

Омская Научно-популярное издание МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА

ГАЗЕТА ВЫХОДИТ ДВА РАЗА В МЕСЯЦ
ИЗДАЕТСЯ С АВГУСТА 1995 г.

№ 6 (198) 7 АПРЕЛЯ 2003

Таблетки вместо аборта. Теперь и в России. И даже в Омске. (Медикаментозное прерывание беременности).

Только треть забеременевших женщин в России вынашивают беременность. Из 1,3 миллиона ежегодно регистрируемых беременных женщин 60 % делают аборт и 10 % теряют еще не рожденных детей. Доля абортов у первобеременных составляет 6,9 %; при этом 81,1 % абортов приходится на первый года брака.

Проблема аборта как ведущего способа регулирования численности детей в семье является чрезвычайно актуальной для России. По-прежнему остается высоким число септических осложнений, процент возникновения бесплодия вплоть до летальных исходов после инструментального аборта. Аборт для большинства женщин является травматичной, болезненной и стрессовой операцией.

Исследования по изучению медикаментозных средств прерывания беременности проводились во многих странах мира. В 1975 году во Франции осуществили программу по исследованию гормонов способных прервать беременность, и в 1980 году французская компания Roussel Uclaf (отсюда произошли названия препарата RU-486 и «французские таблетки», которые читатели в предыдущие годы могли встретить в научно-популярной прессе) создала препарат "Мифепристон", способный прерывать беременность на ранних сроках. Мифепристон впервые прошел клинические испытания в Женеве в 1981 году. Франция разрешила применение мифепристона в 1988-м и сегодня здесь 80% женщин предпочитают медикаментозный аборт хирургическому прерыванию. В последующем применение мифепристона было разрешено в Англии, Германии, Швеции, США, Индии. В Европе мифепристон использовали с целью прерывания беременности более 500 тысяч женщин.

Наша страна имеет опыт применения данного препарата в медицинской практике всего несколько лет. В России зарегистрированы 2 препарата мифепристона: **Мифегин** производства Франции и отечественный **Пенкрофтон**. Евразийский патент на собственный, оригинальный способ синтеза мифепристона российская фармацевтическая компания «Пенткрофт Фарма» получила в 1997 году.

Мифепристон используется для прерывания беременности ранних сроков (до 42 дней после начала последних месячных) в сочетании с мизопроустолом (хорошо известный препарат из группы простагландинов Сайтотек). Прием препарата приводит к отделению яйцеклетки и одновременно повышает сократимость миометрия (мышечного слоя матки). Одновременно с этим происходит размягчение и раскрытие шейки матки. Все это вместе приводит к изгнанию плодного яйца.

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ СЛЕДУЮЩАЯ:

1. Вы обнаружили задержку месячных и при помощи диагностической тест-полоски убедились, что наступила беременность. Вы приходите к врачу и сообщаете о намерении прервать беременность. Врач рассказывает Вам о вариантах выполнения аборта, в том числе и о возможности медикаментозного способа. Вам дается несколько дней на размышление, в течение которых выполняются общепринятые при выполнении аборта анализы.
2. Вы повторно подтверждаете намерение прервать беременность. Если у вас нет противопоказаний к приему мифепристона и простагландина, вы подписываете документ о том, что проинформированы о сущности данного метода. Далее вы принимаете 3 таблетки мифепристона в присутствии врача или медсестры и возвращаетесь домой. Следующий прием вам будет назначен через 36-48 часов, но вы знаете, куда звонить или ехать в случае ухудшения самочувствия. Меструальноподобное кровотечение обычно начинается через 1 -2 дня после приема мифепристона.
3. Через 2 дня после приема мифепристона в присутствии врача вы принимаете перорально 2 таблетки простагландина (Сайтотека). Отдыхаете в течение 3 часов и принимаете еще 2 таблетки. Отторжение плодного яйца обычно происходит через 1 -2 часа после первого приема Сайтотека.
4. Через 10 дней вы делается контрольный осмотр. Врач с помощью УЗИ проверяет, полностью ли вышло плодное яйцо. Обычно на этом процедура заканчивается. В случае сохранения беременности или неполного выхода яйца (по статистике такое возможно в 2 % случаев) вам проведут механическое выскабливание полости матки.

N.B! С учетом того, что прерывание беременности сопровождается выраженными изменениями активности различных отделов эндокринной системы, после аборта целесообразно провести курсовой прием препаратов, способствующих нормализации ее работы. Одним из таких препаратов может быть **Фемикапс**, о котором мы рассказывали в предыдущих выпусках газеты.

* Позволяет осуществлять прерывание беременности на очень ранней стадии.

* Психологически более приемлем для многих женщин, чем хирургическая процедура.

Продажу препарата Пенкрафтон для медицинских центров, имеющих право на выполнение медицинских аборт, осуществляет

ЗАО «Биомедсервис», ул. Декабристов, 45, тел. 220-240.

Опыт проведения медикаментозного прерывания беременности в г. Омске накоплен в МУЗ «Женская консультация с Центром профилактики невынашивания беременности» (бывший роддом №3), ул. Маяковского, 65, пал. 30-55-39.

Дополнительную информацию о данном методе можно получить в по тел. 220-240 или непосредственно у главного врача женской консультации Цыганковой Людмилы Ивановны по тел. 30-55-39.