



КАРМАННЫЙ СПРАВОЧНИК ПО ВОПРОСАМ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

PAT
ENT
♀



ЧТО ТАКОЕ АБОРТ И ПОЧЕМУ О НЕМ НУЖНО ГОВОРИТЬ?

Аборт или прерывание беременности (эти два термина являются взаимозаменяемыми) – это процедура искусственного индуктирования выкидыша до того, как беременность закончится родами. На этой странице вы найдете информацию о различных видах абортов, юридические и практические советы по Венгрии, варианты безопасного прерывания беременности, данные о роли профилактики и сексуального образования в уменьшении количества абортов, а также сможете развеять самые распространенные заблуждения, связанные с абортами.

Доступ к безопасному прерыванию беременности является одним из основных прав человека. Аборт – это необходимое медицинское вмешательство, которое защищает женщину от принудительной беременности.

Процедура безопасного прерывания беременности будет нужна всегда. Чем более разнообразные, безопасные и дешевые контрацептивы будут доступны мужчинам и женщинам, тем меньше абортов будет сделано благодаря тому, что удалось предупредить нежелательную беременность. Однако пока существует сексуальное насилие и принуждение в отношении женщин, контрацептивы не являются на 100% эффективными и бесплатными, а женские репродуктивные механизмы не до конца понятны для медицины, аборты не исчезнут полностью. Не будем прогнозировать, что из этого произойдет раньше.



РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ АБОРТОВ

На данный момент существует два вида безопасных абортов¹, и то, какой из них будет применяться, зависит от законодательства той или иной страны, срока и выбора беременной женщины.

Эти два доступных типа – хирургический аборт и медикаментозный аборт. Между ними нет разницы с точки зрения физических и психологических последствий, а риск осложнений в обоих случаях очень низкий.

ХИРУРГИЧЕСКИЙ АБОРТ

Хирургический аборт, также известный как клинический, или аспирация, может быть безопасно проведен как в первом триместре беременности, так и на более поздних стадиях. Процедура проводится квалифицированным хирургом в отделении акушерства и гинекологии больницы. После расширения шейки матки используется отсасывающий инструмент (вакуум-аспиратор) для удаления эмбриона. Процедура занимает около 15 минут, после чего женщина должна оставаться в стационаре под наблюдением медицинского персонала на несколько часов (обычно – не более чем на сутки).



¹ В этой главе представлены общепринятые безопасные методы прерывания беременности, без учета конкретно венгерской ситуации. Следующий раздел посвящен специфическим венгерским аспектам, где обсуждается то, что в Венгрии доступен только хирургический аборт.

МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ АБОРТ

Согласно последним клиническим рекомендациям², медикаментозный аборт можно безопасно проводить до 12-й недели беременности, он очень эффективен при прерывании беременности на ранних стадиях³. Для безопасного прерывания беременности необходимо принять два препарата: мифепристон и мизопростол. Оба включены в Перечень основных лекарственных средств Всемирной Организации Здравоохранения и пользуются все большим спросом во всем мире.

Медикаментозный аборт проводится в два этапа. Оба препарата могут применяться без медицинского сопровождения и вне больницы, например, дома у беременной женщины. Сначала следует принять мифепристон, который блокирует выработку прогестерона, что, в свою очередь прекращает развитие беременности. Минимум через 24, максимум через 72 часа следует принять второй препарат – мизопростол. Он принимается сублингвально или буккально⁴. Препарат запускает процесс, очень похожий на естественный выкидыш: после сильного кровотечения и спазмов матка опорожняется. Поскольку спазмы в животе могут вызывать серьезную боль, может потребоваться прием обезболивающих средств, а в некоторых случаях – медицинское вмешательство.



² ВОЗ 2022: Рекомендации по уходу в период аборта

³ эффективность 95–99%

⁴ Таблетки следует держать в ротовой полости до полного растворения, лучше всего между десной и щекой.

На данный момент медикаментозное прерывание беременности в Венгрии не разрешено, поэтому в следующей сводной таблице мы приводим практическое сравнение хирургического аборта в Венгрии и медикаментозного аборта в ближайшей доступной стране – Австрии.

Оба метода являются самыми передовыми в медицине, ни один из них не лучше, и не хуже, другого, и оба являются безопасными для здоровья женщины. По этой причине, как и во многих других ситуациях, важно, чтобы женщины имели возможность самостоятельно решить, какая процедура является лучшей, наиболее безопасной и целесообразной именно для них.

