

Введение в МВА



Введение в МВА

- Что такое мануальная вакуумная аспирация?

Возможности применения МВА

- Аборт в первом триместре беременности
- Лечение неполного аборта
- Лечение самопроизвольного выкидыша
- Биопсия эндометрия

Преимущества инструментов для МВА

- Небольшой размер инструментов позволяет легко их транспортировать
- Получаемые образцы тканей обычно не повреждаются и легко идентифицируются
- МВА может применяться в амбулаторных условиях, что особенно актуально для сельских и отдаленных территорий
- Применение не требует электричества
- Гибкая канюля снижает риск перфорации

- Каковы противопоказания к МВА?

Относительные противопоказания

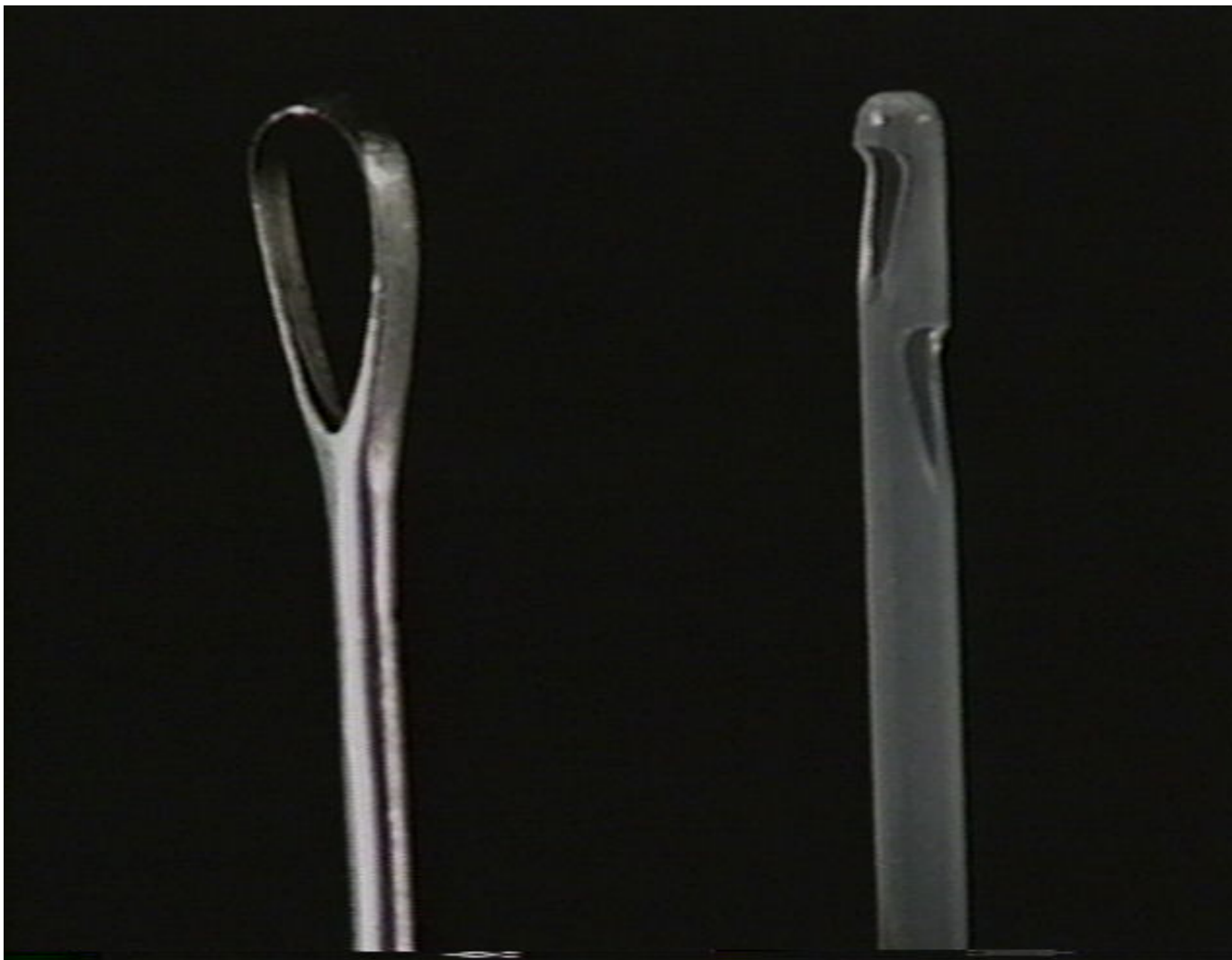
- Острая цервикальная либо тазовая инфекция (кроме жизненных показаний)
- Крупные миоматозные узлы
- Аномалии матки

Состояния, требующие внимания

Учреждения должны быть полностью подготовлены на случай следующих состояний :

- Тяжелые анемии
- Нарушения свертывающей системы крови
- Гемодинамические нарушения, вызванные заболеваниями сердечно-сосудистой системы, кровотечениями или септическим шоком
- Наличие фиброидов в матке, не позволяющих достоверно оценить срок беременности

Что выбрать –
аспирацию или кюретаж?



