой доход семьи вместе с выплатой в размере 50% меньше прожиточного минимума на душу населения;

100%- назначается, если среднедушевой доход семьи вместе с выплатой в размере 75% меньше прожиточного минимума на душу населения.

Продолжительность выплаты:

Пособие беременной женщине выплачивается с месяца, когда она встала на учет, но не ранее 6 недель беременности и не ранее чем за период с 1 января 2023 года. Выплачивается пособие до месяца родов включительно.

Пособие на детей до 17 лет выплачивается с месяца рождения ребенка, но не ранее чем с 1 января 2023 года, если заявление подано не позднее 6 месяцев со дня рождения. В остальных случаях пособие выплачивается с месяца обращения за его назначением. Пособие назначается на 12 месяцев и продлевается по заявлению. Когда ребенку исполняется 17 лет, выплаты прекращаются.

Расчетный период:

Учитываются доходы членов семьи за 12 месяцев, предшествующих 1 месяцу до месяца обращения. Например, при подаче заявления в январе 2023 года учтут доходы за период с декабря 2021 года по ноябрь 2022 года.

Состав семьи:

При оценке нуждаемости учитывается доход и имущество членов семьи.

В состав семьи включаются:

заявитель;

супруг или супруга заявителя;

дети до 18 лет, в том числе под опекой;

дети от 18 до 23 лет, если они учатся очно.

Доходы бабушек, дедушек, бывших супругов, а также детей, вступивших в брак, не учитываются. Кроме того, не учитываются доходы членов семьи, призванных на военную службу по мобилизации.

ТЕЛЕФОН ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ «СТОП-АБОРТ»

Если у Вас незапланированная беременность, и Вы не знаете, как поступить в непростой ситуации, Вы можете обратиться по телефону горячей линии «СТОП-аборт» 8-800-100-44-55