Хотя хирургический аборт – это короткая процедура, приводящая лишь к умеренному кровотечению и быстрому восстановлению, пребывание в больнице, анестезия и контакт с врачами могут быть тяжелым испытанием для многих женщин. Медикаментозный аборт является более длительным процессом, более болезненным, а кровотечение может длиться даже в течение многих недель. Однако тот факт, что такой аборт можно провести в безопасности собственного дома, в компании тех, кому они доверяют, с полным контролем над своим телом, делает этот вариант предпочтительным для многих женщин.



	ХИРУРГИЧЕСКИЙ АБОРТ В ВЕНГРИИ	МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ АБОРТ В АВСТРИИ
До какого срока возможен аборт?	До 12-й недели	До 63-го дня беременности (примерно 9-я неделя)
Где проводится?	В назначенной больнице, которая имеет отделение акушерства и гинекологии	Первая фаза происходит в клинике (прием мифепристона), вторая – через 24 - 72 часа в любом удобном месте
Сколько длится процедура?	Сама процедура длится 10–15 минут, пребывание в стационаре – до одного дня при отсутствии осложнений	Весь процесс начинается с первой таблетки и продолжается до окончания кровотечения (самое сильное кровотечение обычно начинается через три-четыре часа после приема второй таблетки), поэтому в целом – около двух дней
Возможные осложнения	Тошнота, вызванная анестезией и легкие спазмы в животе после процедуры	Гриппоподобные симптомы могут появиться после приема второго препарата (незначительное повышение температуры, озноб, головная боль), и обычно проходят через 3–4 часа

ФАКТЫ И МИФЫ

МИФ

Ограничение абортотв предотвращает сокращение населения. // Если запретить аборты, то родится больше детей.

ФАКТ

Запрет абортов не приводит к росту численности населения, поскольку не влияет на желание и готовность женщин иметь детей или на необходимость прерывания беременности. В странах, где аборты были запрещены, уровень рождаемости в результате запрета не увеличился. Очень хорошим примером этого является Польша, где в 2021 году рождаемость упала до самой низкой отметки с начала мониторинга (1950 год). По сравнению с предыдущим годом количество родов в стране уменьшилось на 6.7%, притом, что регулирование абортов является одним из самых строгих в Европе⁵.

Хотя часто утверждается, что население Венгрии увеличилось в результате запрета абортов в 1950-х годах, после Второй мировой войны повышение желания иметь детей было общим демографическим явлением во многих европейских странах и в Соединенных Штатах. Женщины и супружеские пары, которые откладывали рождение детей во время Второй мировой войны и последующего восстановления, заводили детей в 50-60-х годах. Другими словами, рост был вызван не строгим запретом абортов эпохи Ратко, а отложенным деторождением.

⁵ Рождаемость в Польше с 1950 по 2021 год
www.statista.com/statistics/957086/poland-number-of-live-births

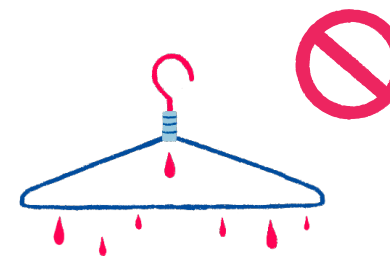
МИФ

Запрет абортов уменьшает количество абортов. // Если запретить аборты, то их станет меньше.

ФАКТ

Запрет абортов не уменьшает их количество, он лишь увеличивает число абортов, проводимых в незаконных и опасных условиях. Когда женщины решают прервать беременность и не имеют доступа к легальному аборту, они вынуждены вызывать прерывание беременности самостоятельно или прибегать к нелегальным абортотв, которые часто проводятся неподготовленными медицинскими работниками (или даже не медиками) в антисанитарных условиях.

Если сравнивать показатели абортов в разных регионах мира, то они примерно одинаковы, независимо от того, насколько либеральным является законодательство. В то же время существуют значительные различия между регионами с либеральным и рестриктивным законодательством в отношении безопасных абортов, то есть к абортотв, которые проводятся при наличии соответствующей квалификации, оборудования и условий.⁶



⁶ Всемирная организация здравоохранения: Аборт
www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/abortion

МИФ

Есть женщины, которые используют аборт как средство контрацепции. // Существует такое понятие, как «аборт для комфорта», когда женщины идут на аборт только потому, что не хотят пользоваться контрацептивами. // Каждая женщина, которая делает аборт, – безответственная.

