

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ-БЕРЕМЕННОСТИ

Можсейко Л.Ф., д-р. мед. наук, профессор, Новикова Е.В., канд. мед. наук

Белорусский государственный медицинский университет

Прерывание беременности у подростков является серьезной проблемой для обеспечения безопасного материнства. В данной возрастной категории отмечается самый высокий процент искусственного прерывания беременности в поздние сроки, повышен риск возникновения послеабортных осложнений.

Нами была обследована 81 девочка подросткового возраста из прерывавших беременность методами медицинского аборта в сроке 8–12 недель гестации (ИПРС) и интраамниального введения 10 % р-ра NaCl с энзапостом (10 мг) в сроке 18–22 недели (ИППС). Среди подростков были выделены 2 подгруппы: подгруппа А включала девочек, которым назначалась разработанная нами комплексная схема лечебно-профилактических мероприятий, проводящаяся в 3 этапа. Амбулаторный этап включал клинико-лабораторное обследование, санацию влагалища суппозиториями гексикон № 6, психологическую подготовку к предстоящему прерыванию беременности. Стационарный этап включал подготовку шейки матки с помощью ламинарий, интраоперационную антибиотикопрофилактику с внутривенным введением амоксициллина/клавуланата 1,2 г однократно.

После ИППС дополнительно назначали амоксициллин/клавуланат по 875/125 мг 2 раза в день в течение 5–7 суток. На реабилитационном этапе был назначен циклодинон по 1 таблетке в сутки 3 мес. непрерывно, циклоферон 150 мг по 2 таблетки в день № 10, гелариум по 1 драже 3 раза в сутки 1 мес., антиоксикапс с Zn по 1 капсуле в день 1 мес. Из физиотерапевтических методов была рекомендована магнито-фототерапия на область придатков. Подгруппу Б составили пациентки, получавшие традиционное лечение. Наиболее часто послеабортные осложнения наблюдались у пациенток на фоне традиционной терапии — у 45,5 % подростков после ИПРС и у 63,6 % после ИППС. Среди пациенток подгруппы А осложнения после ИПРС были выявлены лишь в 21,2 % случаев и в 26,7 % случаев после ИППС. Таким образом, применение разработанной комплексной поэтапной схемы лечебно-профилактических мероприятий позволяет снизить частоту возникновения послеабортных осложнений у девочек-подростков.