

Вопросы регулирования рождаемости волновали человечество во все времена. Поиском методов прерывания беременности и контрацепции занимались еще врачи древнего мира. На протяжении всей истории человечества к числу старейших и сложнейших проблем медицинской этики, философии, юриспруденции и теологии (совокупность церковных учений о боге и догмах религии – ред.) относится **аборт** – *искусственное прерывание беременности*. Ежегодно во всем мире хирургическим абортом убивается более 60 миллионов детей и не меньшее количество химическими абортами, вызываемыми контрацептивами.

Отношение к абортам в мире

Упоминание об аборте встречается в Древнем Китае более 4600 лет назад.

Разные страны и народы с тех далеких времен и по сегодняшний день относятся к нему по-разному. В Древнем Риме, например, аборт не считался чем-то позорным и широко практиковался. Позднее, когда Римская империя стала нуждаться в солдатах для захвата чужих земель и увеличении числа рабов, женщина и лица, способствующие производству аборта, строго наказывались.

В наши дни отношение к абортам изменилось. **Практически аборт производится во всех странах; официально они разрешены более чем в 50 странах мира, но и там, где запрещены, число их не меньше.**

Исследования показывают, что 74% от произведенных абортов – это аборт у женщин активного детородного возраста до 34 лет. Ежегодно до 10% от всех абортов производится у подростков. Причем 56% абортов осуществляется наиболее травматичным методом – методом кюретажа (выскабливание). Из произведенных абортов у подростков 52% - это прерывание первой беременности, что является крайне неблагоприятным. Но в то же время, определенное количество девушек в подростковом возрасте делают несколько абортов, что представляет в будущем значительные проблемы для перинатальных и репродуктивных потерь.

По заявлению Комиссии по народонаселению и развитию ООН, во многих странах - как развитых, так и развивающихся, искусственному прерыванию беременности общественности уделяет повышенное внимание. **По мнению ученых, не менее чем в 8-10% случаев беременность заканчивается искусственным абортом.** При этом озабоченность вызывают как медицинские последствия абортов – материнская заболеваемость (нередко приводящая к бесплодию) и смертность, так и правовые аспекты (допустимость абортов на разных сроках беременности и законодательная регламентация).

Виды абортов

По критериям Всемирной организации здравоохранения, **абортом считается прерывание беременности до 22 недель; прерывание ее после 22 недель, когда масса плода достигает 500г и более, называют преждевременными родами.**

Различают самопроизвольный и искусственный аборт.

Самопроизвольный аборт (выкидыш) – в зависимости от срока прерывания беременности условно подразделяют на *ранний (до 12 недель) и поздний (с 12 недель)*. Его причинами часто могут быть: *гормональные нарушения в организме беременной; инфекционные заболевания, в том числе вирусные; патологические изменения матки; заболевания почек, печени, сердца и т.п.*

Искусственный аборт – различают *медицинский искусственный аборт и криминальный аборт*. Медицинское искусственное прерывание беременности проводится до 12 недель акушером-гинекологом в специализированном отделении больницы, родильном доме или женской консультации при желании женщины прервать беременность и по медицинским показаниям в тех случаях, когда сохранение беременности и роды ведут

к ухудшению состояния здоровья и представляют угрозу для жизни женщины, либо при выявленных аномалиях развития плода. Прерывание беременности в сроки, превышающие 12 недель, осуществляется строго по показаниям согласно нормативных документов.

Криминальным считается аборт, вызванный вмешательством самой женщины или выполненный другим лицом вне лечебного учреждения.

Аборт и здоровье женщины

Аборт представляет собой серьезную угрозу физическому и психическому здоровью женщины.

Высокая частота абортов определяет и высокую частоту осложнений (они встречаются у 10-58% женщин). **Чаще всего это:**

- **инфекционно-воспалительные заболевания** - возникают как в раннем, так и позднем послеперинатальном периоде у 10-20% женщин;
- **эндокринологические осложнения** - возникают в более отдаленные сроки у 40-70% женщин;
- **нарушения менструального цикла** – в 68,5% случаев сопровождаются последующим возникновением эндометриоза, миомы матки, гиперпластических процессов в эндометрии, поликистоза яичников;
- **привычное невынашивание беременности, преждевременные роды.**



Аборт нарушает гормональный цикл женского организма, что влечет за собой поражение эндокринной системы. Бесплодие, которое чаще всего является следствием аборта, просто «добивает» женщину, усиливает агрессию.

Особенно тяжелые нарушения могут произойти после аборта в женской психике и вызвать, по мнению многих ученых, две группы нарушений – постабортный дистресс (ПАД) и постабортный синдром (ПАС).

ПАД – это кратковременная реакция (1-6 месяцев), неустойчивое переживание за «совершенное убийство» неродившегося младенца.

ПАС – это длительная, хроническая, замедленная реакция. Устойчивое повторение переживаний за содеянное.

И если к тому же женщина в последующем не в состоянии забеременеть и родить, эти две группы нарушений приводят к серьезным психоэмоциональным последствиям.

Любая женщина после аборта испытывает огромный стресс, который у многих остается на всю оставшуюся жизнь; она переживает за то, что убила человека, совершила тяжкий грех. Если у женщины есть дети, она невольно размышляет о том, каким бы был ее неродившийся ребенок. Если их нет – то она всю жизнь корит себя за то, что это расплата за содеянное. Эти переживания могут переноситься на мужа, близких и родных.

Можно ли избежать абортов?

Клятва Гиппократа запрещает врачу прерывание беременности («Я... не вручу никакой женщине абортивного пессария...»).

Церковь по-прежнему не поддерживает не только аборт (за исключением в случаях угрозы жизни матери), но и половое воспитание детей и подростков и контрацепцию.

В то же время одним из действенных способов сокращения аборт и сведения их к минимуму является планирование беременности, избежание случайной, нежелательной беременности. А это возможно при условии:

- **нравственно-гигиенического воспитания** детей и подростков, привития им с детства любви и уважения к семье и детям;
- **формирования** у населения мотивации к здоровому образу жизни и исполнению десяти христианских заповедей;
- **избегания** случайных и беспорядочных половых связей;
- **планирования** беременности с помощью современных контрацептивных средств.

Прежде чем решиться на аборт женщина должна хорошо подумать о его последствиях и прислушаться к мольбе того младенца, который зародился у нее под сердцем:

*Опусти секиру, мама, не руби!
Мое крохотное тело не руби.
Я – дыхание, я – пушинка, я – роса,
Я – твоя грустинка, мама, я – слеза.
Седину твою поглажу в час ночной,
Принесу в подарок розы без шипов.
На твои страдания, мама, отзовусь
Я - Данилкой, Я – Наташенькой зовусь.*



**УЗ «14 Центральная районная поликлиника»
Городской Центр здоровья**

Аборт и его последствия



Автор: Е.К Рогонова - врач акушер-гинеколог 14 ЦРП
Редактор: Ю.М. Арский
Компьютерная верстка и оформление: О.С.Капустина
Ответственный за выпуск: С.В. Кавриго

Минск