ФАКТ

В 2016 году Центральное статистическое управление Венгрии (KSH) опубликовало статистику по женщинам, сделавшим аборт в Венгрии. Из нее видно, что 26% женщин, которые сделали аборт, являются бездетными, а 74% уже имеют детей. То есть на вмешательство шли женщины, которые уже являются матерями, поэтому точно знают, как это – вынашивать и воспитывать ребенка. Кроме того, с 1990 года почти вдвое уменьшилась доля женщин, которые делали множественные (два и более) аборты.⁷

Кроме того, как уже было понятно из предыдущих разделов, очень наивно думать, что женщине в Венгрии сегодня легче сделать аборт, чем использовать средства контрацепции. Действующее законодательство делает эту процедуру неприятной и унижительной.

Если бы выбор действительно существовал для всех женщин, никому не пришлось бы выбирать аборт.

Если женщина регулярно делает аборты, можно предположить, что она не контролирует собственное тело и репродукцию. Это может быть связано с тем, что она не получила надлежащего сексуального образования, не знает, как работает ее организм, не

⁷ KSH, «Прерывание беременности»: www.ksh.hu/docs/hun/xftp/idoszaki/pdf/terhessegmegsz16.pdf (на венгерском)

имеет доступа к подходящим противозачаточным средствам и/или ее партнер не желает их использовать, или она находится в отношениях, связанных с насилием. Если врач наблюдает такое поведение, его обязанность – отметить уязвимость женщины и предложить ей помощь.

МИФ

Аборт – опасное вмешательство, он сильно влияет на дальнейшую фертильность, беременность и роды, вызывает рак молочной железы.

ФАКТ

Исходя из имеющихся на сегодня исследований, аборт, проведенный квалифицированным медицинским персоналом должным образом и в гигиенических условиях, не увеличивает риск бесплодия и внематочной беременности⁸. Также не существует корреляции между развитием рака молочной железы и абортом⁹. Исследования, проведенные с использованием научной методологии, не выявили никакой связи между вакуум-аспирацией до 12-й недели и последующим бесплодием или аномалиями развития плода. По данным Всемирной организации здравоохранения ООН, аборт, проведенный профессионалом, является одной из самых безопасных медицинских операций. Глядя на статистику, можно заметить, что в развитых странах

⁸ Frank, P., McNamee, R., Hannaford, P. C., Kay, C. R., & Hirsch, S. (1993). The effect of induced abortion on subsequent fertility. *British journal of obstetrics and gynaecology*, 100(6), 575–580 (Влияние аборта на последующую фертильность. Британский журнал акушерства и гинекологии).

⁹ Безопасный аборт: техническое и политическое руководство для систем здравоохранения: www.apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70914/9789241548434_eng.pdf?sequence=1

смертность от родов составляет 1 на 15 000¹⁰, (то есть 1 из 15 000 женщин умирает во время родов), в то же время смертность от безопасно проведенного медикаментозного аборта составляет менее 1 на 100 000.¹¹

МИФ

Аборт – это всегда травматическое событие, которое приводит к психологическому расстройству, к «постабортному синдрому».

ФАКТ

С абортом может быть связано много чувств: некоторые женщины испытывают грусть, некоторые – облегчение, положительные и отрицательные эмоции могут даже появляться одновременно. Для некоторых женщин прерывание беременности может стать травматическим опытом из-за того, что аборт является табуированной темой в обществе и окружен множеством ложных представлений и стигмой, поэтому женщины, решившиеся на аборт, часто не получают адекватной эмпатичной поддержки этого во время процесса. Многие подвергаются психологическому давлению во время двух обязательных консультаций перед абортом¹²; кроме того, отношение друзей и родных, осуждение знакомых и общественности также могут способствовать травматическому восприятию аборта. В то же время печаль и негативные

¹⁰ Материнская смертность, В003:

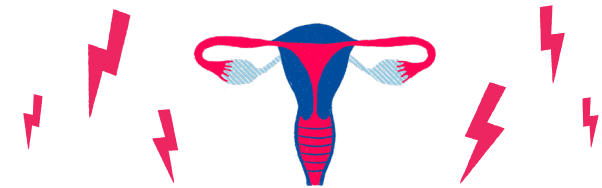
www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality

¹¹ Смертность, связанная с абортами: www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4554338

¹² Согласно исследованию Ассоциации PATENT за 2014 год, во время двух обязательных консультаций перед абортом, участвовавшим в исследовании респондентам был нанесен вред в 13% случаев (влияние, обвинение, эмоциональное давление); кроме того, около половины респондентов не получили необходимого количества и качества информации. С исследованием можно ознакомиться здесь: www.abortusz.info/kutatas/2014

чувства, связанные с абортом, не означают, что женщина сожалеет о своем решении – по данным исследования 2020 года, 95% женщин и через 5 лет после аборта все еще считают, что приняли правильное решение¹³.

