



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Самопроизвольное прерывание беременности во II триместре

Цель данного информационного листка – предоставить информацию о сущности прерывания беременности, причинах, факторах риска и признаках прерывания.

Прерыванием беременности называется состояние, при котором внутриматочная беременность заканчивается до 22 недели беременности. На ранней стадии прерывание беременности случается наиболее часто: до 20 недели беременности прерывание происходит у 8-20% женщин, которые знали о своей беременности. В 80% случаев это происходит в первые 12 недель.

Причины прерывания беременности

- развитие плодного яйца при том, что сам плод не развивается;
- гибель плода;
- наличие у плода случайной генетической патологии;
- у беременной имеет хроническое общее заболевание;
- наличие в матке миоматозных узлов;
- наличие порока развития матки;

Поскольку причины самопроизвольного прерывания беременности самые разные, то в каждом конкретном случае назвать причину достаточно сложно.

Факторы риска самопроизвольного прерывания беременности

- ранее уже случавшееся прерывание беременности;
- возраст старше 40 лет;
- курение;
- употребление алкоголя;
- заболевания, протекающие с высокой температурой;
- процедуры, проводимые во время беременности: амниоцентез, биопсия хориона;
- прочие: химические вещества, инфекции, облучение, лекарства, а также стресс.

Признаки самопроизвольного прерывания беременности

- кровотечение из влагалища;
- боль внизу живота;
- уменьшение симптомов беременности (тошнота, рвота, болезненность молочных желез);
- **при замершей беременности** сердечная деятельность плода отсутствует и развитие его прекратилось. При этом не всегда имеется боль внизу живота или наблюдается кровотечение из влагалища. На ультразвуковом исследовании можно оценить, жив ли плод и находится ли он в матке.

В случае самопроизвольного прерывания беременности плодное яйцо начинает отслаиваться от стенки матки, что проявляется болями внизу живота и кровотечением или же только кровотечением из половых путей. Самопроизвольное прерывание беременности также может сопровождаться воспалением матки, в этом случае присоединяются высокая температура, озноб, симптомы схожие с гриппом и выделения из влагалища с неприятным запахом.

Прерывание беременности

Для того, чтобы стимулировать опорожнение полости матки и остановить кровотечение, вводят препараты, вызывающие сокращения матки, или проводят хирургическое выскабливание полости матки. Иногда медицинское вмешательство не требуется.

В качестве лекарственного препарата используется мизопропростол. Мизопропростол хорошо переносится большинством пациенток, вызывая лишь временные побочные эффекты, такие как тошнота, боль в животе, высокая температура и озноб. После введения препаратов матка может опорожниться в течение суток, но в некоторых случаях процесс может затянуться и в этом случае потребуются применение различных комбинаций препаратов.

При большом сроке беременности процесс изгнания плода может быть таким же болезненным, как и роды. Боль можно облегчить с помощью различных обезболивающих препаратов. В случае беспокоящих сильных болей необходимо поставить об этом в известность дежурную медсестру, чтобы она могла ввести обезболивающие в правильное время. Также Вам дадут тревожную кнопку для вызова медсестры. После возникновения ощутимых сокращений матки необходимо сообщить дежурной медсестре об изменении самочувствия, туалет следует посещать также вместе с сопровождающим. Плод выходит из матки через влагалище. Окончательное опорожнение полости матки может занять некоторое время.

Иногда возникает необходимость хирургического выскабливания полости матки: чем больше срок беременности, тем выше вероятность необходимости хирургического выскабливания полости матки. Кровотечение из влагалища сразу после выхода плода больше, чем при обычной менструации. Кровотечение уменьшится в течение следующих нескольких дней. В редких случаях кровопотеря бывает настолько велика, что требуется переливание крови.

Во II триместре беременности после самопроизвольного прерывания в молочных железах может появиться молоко и это проявляется отеком и болезненностью молочных желез. В случае возникновения боли следует использовать обезболивающие препараты и прикладывать холод к груди. Рекомендуется носить поддерживающий бюстгальтер. Из очень наполненной и болезненной груди можно сцедить немного молока, но Вы должны воздерживаться от полного опорожнения груди! При необходимости Вам дадут лекарство, подавляющее выработку молока (каберголин), в виде разовой дозы. Ситуация разрешится сама собой примерно через неделю. Если болезненность молочных желез не проходит или в груди появляется болезненная шишка (узелок), сопровождающаяся повышением температуры, следует обратиться к гинекологу.

Что необходимо помнить?

- Вагинальное кровотечение может продолжаться до 5 недель (т.е. до следующей менструации).
- Осмотр у гинеколога состоится через 2-4 недели.
- Секс без презерватива, использование тампонов, плавание и прием ванны не разрешены в течение 3 недель после самопроизвольного прерывания беременности.
- При желании можно начинать сразу же использовать подходящее противозачаточное средство, дополнительную информацию об этом предоставит гинеколог.
- Если после самопроизвольного прерывания беременности поднялась температура выше 38 °С, появились сильные боли в животе или кровотечение, следует обратиться в приемный покой женской консультации по адресу: Рави, 18, Таллинн. В случае возникновения осложнений при необходимости назначаются антибиотики или кровоостанавливающие препараты, может быть применено хирургическое выскабливание полости матки, а также может потребоваться стационарное лечение.
- Самопроизвольное прерывание беременности - это эмоционально тяжелый для любой женщины процесс, поэтому в больнице можно встретиться с консультантом по кризисам беременности.
- Пациенткам с отрицательным Rh(D) после самопроизвольного прерывания беременности назначают Резонатив для предотвращения развития резус-конфликта при последующих беременностях.
- Однократное прерывание беременности без осложнений не ухудшает перспективы будущих беременностей.

ITK1125

Данный информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Восточно-Таллиннской центральной больницы 21.12.2022 (протокол № 20-22).