

ДОСВІД МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ РАННІХ ТЕРМІНІВ

Товстенко Ю.В., Зелена О.С., студ. 4-го курсу

Науковий керівник – доц. Сміян С.А.

СумДУ, кафедра акушерства та гінекології

В Україні показник абортів у 2,4-6,2 рази перевищує аналогічний показник у розвинених країнах і підтримує численні післяабортні ускладнення (10-59,6%). У 80-х роках в світі почали виконувати штучний аборт в ранні терміни вагітності без хірургічного втручання для запобігання небажаних, а інколи і фатальних наслідків.

Метою нашого дослідження було медикаментозне переривання вагітності ранніх термінів препаратами “Міфоліан” та “Мізоньювел”.

Перебіг абортів та післяабортного періоду вивчено у 52 жінок в віці від 18 до 35 років. Усім їм було проведено, крім загальноклінічного і гінекологічного обстеження, ультразвукове дослідження органів малого тазу з метою визначення строку вагітності і місця знаходження плідного яйця.

Переривання вагітності проводили пероральним прийомом 600 мг препарату “Міфоліан” (міфепрістон), який володіє сильною антипрогестиновою дією, а через 36-48 год. – 400 мкг “Мізоньювелу” (мізопростол) – синтетичний аналог простагландину E₁. Контрольне ультразвукове дослідження виконували на 7-й день після переривання вагітності.

Термін маткової вагітності за даними УЗД становив в середньому 4,3 тижні. Після прийому міфоліану кров’янисті виділення відмічалися в середньому через 50,3 години. У 3 жінок не відбулася експульсія плідного яйця, проведено хірургічне видалення плідного яйця. Інфекційних ускладнень не спостерігалось.

Таким чином, медикаментозний метод переривання вагітності є високоефективним, за нашими даними 94,2%, за даними літератури – 97 – 98%, добре переноситься пацієнтками, не залежить від хірургічної кваліфікації лікаря, не має негативного впливу на стан репродуктивного здоров’я жінки.