

TOKOM PREKIDA TRUDNOĆE MOŽE DOĆI DO KOMPLIKACIJA



PRIPREMA PRED INTERVENCIJU

- laboratorijska kontrola krvi
- određivanje krvne grupe
- uzimanje ginekoloških briseva
- pregled urina
- saglasnost interniste (ukoliko se intervencija radi u opštoj anesteziji)

ABORTUS SAMO AKO LEKAR SMATRA DA JE NEOPHODAN

Intervencija se radi ukoliko je u pitanju neželjena trudnoća, loše zdravstveno stanje trudnice ili prestanak rada srca ploda

U Srbiji se godišnje izvrši više od 10.000 abortusa, a zabrinjava činjenica da žene koje se odlučuju na prekid trudnoće to rade u najpovoljnijem životnom dobu za rađanje. Pored dozvoljenog abortusa do 10. nedelje trudnoće, postoje situacije kada je, usled lošeg zdravstvenog stanja trudnice ili prestanka rada srca ploda, ova intervencija neophodna. Ipak, bar prema podacima iz državnih ustanova, broj prekida trudnoće na godišnjem nivou se smanjuje, pa se tako u 2021. prepolovio u odnosu na 2010, odnosno deceniju ranije. Nešto više o ovoj intervenciji, osvrćući se više na moguće komplikacije tokom nje, rekla nam je primarijus dr Ljiljana Ivanović s Klinike za ginekologiju i akušerstvo Kliničkog centra Vojvodine.

- Abortus je prekid trudnoće, bilo da se radi o zakonski regulisanom prekidu neželjene trudnoće do 10. nedelje trudnoće (računajući od prvog dana poslednje menstruacije) ili o prekidu trudnoće odobrenom od konzilijuma Klinike za Gine-

kologiju i akušerstvo - započinje doktorka Ivanović.

DOZVOLA KONZILIJUMA ILI ETIČKOG ODBORA

Naša sagovornica dalje objašnjava koji su to slučajevi kada konzilijum odobri abortus, ali i kada mora da uradi etički odbor:

- Odobrenje konzilijuma za prekid trudnoće se dobija uvidom u dokumentaciju, a zbog teških malformacija ploda ili zdravstvenog stanja trudnice koji ne dozvoljavaju dalje napredovanje trudnoće, do 20 nedelje trudnoće. Nakon toga odobrenje za prekid trudnoće može doneti etički odbor. Doktorka Ivanović napominje da se prekid trudnoće u slučaju prestanka rada srca radi nezavisno od starosti trudnoće, te da način izvođenja prekida zavisi od starosti trudnoće:

- Može se raditi na klasičan način, tzv. evakuaciona kiretaža, ili pomoću lekova koji pomažu otvaranje grlića materice, kontrakcije

KOMPLIKACIJE ABORTUSA MOGU SE PODELITI NA:

1. NEPOSREDNE (ZA VREME INTERVENCIJE)
2. ODLOŽENE
3. KASNE

materice, kao i izbacivanje ploda. Kada se prekid trudnoće radi pomoću lekova, nakon pobačaja radi se instrumentalana revizija šupljine materice.

Intervencija se može raditi u opštoj intravenskoj anesteziji ili lokalnoj anesteziji, što zavisi od hitnosti indikacije i želje pacijentkinje kad se radi o legalnom prekidu trudnoće.

Za prekid trudnoće ne postoji zakonski regulisana starost trudnice, kaže naša sagovornica, kod koje se može izvršiti prekid, ali ukoliko se radi o maloletnom licu, mora postojati saglasnost staratelja, kao i licu s posebnim potrebama. U zavisnosti od stanja pacijentkinje, može se uključiti psiholog i Centar

za socijalni rad.

Ona ističe da postoje i stanja kada se prekid trudnoće ne može raditi zbog pratećih bolesti trudnice, kad se u nadzor pacijentkinje uključuju druge specijalnosti lekara u zavisnosti od primarne bolesti.

PRIPREMA I MOGUĆE KOMPLIKACIJE

Međutim, u situacijama kada je prekid trudnoće neizbežan, doktorka Ivanović kaže da postoji priprema koju pacijentkinja mora da uradi:

- Priprema pred intervenciju podrazumeva određene laboratorijske kontrole krvi, krvnu grupu, ginekološke briseve, pregled urina i saglasnost interniste ukoliko se intervencija radi u opštoj anesteziji. Svi nalazi moraju biti u referentnim vrednostima da bi se smanjio rizik od eventualnih komplikacija.

Kada govorimo o komplikacijama abortusa, one se mogu podeliti na neposredne, odložene i kasne, a nešto više o tome rekla nam je doktorka:

- Kao neposredne komplikacije, u 0,5-5% slučajeva može se javiti

obilno krvarenje i procenat se povećava sa starošću trudnoće. Takođe, može doći do povrede grlića i akutnog hematometra (obilno nakupljanje krvi u materici). U 0,2% slučajeva može doći do perforacije (probijanje zida materica), kada može doći i do povreda abdominalnih organa. Takođe, mogu se javiti i komplikacije anestezije.

Odložene komplikacije su rezidua posle pobačaja (ostatka trofoblastnog tkiva ili posteljice nakon intervencije) i infekcija.

Kao kasne komplikacije, mogu se javiti slabost grlića i eventualno pojava prednjačeće posteljice u narednoj trudnoći, neplodnost i rh senzibilizacija (pojava antitela ukoliko je žena rh negativna krvna grupa).

Oporavak nakon abortusa je individualan, ali najčešće traje oko dve nedelje ako nije bilo komplikacija.

- Dužina oporavka nakon prekida trudnoće zavisi od stanja pacijentkinje i starosti trudnoće u kojoj se prekid radi. Najčešće je od sedam do 14 dana ukoliko intervencija prođe bez komplikacija - rekla je na kraju razgovora doktorka Ljiljana Ivanović.

S. T.

10.
NEDELJA TRUDNOĆE JE KRAJNJI PERIOD ZA ABORTUS, OSIM U IZUZETNIM SLUČAJEVIMA