



«**БАРХАТНЫЙ**» МЕТОД - ВЫБОР СОВРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ

Сегодня женщины уже привыкли к тому, что с помощью таблеток можно предотвратить наступление нежелательной беременности, и это самый правильный и один из наиболее надежных способов. Но, к сожалению, аборт сегодня в России остается одним из часто практикуемых методов планирования семьи. Он по существу является разрушительной силой: внезапно обрывается вся начатая с момента зачатия перестройка в организме беременной. Не для каждой женщины подобное вмешательство безопасно и проходит бесследно.

Приспособление организма к беременности регулируется центральной нервной системой, на которую внезапное прерывание беременности оказывает отрицательное влияние - в результате могут появиться различные формы неврозов. Аборт, помимо осложнений, возникающих непосредственно после операции (воспаление матки и придатков), может привести в дальнейшем (при последующих беременностях) к таким осложнениям, как самопроизвольный выкидыш, неправильное прикрепление в матке плодного яйца, кровотечение во время беременности, тяжелое течение родов, кровотечение во время родов. Как решить проблему нежелательной беременности с минимальным вредом для организма женщины? Об этом рассказывает *старший научный сотрудник НИИ гинекологии, акушерства и перинатологии Томского научного центра СО РАМН Галина Борисовна Дикке.*

- По количеству абортов Россия сегодня занимает одну из ведущих позиций в мире. И именно поэтому состояние репродуктивного здоровья женщин прогрессивно ухудшается.

Но если нельзя уменьшить количество производимых абортов, то можно хотя бы уменьшить вред, наносимый этой операцией здоровью женщины. Сегодня можно уверенно сказать: да, есть такой способ!

Открытия в области медицины сделали возможным нехирургическое прерывание беременности с помощью таблетированных препаратов, в частности, отечественного препарата **ПЕНКРОФТОН**. С методом медикаментозного прерывания беременности мир знаком почти 15 лет, а в России его начали использовать в медицинских центрах Москвы и Санкт-Петербурга около двух лет назад, а год назад - и в Томске.

Лекарственные препараты этой группы относятся к антигормонам: они блокируют действие прогестерона - «гормона беременности», и дальнейшее

развитие плодного яйца становится невозможным, происходит его отслойка и самопроизвольное изгнание из полости матки. Для облегчения опорожнения матки применяется дополнительно препарат из группы простагландинов. При комплексном использовании этих препаратов на ранних стадиях беременности (до 6 недель) полное ее прерывание происходит у 98% женщин. Это очень высокая эффективность. Лишь у 0,8% женщин отслойка плодного яйца не происходит, и у 0,6% при совершившейся отслойке плодного яйца оно может задержаться в матке.

Этот метод прерывания беременности является щадящим и полностью исключает возникновение операционных осложнений - кровотечения, перфорации матки, постнаркозных осложнений и т.д. Психологически медикаментозный аборт легче переносится женщинами.

Очень важным этот вопрос является для молодых женщин, решивших прервать первую беременность. Для Томска это является особо актуальным, так как среди томичек первую беременность прерывают почти 20% женщин, тогда как по России этот показатель несравненно ниже - 6,9 %.

Прием препаратов производится под врачебным контролем по строго определенному протоколу в специализированном лечебном учреждении. Это связано с тем, что необходимо взвесить вместе с врачом все «за» и «против».

Как протекает медикаментозный аборт? Через несколько часов после приема пенкрофтона начинаются кровянистые выделения, которые по количеству не превышают обычной менструации. Иногда чуть больше. После приема простагландина в течение первых 24 часов происходит выкидыш. Можно заметить плод, который имеет около двух сантиметров в длину и ворсинчатую поверхность, болевые ощущения внизу живота в момент изгнания плодного яйца, как правило, бывают незначительными или умеренными, что позволяет обойтись без приема болеутоляющих средств. Боли, связанные с сокращениями матки, обычно бывают той же интенсивности, что и при болезненно протекающей менструации. Нет никакой необходимости соблюдать постельный режим, и пациентка может ходить на работу. Через 1,5-2 недели нужно провести контрольный осмотр.

Блокировка рецепторов прогестерона под влиянием препаратов носит временный и обратимый характер, поэтому не наблюдается никаких последствий ни для следующего менструального цикла, ни для способности к зачатию.

Так только возобновляются половые контакты, необходимо начать использовать противозачаточные средства, поскольку наблюдались случаи повторной беременности еще до начала следующей менструации.

Получить консультацию по медикаментозному прерыванию беременности вы можете

в роддоме №4 (ул.Лазо, 5). Запись по тел. 66-48-16.

А также в медицинском объединении «Здоровье» (ул. Котовского, 19), тел. 55-65-60.