

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 6недель. 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.

Рекомендовано УЗИ матки и придатков (до 96 недель беременности) или УЗИ плода (после 100 недель беременности) перед медицинским абортом с целью диагностики беременности, ее локализации, определения соответствия плодного яйца/эмбриона/плода сроку беременности, наличия сердцебиения эмбриона/плода с демонстрацией пациентке его изображения и сердцебиения (при наличии), наличия и состояния (при его наличии) рубца на матке, расположения хориона/плаценты (предлежания плаценты, прикрепления в области рубца при его наличии).

Рекомендована регистрация электрокардиограммы (ЭКГ) перед хирургическим абортом на любом сроке беременности и медикаментозным абортом на сроке ≥ 120 недель беременности с целью исключения сердечно-сосудистых заболеваний.

Рекомендовано УЗИ матки и придатков трансвагинальное (при невозможности – трансабдоминальное или трансректальное) после медицинского аборта по показаниям (при клинической картине неполного аборта или подозрении на сочетание с внематочной беременностью) с целью подтверждения факта полного прерывания беременности.

Обычно оценка жалоб производится при повторном визите пациентки через 10-15 дней после медицинского аборта. Диагноз продолжающейся беременности устанавливается на основании наличия плодного яйца и/или сердцебиения эмбриона/плода. Оценка эндометрия (М-эхо более 15 мм, наличие эхо-позитивных и эхо-негативных включений) при отсутствии клинических признаков неполного аборта (кровотечения, требующего хирургического вмешательства, и/или признаков инфекции) имеет ограниченное значение и не является основанием для выбора хирургической тактики.

Если аборт проводится до 12 недель без наличия медицинских или социальных показаний (по Вашему настоянию), то его можно выполнить не ранее соблюдения «недели тишины»: 48 часов с момента обращения в медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 4-66 недель или при сроке беременности 10-114 недель, но не позднее окончания 12-й недели беременности, и не ранее 7 дней с момента обращения в медицинскую организацию для искусственного аборта при сроке беременности 7 – 96 недель беременности.

Перед принятием окончательного решения о проведении аборта Вы должны обязательно быть проконсультированы психологом/психотерапевтом или другим специалистом, к которому Вас направит лечащий врач для доабортного консультирования. Также Вам будет выполнено ультразвуковое исследование (УЗИ), в ходе которого Вы услышите сердцебиение плода. Вы не должны прибегать к

аборту, если точно не уверены, что хотите прервать беременность, или у Вас нет медицинских показаний для этого.

Источник: Клинические рекомендации «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)» – Утверждены Минздравом РФ https://roag-portal.ru/recommendations_obstetrics , https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/785_1