

# Викидень

## Вступ

Невиношування — це втрата вагітності до 20-го тижня. Більшість викиднів відбуваються протягом перших 3 місяців вагітності. Іноді викидень може статися до того, як жінка дізнається, що вона вагітна.

Наявність викидня може бути емоційним досвідом. Якщо у Вас стався викидень, обговоріть зі своїм лікарем будь-які запитання, які можуть у Вас виникнути щодо втрати Вашої дитини, процесу скорботи та Ваших планів щодо майбутньої вагітності.

## Які причини?

Часто причина викидня невідома.

## Що підвищує ризик?

Такі фактори можуть підвищити ймовірність викидня у вагітної жінки:

### Певні захворювання

- Стани, які впливають на гормональний баланс в організмі, такі як захворювання щитоподібної залози або синдром полікістозних яєчників.
- Діабет.
- Аутоімунні розлади.
- Інфекції.
- Порушення згортання крові.
- Ожиріння.

### Фактори способу життя

- Використання продуктів із тютюном або нікотином у них або вплив тютюнового диму.
- Вживання алкоголю.
- Вживання великої кількості кофеїну.
- Вживання рекреаційних наркотиків.

### Проблеми з репродуктивними органами або структурами

- Цервікальна недостатність. Це коли відкривається найнижча частина матки (*шийка матки*), і вона тоншає до настання строку народжувати.
- Наявність стану, який називається синдромом Ашермана. Цей синдром спричиняє утворення рубців у матці або призводить до порушення структури матки.
- Фіброзні утворення, які називаються міомами, у матці.
- Вроджені аномалії. Ці проблеми присутні при народженні.
- Інфекція шийки матки або матки.

### Особистий або медичний анамнез

- Ушкодження (*травма*).
- Раніше був викидень.
- Вік, молодший за 18 років або старший за 35 років.
- Вплив шкідливих речовин із довкілля. Це може включати радіаційне випромінювання або важкі метали, такі як свинець.
- Застосування певних лікарських препаратів.

## Які ознаки або симптоми?

Симптоми цього стану включають:

- Вагінальну кровотечу або кров'янисті виділення з судомами або болем або без них.
- Біль або спазми в животі або попереку.
- Витікання рідини або вихід тканини з піхви.

## Як це діагностується?

Це захворювання може бути діагностоване на основі:

- Фізикального обстеження.
- Ультразвукового обстеження.
- Лабораторних аналізів, таких як аналізи крові, аналізи сечі або мазки для виявлення інфекції.

## Як це лікується?

Лікування викидня іноді не потрібне, якщо вся ембріональна тканина, яка була в матці, виходить сама по собі, і немає інших проблем, таких як інфекція або сильна кровотеча.

В інших випадках цей стан можна лікувати за допомогою:

- Дилатації та кюретажу (ДК). Під час цієї процедури шийка матки розтягується, а будь-які залишки ембріональної тканини видаляються зі слизової оболонки матки (*ендометрію*).
- Лікарські препарати. До них можуть належати:
  - Антибіотик для лікування інфекції.
  - Лікарські препарати, які допомагають виводити залишки ембріональної тканини з організму.
  - Лікарські препарати для зменшення (*скорочення*) розміру матки. Ці лікарські препарати можуть застосовуватися, якщо є велика кровотеча.

Якщо у Вас резус-негативна кров, Вам можуть зробити ін'єкцію лікарського препарату, який називається імуноглобуліном Rho(D). Цей препарат допомагає запобігти проблемам із майбутніми вагітностями.

## Дотримуйтеся цих інструкцій вдома:

### Лікарські препарати

- Приймайте безрецептурні та рецептурні препарати лише згідно з вказівками Вашого лікаря.
- Якщо Вам було прописано антибіотик, приймайте його, точно дотримуючись вказівок Вашого лікаря. **Не** припиняйте прийом антибіотика, навіть якщо Вам стане краще.

### Діяльність

- Відпочивайте відповідно до вказівок Вашого лікаря. Запитайте у свого лікаря, які види діяльності безпечні для Вас.
- Попросіть когось допомогти з домашніми та сімейними обов'язками протягом цього часу.

### Загальні інструкції

- Слідкуйте, скільки тканини або матеріалу, що містить тромб, виділяється з піхви.
- **Не** займайтеся сексом, не робіть спринцювання, не кладіть у піхву нічого, наприклад, тампонів, доки Ваш лікар не скаже, що це можна робити.
- Щоб допомогти Вам і Вашому партнеру пережити процес скорботи, поговоріть зі своїм лікарем або зверніться за консультацією.
- Коли будете готові, зустріньтеся зі своїм лікарем, щоб обговорити всі важливі кроки, які слід зробити для збереження Вашого здоров'я. Крім того, обговоріть кроки, які слід зробити, щоб мати здорову вагітність у майбутньому.
- Приходьте на всі візити подальшого спостереження. Це важливо.



## Зверніться до лікаря, якщо:

- У Вас гарячка або озноб.
- З піхви виділяється рідина з неприємним запахом.
- Кровотеча посилюється замість того, щоб слабшати.
- З піхви виходять тканини або згустки крові.

### Негайно зверніться по допомогу, якщо:

- У Вас сильні спазми або біль у спині або животі.
- Сильна кровотеча, яка просочується через 2 великі гігієнічні прокладки на годину протягом більш ніж 2 годин.
- Ви відчуваєте запаморочення або слабкість.
- Ви втрачаєте свідомість.
- Вам сумно, і смуток охоплює Ваші думки.
- Ви думаєте про завдання собі шкоди.

**Якщо у Вас коли-небудь виникне відчуття, що Ви можете завдати шкоди собі або іншим людям, або якщо у Вас виникнуть думки про самогубство, негайно зверніться по допомогу. Зверніться до найближчого відділення невідкладної допомоги або:**

- Зателефонуйте до місцевої служби невідкладної допомоги.
- Зателефонуйте до місцевої довідкової служби з питань запобігання самогубствам.
- 

### Підсумок

- Більшість викиднів відбуваються у перші 3 місяці вагітності. Іноді викидень трапляється до того, як жінка знає, що вона вагітна.
- Дотримуйтеся інструкцій Вашого лікаря щодо лікарських препаратів та фізичної активності.
- Щоб допомогти Вам і Вашому партнеру пережити скорботу, поговоріть зі своїм лікарем або зверніться за консультацією.
- Приходьте на всі візити подальшого спостереження.