

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Д.Л.Пиневич

Регистрационный № 113-1014

**МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ МЕТОД  
ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ**

Инструкция по применению

**УЧРЕЖДЕНИЯ–РАЗРАБОТЧИКИ:**

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

Учреждение здравоохранения

«Гродненский областной клинический перинатальный центр»

**АВТОРЫ:**

д.м.н., профессор Гутикова Л.В., Кеда Л.Н., к.м.н., доцент Зверко В.Л.

Гродно, 2015

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д.Л. Пиневиц  
07.05.2015  
Регистрационный № 113-1014

**МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ МЕТОД  
ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В ПОЗДНИЕ СРОКИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Гродненский государственный  
медицинский университет», УЗ «Гродненский областной клинический  
перинатальный центр»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Л.В. Гутикова, Л.Н. Кеда, канд. мед. наук, доц.  
В.Л. Зверко

Гродно 2015

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод медикаментозного прерывания беременности в поздние сроки, позволяющий эффективно и быстро прекратить развитие гестационного процесса и элиминировать гравидарные элементы.

Применение метода основано на использовании мифепристона и лекарственного средства, содержащего мизопропрост, что дает возможность минимизировать отрицательное влияние на организм женщины путем бережного медикаментозного воздействия, значительно сократить время до наступления выкидыша, снизить риск развития гнойно-септических осложнений и кровотечения.

Инструкция предназначена для врачей-акушеров-гинекологов стационарных учреждений здравоохранения Республики Беларусь в отделениях акушерского и гинекологического профиля.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Мифепристон, 200 мг, 2 таблетки.
2. Лекарственное средство, содержащее мизопростола 200 мкг, 8 таблеток.
3. Дротаверин, 40 мг.
4. Родильный зал акушерского стационара, оснащенный в соответствии с табелем оснащения.
5. Стандартный набор инструментов для выполнения выскабливания полости матки и осмотра родовых путей.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Прерывание беременности по медицинским показаниям в сроке беременности от 13 до 24 недель.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Соответствующие противопоказания к назначению лекарственных средств, применяемых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

*Первый этап.* Для разрешения проведения операции искусственного прерывания беременности в организациях здравоохранения создается врачебно-консультативная комиссия. Решение принимается на основании документально подтвержденных медицинских, медико-генетических или социальных показаний и оформляется заключением комиссии за подписью всех ее членов.

*Второй этап.* Перед операцией искусственного прерывания беременности женщине выполняется медицинское обследование в соответствии с перечнем медицинских обследований для проведения искусственного прерывания беременности. Перед процедурой проводится консультирование пациентки, которая собственноручно подписывает информированное согласие на медикаментозное прерывание, содержащее предупреждение о возможных побочных эффектах и осложнениях.

*Третий этап.* Для прерывания беременности пациентка переводится в родовое отделение, где осуществляется прием лекарственных средств и круглосуточное динамическое наблюдение.

*Четвертый этап.* Пациентке назначается мифепристон по 200 мг в день перорально с интервалом 24 ч в течение двух дней.

*Пятый этап.* Через 24 ч начинается вагинальное введение таблетированного лекарственного средства, содержащего мизопростол, вагинально 800 мкг (4 таблетки). Осуществляется наблюдение за развитием родовой деятельности. Далее каждые 3 ч оценивается родовая деятельность и продолжается вагинальное введение лекарственного средства, содержащего мизопростол, по 200 мкг, но не более 4 таблеток в сумме. Рекомендуется применение спазмолитических лекарственных средств с целью профилактики разрывов и травм родовых путей (например, дротаверин 40 мг, 2 мл внутримышечно).

*Шестой этап.* Выкидыш происходит в присутствии медицинского персонала. После выкидыша пациентка осматривается врачом-акушером-гинекологом, проводится выскабливание полости матки с целью удаления остатков плацентарной ткани, осмотр шейки матки в зеркалах, осмотр родовых путей. Плод и плацента в обязательном порядке направляются на гистологическое исследование. Врачом-акушером-гинекологом заполняется направление на исследование.

*Седьмой этап.* После выкидыша и выскабливания полости матки пациентке назначается курс антибактериальной терапии в течение 5–7 дней.

*Восьмой этап.* После прерывания беременности вне зависимости от метода и срока всем резус-отрицательным женщинам проводится иммунопрофилактика.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

При четком соблюдении рекомендованной схемы выполнения метода осложнений не наблюдается. Несоблюдение техники выполнения и последовательности этапов использования метода может искажать результаты. При возникновении аллергических реакций необходимо отменить назначенное лечение.

Из побочных эффектов, связанных с приемом препаратов, в инструкциях по их применению указаны следующие: чувство дискомфорта в низу живота, общая слабость, головная боль, тошнота и рвота, головокружение, гипертермия, лохиометра, субинволюция матки, что при использовании разработанного метода нами не зарегистрировано. При появлении какого-либо из вышеперечисленных симптомов решение вопроса о продолжении приема препаратов необходимо принимать индивидуально в каждой конкретной клинической ситуации.