Оценка метода лечения, технологии

- Эффективность
 - Существует 100% эффективность?
- Безопасность
 - Перфорация
 - Травма шейки матки
 - Кровотечения
 - Инфекция
 - Смерть
 - Основная причина при прерывании беременности до 12 недель – осложнения общей анестезии
- Удовлетворение пациента (Приемлемость)
 - Как измерить?
- Экономичность

Эффективность

- Исследования (15'000 МВА) показали эффективность более 98% (сопоставимую с ЭВА)
- Рядом других исследований продемонстрировано, что эффективность МВА при прерывании беременности в первом триместре составляет 99,5%. В 0,5% случаев был диагностирован неполный аборт и потребовалось проведение реаспирации.
- Рекомендация RCOG: *не рекомендуется аспирация при сроке <7 недель – в 3 раза ниже эффективность*
- Условия: тест, УЗИ, обследование аспирата – эффективность свыше 99% при сроке < 6 недель

Эффективность

- Использование современных технологий обеспечивает низкий уровень неудач при проведении ранних абортов.
- Неудачный аборт = необходимость в реаспирации из-за продолжающейся беременности
 - Мануальная вакуумная аспирация на сроке до 6 недель
Неудачные аборты: 0.13%
Необходимость в реаспирации, всего: 0.25%
 - Мануальная вакуумная аспирация на сроке до 12 недель
Неудачные аборты: 0%
Необходимость в реаспирации, всего: 0.5%

Edwards and Creinin. *Curr Probl Obstet Gynecol Fertil* 1997
Westfall, et al. *Arch Fam Med* 1998

**The Joint program for the Study
of Abortion (JSPA), USA**

Совместная программа по
изучению аборта

Тип исследования

- Мультицентровое, проспективное исследование искусственного аборта в США
- 3 фазы, 250.000 процедур
- 1970-1971, 1971-1975, 1975-1978 годы

Результаты

- Самое низкое число осложнений при абортах произведенных методом вакуум аспирации, при сроке до 12 недель
- JSPA определило что вакуум аспирация является самым безопасным методом прерывания беременности сроком до 12 недель

Результаты

- Срок гестации оказался самым важным фактором влияющим на риск осложнений
- После 8 недель риск тяжелых осложнений растет на 15-30% с каждой неделей беременности

Результаты

- Частота тяжелых осложнений снизилась во время проведения исследования
- Основными причинами снижения считаются:
 - Повышение опыта врачей
 - Улучшенное ведение осложнений
 - Снижение частоты использования общей анестезии
 - Тенденцией проведения процедур в более ранних сроках беременности

Безопасность: возможные осложнения

- Травма шейки матки
- Перфорация
- Кровотечения
- Инфекция
- Смерть

Безопасность Мануальной Вакуум-аспирации (на 100 процедур)

Основные осложнения	Freedman et al., 1986 N = 924	Laufe, 1977 N + 12,888
Обильное кровотечение	1.1	.4
Тазовая Инфекция	0.9	.01
Травматизация шейки	0.0	.05
Перфорация матки	0.2	.03

Удовлетворение пациентов

- Более 90% в случае другой нежелательной беременности предпочли бы вакуум аспирацию или посоветовали подруге избрать этот метод
- Можно прервать беременность малого срока
- Можно под местной анестезией
- Быстро
- Бесшумно
- Консультирование
- Комплекс других услуг
- В амбулаторных условиях

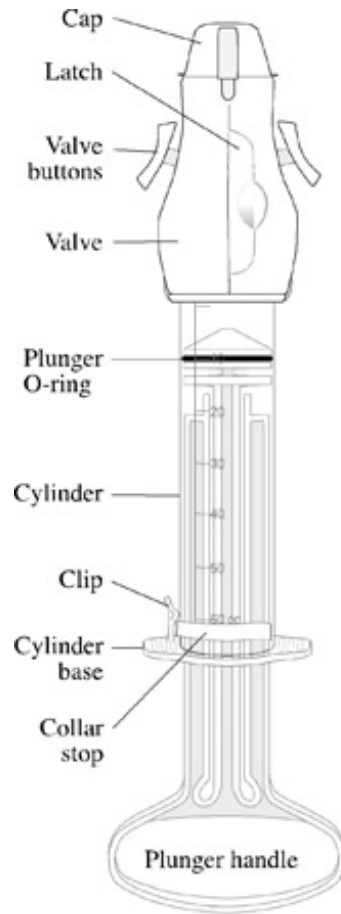
Экономичность МВА

- Использование МВА позволяет сократить расходы на процедуру, экономить время персонала и другие ресурсы. Это обусловлено:
 - Для проведения МВА не требуется отдельной операционной,
 - Нет необходимости в общей анестезии или сильной седации
 - Сокращается послеоперационный период

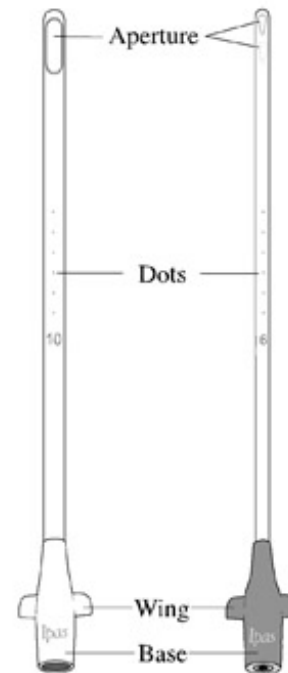
Другие преимущества применения МВА

- Портативность метода МВА позволяет использовать его в учреждениях первичного уровня, тем самым увеличивая доступ к услугам по прерыванию беременности.
- МВА не требует применения электричества, процедура является бесшумно

Составные части МВА +



Ipas MVA Plus®



**Ipas EasyGrip®
Cannulae**

Выбор размера канюли

<u>Размер матки</u>	<u>Примерный</u>
<u>размер</u>	
<u>канюли</u>	
• 5-7 недель	4-7 mm
• 7-9 недель	6-9 mm
• 9-12 недель	7-12 mm

Вопросы?