

Уважаемые коллеги!

За последнее время значительно увеличилось количество вопросов от пациенток на форуме сайта Пенткрофт Фарма о задержке месячных после аборта. Ознакомьтесь с некоторыми из них, которые были получены только за один месяц 2019 года:

Здравствуйте, сделала медикаментозный аборт. Месячных ещё нет (задержка 11 дней). Когда они пойдут, и нормально это?

Здравствуйте, подскажите, пожалуйста, через какое время после медикаментозного аборта наступают первые месячные – ровно через месяц, и может ли влиять на задержку, если это не первый аборт в году?

Сделала вакуум-аспирацию месяц назад. Месячных так и нет, задержка уже 17 дней, тест отрицательный, ничего не беспокоит, но год назад делали кесарево сечение. Что это может быть???

Здравствуйте! После аборта (с таблеткой) через какое время должны прийти месячные?

Здравствуйте! Подскажите, пожалуйста. Делала медикаментозный аборт два месяца назад, прошёл успешно, УЗИ это подтвердило. Через месяц ровно в срок началась менструация (обильнее, чем обычно). Сейчас уже 40-й день цикла, задержка десять дней, тесты отрицательные, грудь набухшая, как перед менструацией. Врач говорит, что цикл будет восстанавливаться 6 месяцев, дюфастон в этом поможет. На днях иду сдавать ХГЧ. Может ли быть такая задержка после того, как была одна менструация и может ли ошибаться тест (делала несколько раз) в данном случае? И, что это может быть, гормональный сбой?

Почему тест положительный после медикаментозного аборта?

Здравствуйте. 28.09 выпила первые таблетки для прерывания беременности, 30.09 – вторые. Кровь была 7 дней и ещё мажущие выделения до 14.10, в этот же день 14.10 сделала контрольное УЗИ, гинеколог сказала, что все чисто, ни остатков, ни воспалительного процесса нет, но 18.10 началось кровотечение как при месячных, сгустков и болей нет, не обильные. Могут ли так рано начаться месячные, если после начала прерывания прошло всего 17 дней, или это какие то осложнения?

Попробуйте для себя ответить на вопросы:

1. Какие чувства испытывает женщина в такой ситуации?
2. Почему у женщины возникают такие вопросы, ведь она должна была получить исчерпывающую информацию еще до выполнения аборта?
3. Почему она обращается за помощью в интернет, а не к врачу?

Предлагаем Вам ознакомиться с информацией по управлению менструацией после медикаментозного аборта (дайджест публикаций), а также с методическими рекомендациями РОАГ по информированию и консультированию пациенток перед абортом.

Сроки восстановления менструального цикла:

- У **87% пациенток** – в течение 35 дней
- У **13%** – в течение 65 дней.

Причины отсутствия менструации:

- Норма («немая менструация»)
- Продолжающаяся беременность (не диагностированная на контрольном осмотре или по причине неявки женщины на контроль)
- Новая беременность (при отсутствии контрацепции с первого дня выполнения аборта)
- Ранее имевшее место субклиническое нарушение овариально-менструального цикла.

Какие вопросы следует задать пациентке?

1. Имеется ли утомляемость или усталость?
2. Есть ли учащенное мочеиспускание?
3. Есть ли тошнота или утреннее недомогание?
4. Чувствуете ли вы напряжение в груди?
5. После приема таблеток для прерывания беременности у вас не было кровотечения или было один день скудно?
6. Вы все еще чувствуете себя беременной?
7. Вы не прошли контрольный осмотр у врача?
8. Вы не сделали УЗИ на 14-й день?
9. У вас были незащищенные половые контакты?
10. Есть ли у вас низкочувствительный тест?

Какие дать пояснения и советы?

Пояснения:

- Отсутствие одной менструации может быть нормой либо может быть связано с продолжающейся или новой беременностью.

Советы:

- Необходимо сделать УЗИ или определить β -ХГЧ в крови.

Дальнейшие действия:

- В зависимости от полученных результатов.

Контроль прерывания беременности путем определения β -ХГЧ в сыворотке крови:

- Диапазон значения β -ХГЧ на 14 сутки составляет от 3,1 до 366,0 мЕд/л (среднее значение $99,3 \pm 20,6$ мЕд/л) – нельзя подтвердить прерывание беременности с помощью высокочувствительного теста на беременность!
- Беременность прервана, если уровень β -ХГЧ снизился на 50% за 24 ч (при условии, что его содержание было определено перед выполнением аборта)
- Содержание β -ХГЧ ниже 1000 мЕд/л через 2 недели после приема мифепристона.

Интерпретация значений полуколичественного (низкочувствительного) теста на беременность «ЧЕК-4» в следующем цикле при положительном результате (требуется дифференциальная диагностика):

- Неполный аборт (части плодного яйца остались в полости матки)
- Внематочная беременность
- Продолжающаяся (развивающаяся) беременность после аборта (врачебная ошибка)
- Новая беременность, наступившая в первом цикле после аборта.

Клиническая тактика при задержке очередной менструации при отсутствии беременности:

1. Ожидание очередной менструации во втором цикле
2. В третьем цикле провести обследование на предмет выявления причин задержки менструации (объем обследования как при НМЦ, не связанном с абортом).