



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Збірник тез
студентського Круглого столу
«Жіночий вибір»

2 квітня 2014 року

м.Харків

УДК 618.39(043.2)

«Жіночий вибір»: Збірник тез круглого столу (Харків – 2 квітня 2014р.)

Харків, 2014. - 40 с.

Редакційна колегія:

Потіхенська Христина - Голова Ради студентського наукового товариства ХНМУ.

Фельдман Діана – член Ради студентського наукового товариства ХНМУ.

АБОРТИ НА ПІЗНІХ ТЕРМІНАХ (ЕВАКУАЦІЯ, ДИЛАТАЦІЯ ТА ін.), ПРИЧИНИ І ЗАСОБИ БОРОТЬБИ

АБОРТЫ ПОЗДНЕГО СРОКА: ИХ ПРИЧИНЫ И ОСЛОЖНЕНИЯ

В.А. Цыбульник, И.С. Бородай

Харьковский национальный медицинский университет,

кафедра акушерства и гинекологии №1

Научный руководитель: д.м.н. Н.А. проф. Щербина

Женщина порою не готова стать мамой и в случае наступления беременности решается на аборт. Самым тяжелым является аборт на поздних сроках, когда срок достигает 12-22 недель. По мнению противников абортов, искусственное прерывание беременности на позднем сроке должно быть приравнено к убийству, ведь на 20 неделе беременности плод уже вполне жизнеспособен. Сторонники абортов, наоборот, отстаивают право женщины на прерывание беременности на любом сроке, если существует угроза жизни или здоровью матери.

Основанием для вынесения решения о прерывании беременности на поздних сроках служат медицинские показания. К ним относятся серьезное ухудшение общего здоровья матери на фоне осложнений сахарного диабета, болезни крови, сердца и сосудов, центральной нервной системы, разного рода опухолей, которые требуют незамедлительной терапии; выявление у плода хромосомных аномалий, пороков развития, которые мешают его дальнейшему нормальному развитию или провоцируют его гибель, а также при наличии риска возникновения генетических заболеваний. Надо сказать, что некоторые инфекционные заболевания могут вести к прерыванию беременности. В данных ситуациях аборт является единственным спасением матери и ребенка от будущих страданий.

Последствия аборта на поздних сроках беременности могут быть разными. Прежде всего, это различные инфекционно-воспалительные заболевания матки. Воспаление слизистой оболочки матки (эндометрит) может вызвать привычное невынашивание беременности, когда женщина, даже забеременев, не может выносить ребенка.

Воспалительный процесс может также распространиться и на шейку матки, что еще более усугубит положение. Воспаление с матки и шейки матки может перейти на околоматочную клетчатку (параметрит), на область малого таза и на другие органы. При параметритах часто возникают нагноительные процессы в околоматочной клетчатке (абсцессы). Если вовремя такой абсцесс не вскрыть, то он может вскрыться самостоятельно с формированием длительно существующих свищей. Характерно появление свищей между влагалищем и прямой кишкой или мочевым пузырем.

Если воспалительный процесс переходит на придатки матки (яичники и маточные трубы), то маточные трубы могут стать непроходимыми, так как длительное воспаление способствует разрастанию соединительной ткани, которая прочно соединяет стенки труб, делая их непроходимыми. Следствием такого осложнения является стойкое бесплодие. Непроходимость маточных труб опасна еще и тем, что может развиваться внематочная беременность. Это очень опасное состояние, когда оплодотворенная яйцеклетка развивается на месте оплодотворения (сперматозоиды имеют очень малый размер и могут пройти сквозь измененную маточную трубу)

При воспалительном процессе в яичниках может пострадать их функция – обеспечение организма женщины женскими половыми гормонами, что может приводить к бесплодию.

Иногда воспалительный процесс распространяется на брюшину. Такой процесс называется пельвиоперитонитом. Дальнейшее распространение воспалительного процесса может вызвать его переход на брюшную полость (перитонит), что является смертельно опасным и требует экстренной медицинской помощи.

