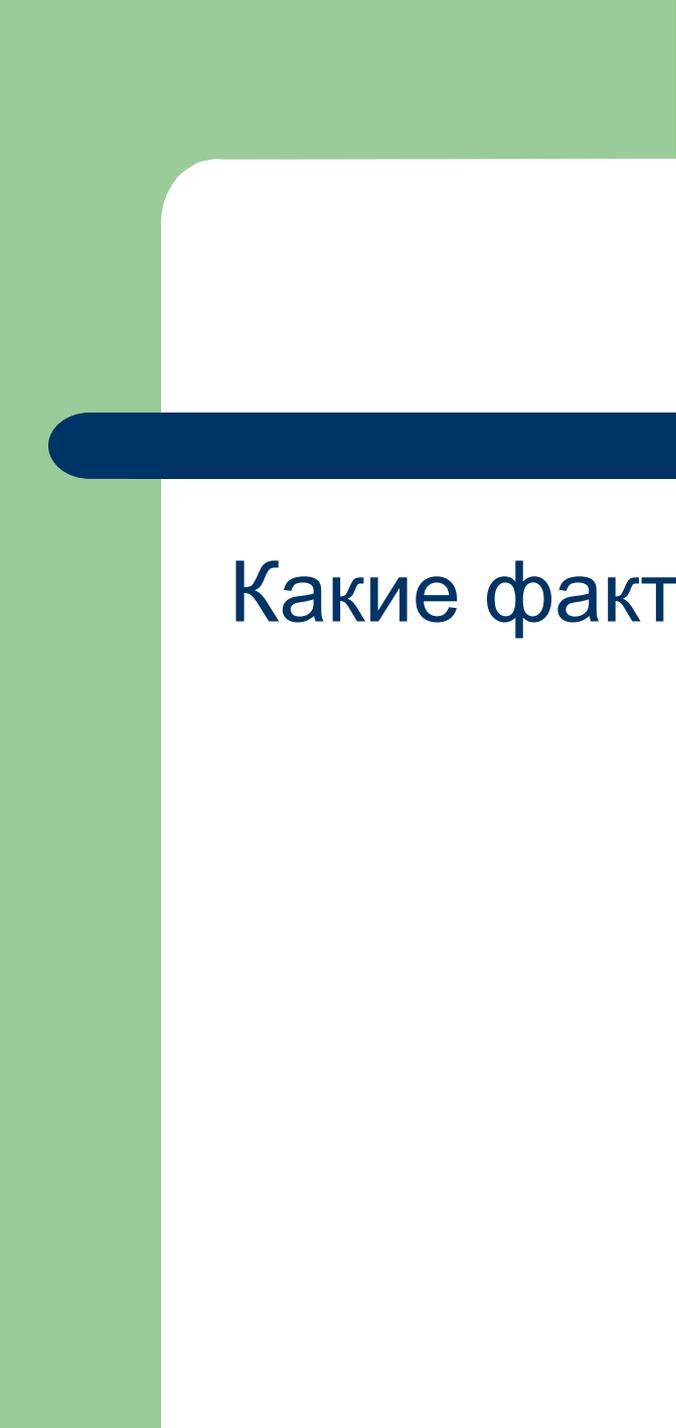
A decorative graphic on the left side of the slide, consisting of a light green vertical bar and a dark blue horizontal bar with rounded ends.

Осложнения и экстренные ситуации

Кровотечение

- Определение: кровопотеря $>500\text{ml}$
- Вакуумная аспирация в 1 триместре беременности:
 - Большая кровопотеря -редко
 - Случаи кровотечения варьируют
 - Диапазон от 0.07 до 1.5 на 1000 случаев (Lichtenberg 1999)



Какие факторы риска кровотечения?

Факторы риска

- Неопытный провайдер
- Миоматозные узлы
- В анамнезе кровотечение после аборта или после родов
- Некоторые типы анестетиков, снижающих маточный тонус

A decorative graphic on the left side of the slide, consisting of a light green vertical bar and a dark blue horizontal bar with rounded ends.

Каковы причины кровотечений?

Причины кровотечений

- Атония
- Задержка остатков
- Повреждение шейки
- Повреждение матки
- Редкие условия (нарушения в системе свертывания)

Задержка остатков

- Децидуальная ткань и ткань плодного яйца остается в матке
- Частое осложнение после аборта
- Может проявляться:
 - Недостаточным количеством тканей в аспирате
 - Кровотечение сразу после процедуры или через несколько дней
 - Инфекция, которая появляется через несколько дней после процедуры
- Лечение: подтверждение УЗИ и реаспирация или Мизопрстол

Атония

- **Как проявляется?**

- Тяжелое кровотечение которое имеет место во время или сразу после процедуры
- Увеличенная, мягковатая матка (наиболее часто после 10 недель)

