****Аборт**– это процедура по искусственному прерыванию беременности. Сегодня есть несколько ее видов:**

**1.Медикаментозный аборт**

**Не подразумевает операционно-хирургического вмешательства, которого так опасаются женщины. При медикаментозном аборте пациентки принимают внутрь лекарственные средства по определенной схеме**

**2.Вакуумный аборт**

**Часто подобную разновидности прерывания беременности называют «мини-абортом». При «мини-аборте» осуществляется медицинское вмешательство в полость матки с использованием специального оборудования (вакуумного аспиратора).**

**3.Хирургический аборт**

**Является так называемым «классическим» абортом. Врач расширяет шейку матки, затем с помощью специального инструмента выскабливает ее полость.**

**Беременность: развитие плода по неделям**

**Развитие эмбриона: 1-я неделя**

**Яйцеклетка оплодотворяется и начинает активно дробиться. Яйцеклетка направляется к матке, по пути освобождаясь от оболочки.**

**На 6—8й дни осуществляется имплантация яйца — внедрение в матку. Яйцо оседает на поверхность слизистой оболочки матки и используя хориальные ворсинки прикрепляется к слизистой матки.**

**Развитие эмбриона: 2–3 недели**

**Эмбрион активно развивается, начиная обосабливаться от оболочек. На данном этапе формируются зачатки мышечной, костной и нервной систем. Поэтому этот период беременности считают важным.**

**Развитие эмбриона: 4–7 недели**

**У эмбриона формируется сердце, головка, ручки, ножки и хвос .**

**Определяется жаберная щель. Длина эмбриона на пятой неделе доходит до 6 мм.**

**На 7й неделе определяются зачатки глаз, живот и грудь, а на ручках проявляются пальцы. У малыша уже появился орган чувств — вестибулярный аппарат. Длина эмбриона — до 12 мм.**

**Развитие плода: 8я неделя**

**У плода определяется лицо, можно различить ротик, носик, ушные раковины. Головка у зародыша крупная и ее длина соотносится с длиной туловища; тельце плода сформировано. Уже существуют все значимые, но пока еще не полностью сформированные, элементы тела малыша. Нервная система, мышцы, скелет продолжают совершенствоваться.**

**У плода появилась кожная чувствительность в области ротика (подготовка к сосательному рефлексу), а позже в области личика и ладошек.**

**На данном сроке беременности уже заметны половые органы. Жаберные щели отмирают. Плод достигает 20 мм в длину.**

**Развитие плода: 9–10 недели**

**Пальчики на руках и ногах уже с ноготками. Плод начинает шевелиться в животе у беременной, но мать пока не чувствует этого. Специальным стетоскопом можно услышать сердцебиение малыша. Мышцы продолжают развиваться.**

**Вся поверхность тела плода чувствительна и малыш с удовольствием развивает тактильные ощущения, трогая свое собственное тельце, стенки плодного пузыря и пуповину. За этим очень любопытно наблюдать на УЗИ. Кстати малыш сперва отстраняется от датчика УЗИ (еще бы, ведь он холодный и непривычный!), а потом прикладывает ладошки и пяточки пытаясь потрогать датчик.**

**Удивительно, когда мама прикладывает руку к животу, малыш пытается освоить мир и старается прикоснуться своей ручкой «с обратной стороны».**

**Развитие плода: 11–14 недели**

**У малыша сформированы руки, ноги и веки, а половые органы становятся различимы(вы можете узнать пол ребенка). Плод начинает глотать, и уж если ему что-то не по-вкусу, например, если в околоплодные воды (мама что-то съела) попало что-то горькое, то малыш станет морщиться и высовывать язык, делая меньше глотательных движений.**

**Кожица плода выглядит прозрачной.**

**Почки отвечают за производство мочи. Внутри костей образуется кровь. А на голове начинают расти волосики. Двигается уже более скоординировано.**

****Осложнения после аборта:****

1. **Воспалительные заболевания**

**Обычно проявляются сразу после процедуры, если внутренние органы были травмированы или проникла инфекция.**

1. **Механические повреждения после хирургических абортов, кровотечения**
2. **Осложнения от наркоза**
3. **Прогрессирование хронических заболевании**

**После процедуры имеющиеся хронические заболевания могут обостриться или «проснуться». Особенно опасно прогрессирование заболеваний гинекологической сферы, в частности, эндометриоза, которые могут в дальнейшем привести к бесплодию.**

1. **Постабортный синдром. Сочетание психологических проблем, психических и психосоматических нарушений, которые проявляются вследствие аборта, сразу или спустя несколько лет **после аборта**, имеет долговременное течение и рецидивы.**

****Аборт и бесплодие****

**Самым тяжелым последствием искусственного прерывания беременности может стать бесплодие. Все вышеперечисленные осложнения могут послужить «спусковым крючком» для развития этого недуга. Однако стоит отметить, что риск такого исхода значительно выше у женщин, уже имеющих предрасположенность к сложному зачатию – наследственные или гинекологические проблемы (например, поликистоз яичников.**

**Искусственное прерывание первой беременности может с большей вероятностью спровоцировать выкидыши, кровотечения и непроходимость маточных труб. Эти факторы могут сделать последующие беременности затруднительными.**

**Согласно ст. 56, Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель. Искусственное прерывание беременности проводится не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности (при сроке беременности четвертая — седьмая недели); при сроке беременности одиннадцатая — двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности; не ранее семи дней (неделя «тишины») с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая — десятая недели беременности.**