Таким образом, основной путь оптимального планирования семьи и снижения числа аборт — грамотное использование современных методов контрацепции.

МНОГОПЛОДНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ И АБОРТ

Н.И. Черелюк, А.В. Салтовский

Харьковский национальный медицинский университет,

кафедра акушерства и гинекологии №1

Научный руководитель: д. мед. н. О.В. Мерцалова

Искусственные аборты поздних сроков на сегодняшний день представляют собой сложную медицинскую проблему, так как таят в себе реальную угрозу здоровью, а порой и жизни женщин. Кроме того, особую значимость вопрос производства абортов поздних сроков по медицинским показаниям приобретает в случае желанной запланированной беременности, в частности после лечения бесплодия, в том числе с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

В свете вышеизложенного отдельно стоит обратить внимание на случаи гибели одного из плодов при многоплодной беременности. В данных ситуациях желаемым является пролонгирование беременности и сохранение жизни второго плода, однако, в тоже время, необходимым является недопущение возможного развития септических и коагулопатических осложнений у матери, что представляет реальную угрозу ее жизни.

Основываясь на данных литературы и результатах собственных наблюдений, следует отметить, что тактика ведения беременных с внутриутробной гибелью одного из плодов должна зависеть от ряда факторов.

В I очередь — от общего состояния беременной, наличия и степени тяжести экстрагенитальных или связанных с беременностью заболеваний, возможно, послуживших причиной гибели одного из плодов.

Так же целесообразность пролонгирования беременности зависит от вида многоплодной беременности. В случае монохориальных и особенно

НЕОБХІДНІСТЬ ШИРОКОГО ЗАСТОСУВАННЯ КУРСУ СТАТЕВОГО ВИХОВАННЯ У ШКОЛАХ	
О.С. Калашнікова, О.О. Диннік.....	15
СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ УХУДШЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА ПОДРОСТКОВ	
Д.А. Молчанюк, А.С. Острополец, С.А. Дубинин, А.А. Гармаш, А.А. Дынник...	17
ПОЛОВОЕ И СЕКСУАЛЬНОЕ ВОСПИТАНИЕ ПОДРОСТКОВ	
Хоменко М.А.....	19
АБОРТИ НА ПІЗНІХ ТЕРМІНАХ (ЕВАКУАЦІЯ, ДИЛАТАЦІЯ ТА ін.), ПРИЧИНИ І ЗАСОБИ БОРОТЬБИ.....	21
АБОРТЫ ПОЗДНЕГО СРОКА: ИХ ПРИЧИНЫ И ОСЛОЖНЕНИЯ	
В.А. Цыбульник, И.С. Бородай.....	21
МНОГОПЛОДНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ И АБОРТ	
Н.И. Черелюк, А.В. Салтовский.....	23
СПРИЙНЯТТЯ АБОРТУ РЕЛІГІЄЮ. ПСИХОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ РІШЕННЯ МАТЕРІ ПРО АБОРТ.....	25
ВЗГЛЯД РЕЛИГИЙ НА СОВЕРШЕНИЕ АБОРТА	
Н.В. Багиров, А.В. Салтовский.....	25
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РЕШЕНИЯ МАТЕРИ ПРО АБОРТ	
Воробьева Е.Ю.....	27
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ОБ АБОРТЕ	
А.И. Никулочкина.....	28
РЕШЕНИЕ МАТЕРИ ПРО АБОРТ – ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ТРАВМА	
Фельдман Д.А.....	30
ЗАКОНОДАВСТВО ПРО АБОРТИ. СИТУАЦІЯ В ІСПАНІЇ ЯК ПРИКЛАД РЕАКЦІЙ НАСЕЛЕННЯ НА ПРИЙНЯТТЯ ЗАКОНІВ ПРО АБОРТИ. ЧИ ВИРІШИТЬ ЗАБОРОНА ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ НА ЗАКОНОДАВЧОМУ РІВНІ ЇХНЮ ПРОБЛЕМУ В УКРАЇНІ.....	32