Лечение

- **Первый шаг – бимануальное сдавление матки**
 - Объяснить пациентке, что это
 - Массаж матки между двумя руками (одна во влагалище, одна в области дна)
- **Фармакологические методы:**
 - Oxytocin, methergine, vasopressin, misoprostol

Повреждение матки (перфорация)

Встречается редко, когда ВА выполняется опытным провайдером

–Частота варьирует от 0.09-1.4/1000 случаев

–Повышенный риск:

- Учебное место
- Аборт выполняется при более поздних сроках беременности (Lichtenberg 1999)

Перфорация

- Может привести к кровотечению или повреждению внутрибрюшных органов
- Небольшая перфорация может зажить без специального лечения
- Смертность при больших повреждениях снижается при быстрой диагностике

Перфорация

Признаки

- Инструмент продвигается дальше, чем ожидается, иногда без сопротивления
 - Чрезмерное кровотечение
 - Твердая поверхность эндометрия не ощущается
 - Появление кишечника или сальника в аспирате
 - Женщина чувствует усиление боли во время процедуры

Внутрибрюшное повреждение

- Если кишечник или жир появляется в аспирате
- Если женщина после хирургического аборта с ригидной брюшной стенкой, тяжелой инфекцией, кровотечением или выраженными гастроинтенстинальными симптомами
- Лечение: хирургическое (лапароскопия или лапаротомия) для диагностики или лечения

Признаки для экстренного хирургического вмешательства

- **Напряженный живот**
- **Острая боль в животе и низкое кровяное давление или шок**
- **Срочное показание для лапаротомии!**

Что делать , если перфорация подозревается во время ВА

Если подозреваешь перфорацию до окончания процедуры:

- Начать вв жидкости и / или антибиотики.
- Если есть показания – переливание крови.
- Закончить эвакуацию при лапароскопии, мини-лапаротомии или УЗ.
- Восстановить повреждение ушиванием.
- После операции назначить утеротоники и наблюдать за показателями жизненноважных органов каждые 15 минут до стабилизации



Если перфорация подозревается после аборта

- Если кровотечение во время процедуры не превышает 200 мл и нет признаков внутрибрюшного повреждения, тогда:
 - Наблюдайте за болью, уровнем гемоглобина.
 - Если состояние стабильно в течение 2-4 часов можно отпустить домой, но с точными указаниями вернуться в случае появления симптомов
- В других случаях требуется хирургическое вмешательство!

Инфекция

- Частота после вакуумной аспирации в 1 триместре: по данным большинства исследований менее, чем 1%
- Женщины с ИППП имеют больший риск
- Начать лечение при подозрении или наличии ИППП до аспирации
- Может иметь место при неполной эвакуации содержимого из полости матки
- Чтобы снизить риск пост-абортной инфекции, необходимо назначить профилактически антибиотики
 - При назначении антибиотиков всем пациенткам после хирургического аборта, риск инфекции снижается на 42%. (Sawaya 1996)

Признаки инфекции

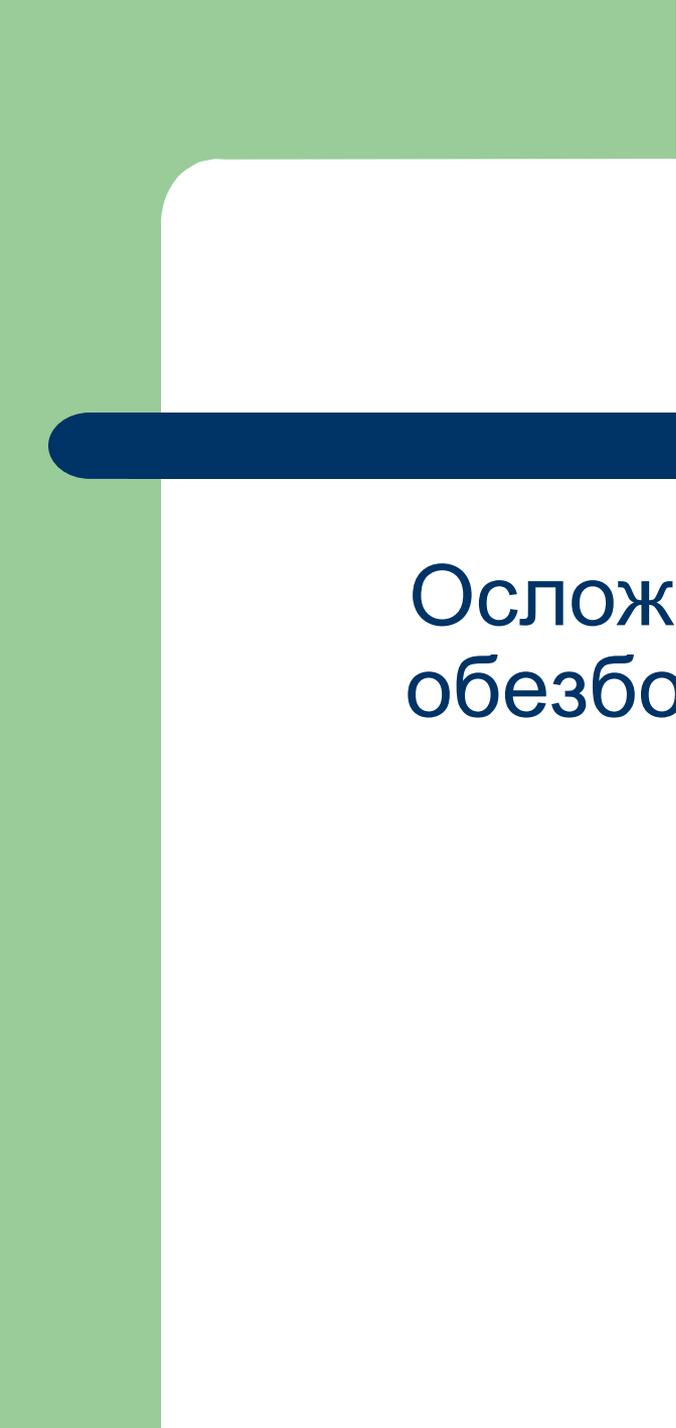
- Обычно появляется на 2-4 день после процедуры (Lichtenberg 1999)
- Озноб, температура, потливость
- Неприятный запах выделений из влагалища
- Боль в животе, чувствительность матки
- Пролонгированное кровотечение
- Повышение уровня лейкоцитов

