**Аборт** (от лат. abortus - выкидыш), как и репродуктивные технологии, является проблемой биомедицинской этики. Абор­том называется всякое (в том числе и естественное) прерывание беременности. Аборт морально допустим лишь на на­чальных стадиях развития плода. Дискуссия о моральном праве на прерывание беременно­сти имеет глубокую историю.

Все основные религии мира выступают противниками аборта. На­пример, согласно христианскому вероучению, плод с момента зачатия обладает душой, а потому истребление его в утробе - большой грех, отягощаемый тем обстоятельством, что ребенок, лишенный возможности родиться, лишается и благодати креще­ния. Поэтому в средние века аборт квалифицировался как тяжкое преступление, аналогичное убийству родственника. Кроме моральных проблем, аборты разрушают физиче­ское и психическое здоровье женщины. О негативных последствиях абортов для физического здо­ровья женщины известно многое. Это и возможный занос инфек­ции в половые пути, и развитие дисбактериоза из-за ослабления местного иммунитета. Это травмы матки, вплоть до ее разрыва, острыми колюще-режущими хирургическими инструментами, так как выскабливание проводится вслепую - хирург не видит операционное поле. После любого аборта обязательно наступает гормональ­ный срыв работы всего организма, ведь природа мудра, и когда женщина еще ничего не знает о своем состоянии, ее тело готово выносить зародившуюся в нем жизнь и перестраивает свою рабо­ту с первых часов от момента оплодотворения.

Метод работы тест-полоски для определения беременности как раз основан на том, что химические вещества, вырабатываемые в организме бе­ременной женщины, выделяются с мочой и сигнализируют о ее состоянии. С этой эндокринной перестройкой связан и развивающий­ся у женщины после любой формы аборта постабортный син­дром. Раньше о нем в России ничего не было известно, хотя, на­пример, по законодательству США, каждая женщина, подверг­шаяся там аборту, обязана проходить реабилитацию у психиатра в течении полугода. Теперь информация о ПАС появилась даже на плакатах в женских консультациях.

**Постабортный синдром**

Постабортный синдром (ПАС) - это сочетание психиче­ских симптомов и заболеваний, которые могут проявляться вследствие аборта. Основным симптомом болезни является по­стоянное преследование пережитого в подсознании женщины. Иногда симптомы ПАС можно наблюдать в течение длительного времени после аборта и намного позже увидеть их возможные последствия. Душевные раны постабортного синдрома приравни­ваются к бомбе замедленного действия, которая в любое время может взорваться. Психологи чаще всего отмечают такие симптомы после аборта: депрессию с чувством вины; скорбь и чувство обиды, переходящие в агрессию; изменения личности. Эти симптомы проявляются в различных физических и психических расстройствах, наблюдающихся на протяжении дли­тельного времени. Чувство вины усиливают такие факторы, как бесплодие вследствие аборта, выкидыши, преждевременные ро­ды, рождение больного ребенка.

Сохранение репродуктивного здоровья женщин и обеспечение безопасного материнства - приоритетная задача современной медицины во всем мире. Россия на протяжении многих лет **занимает одно из ведущих мест по числу абортов, пагубн**ые последствия которых приводят к материнской смертности, нарушению репродуктивного здоровья, бесплодию, не вынашиванию беременности, осложнениям беременности и родов, формированию целого ряда гинекологических заболеваний. Миллионы женщин в мире, рискуют своим здоровьем и жизнью, прерывая нежелательную беременность. И, несмотря, на высокий риск осложнений, аборты остаются основным методом регулирования рождаемости.

**Особую проблему представляют беременности в** подростковом возрасте, когда девушка, как правило, ещё не готова, и физически, и морально, стать матерью. Чем могут быть обусловлены эти опасные данные репродуктивного здоровья подростков?

**Факторами риска репродуктивного здоровья являются:**

- Статистические данные говорят, что каждый четырнадцатый аборт, аборт, сделанный девушке в подростковом возрасте.

-Подростки плохо осведомлены, что аборты в юном возрасте наносят непоправимый вред здоровью, приводят к осложнениям последующих беременностей или бесплодию;

- Снижение возраста начала половой жизни, зачастую бездумная смена партнера.

-Минимальный уровень знаний о последствиях раннего дебюта половых отношений и факторах, воздействующих на растущий организм подростка;

- Низкий уровень необходимых знаний среди молодежи о методах контрацепции, что способствует росту количества абортов, наносящих непоправимый вред здоровью подростку;

- Установлено, что около 60% подростков в возрасте до 18 лет имеют опыт сексуальной жизни;

Сексуальная активность подростков приводит к такому явлению, как юное материнство, «вынужденное подростковое материнство», т.е. каждый 10-й ребенок рождается у матери до 20 лет; Подавляющее большинство подростков при первом половом контакте не пользовались средствами индивидуальной защиты от ИППП и нежелательной беременности, что в последующем приводит к ИППП и аборту.

**Профилактическая работа, проводимая между кабинетом женской консультации и учреждениями образования, заключается в следующих мероприятиях, направленных на:**

- Снижение числа абортов у молодёжи;

- Повышение информированности молодёжи о высоком риске осложнений после

аборта, о современных и эффективных методах контрацепции;

- Информирование о последствиях раннего сексуального дебюта.

В том числе проводит и организует мероприятия:

-анонимное анкетирование подростков по вопросам осведомленности о вреде

ранних половых связей;

-классные часы по вопросам тематики;

-разработку материалов санитарного просвещения;

-распространение листовок, информационных материалов по темам сохранения здоровья, в том числе – репродуктивного.

***Мы ставим задачу, что мероприятия данного направления позволят снизить число абортов у молодёжи, увеличат информированность молодежи о необходимости отсрочки начала половой жизни, методах предохранения от нежелательной беременности и сохранить здоровье от последствий аборта, для рождения желанных и здоровых детей.***