Лечение при подозрении на инфекцию

- Обычно после аборта наблюдается полимикробный спектр инфекции
 - Использовать широкий спектр антибиотиков
 - Дать полный терапевтический курс, а не только профилактические дозы
- Считать необходимой реаспирацию для устранения остатков из матки, если имеются клинические подозрения
 - Будьте очень внимательны! Инфицированный миометрий очень мягкий, поэтому легко перфорируется и повреждается
 - Идеально назначить антибиотики до реаспирации матки

Продолжающаяся беременность

- Частота зависит от местных протоколов, срока беременности, опыта и в особенности, от внимательного осмотра ткани
- Частота составляет от 2.3/1000 до 1.3/1000 случаев (Paul 2002; Edwards 1997)
- Повышенный риск при аномалиях матки

A decorative graphic on the left side of the slide, consisting of a light green vertical bar and a dark blue horizontal bar with rounded ends.

Осложнения при применении обезболивающих препаратов

Lidocaine

- Осложнения при внутримышечном введении, или когда доза превышает 200 мг, что эквивалентно:
 - 20 cc 1%-ного lidocaine
 - 10 cc 2%-ного lidocaine
- Умеренные осложнения
 - Онемение губ, языка
 - Металлический вкус во рту
 - Звон в ушах, затруднена фокусировка зрения
- Лечение умеренных осложнений
 - Словесная поддержка и ожидание несколько минут до исчезновения симптомов

Интоксикация Lidocaine, продолжение...

- **Тяжелое осложнения:**
 - Потеря зрения, дезориентация
 - Мышечные подергивания, дрожание, неясная речь
 - Тонико-клонические судороги
 - Затруднение дыхания/остановка
- **Срочное лечение:**
 - Поддерживать воздухопроводящие пути открытыми
 - Дать кислород
 - Для устранения интоксикации: 5 mg вв diazepam (вводить медленно, при необходимости повторить)

Дыхательные расстройства

Наркотики и бензодиазепины могут вызвать депрессию или даже остановку дыхания. Если это происходит:

- помочь дышать при помощи маски Ambu и кислорода
- Сделать препараты антагонистического действия, такие как pethidine и naloxon 0.4mg IV или IM; дозу можно повторить
- бензодиазепины вводить с flumazenil 0.2 mg IV
- Препарат может быть сделан до наркотика. Женщина нуждается во внимательном наблюдении до полного выхода из ее организма наркотического или бензодиазепинового препарата
- Дыхательная депрессия наиболее вероятна, если наркотический и бензодиазепиновые препараты используются одновременно

Внематочная беременность: факторы риска

- **Предыдущая внематочная беременность**
- **Операция на маточной трубе**
- **Патология маточной трубы (последствия инфекции)**

Медикаментозное лечение внематочной беременности

- **Метотрексат является эффективным в следующих случаях (85-95%)**
 - **<3.5 см**
 - **HCG <5-10,000 IU/L**
- **Мифепристон не применяется как препарат лечения внематочной беременности**

Редкие осложнения

- Синдром Asherman: внутриматочные синехии, которые могут привести к аменореи, бесплодию, спонтанному выкидышу и преждевременным родам
 - Чаще из-за кюретажа острой кюреткой или после инфицированного аборта
 - обычно не связан с абортом, в ыполненным вакуумной аспирацией