Существование так называемого «постабортного синдрома» не было подтверждено ни одним научным комплексным исследованием. Достоверные научные исследования показали, что нет существенной разницы в развитии долговременного психологического состояния женщин, сделавших аборт, и тех, кто его не делал. Довольно много научных исследований указывают на то, что выявление постабортного синдрома также является несовершенным, поскольку не учитывается психическое состояние женщины до аборта. Поэтому психические проблемы женщины после вмешательства объясняются исключительно прерыванием беременности; кроме того, ученые указывают на то, что такие исследования не отражают вышеупомянутые факторы окружения.¹⁴



¹³ Новое исследование показало, что через пять лет после аборта почти все женщины говорят, что это было правильное решение:

www.ucsf.edu/news/2020/01/416421/five-years-after-abortion-nearly-all-women-say-it-was-right-decision-study

¹⁴ Аборт и психическое здоровье: Мифы и реальность:

www.guttmacher.org/gpr/2006/08/abortion-and-mental-health-myths-and-realities

МИФ

Аборт в Венгрии легален, он доступен для всех женщин, нам не надо его обсуждать и у нас все хорошо.

ФАКТ

хотя на бумаге венгерское законодательство в отношении абортов является довольно либеральным, на практике женщинам, решившим прервать беременность, приходится сталкиваться со многими трудностями. Перед вмешательством они должны пройти две обязательные консультации, и первую проводит сотрудник органов защиты семьи, который попытается склонить женщину к сохранению беременности. В службу правовой помощи ассоциации «ПАТЕНТ» все чаще поступают жалобы на сложности со своевременной записью на консультации, из-за чего есть вероятность пропустить 12-недельный срок. Еще одним осложняющим фактором является то, что аборт в Венгрии не является бесплатным: плата за прерывание беременности в 2022 году составляет 41 667 форинтов, а финансовая поддержка предоставляется только в ограниченных случаях.

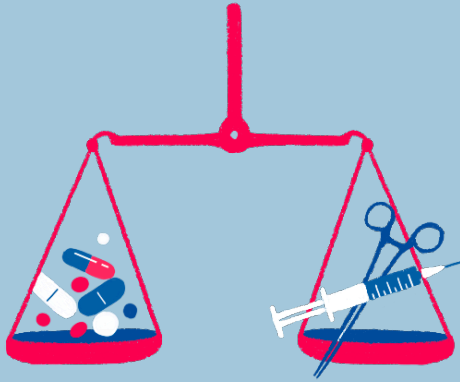
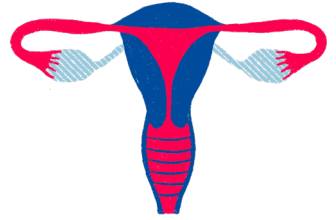
АССОЦИАЦИИ «ПАТЕНТ»

Ассоциация правовой защиты «ПАТЕНТ» («Общество против патриархата») основана в 2006 году. Ассоциация состоит преимущественно из специалистов по защите женщин, юристов и представителей связанных профессий, которые прошли подготовку в сферах предотвращения насилия над женщинами и детьми и защиты репродуктивных прав, и занимается в первую очередь предоставлением правовой помощи, формулировкой предложений и выводов, а также проведением исследований.

В 2010 году, вследствие тревожных государственных тенденций, Ассоциация «ПАТЕНТ» начала более серьезно заниматься темой сексуальных и репродуктивных прав и здоровья, особенно защитой права на аборт. Так мы стали единственной правозащитной организацией в стране, которая занимается вопросами абортов с точки зрения прав женщин и феминизма. За это время мы провели три исследования на эту тему и запустили несколько кампаний в защиту права женщин на самоопределение. Кроме того, мы готовим информационные и информационно-просветительские материалы и в сотрудничестве с различными венгерскими и европейскими организациями проводим адвокативные мероприятия по защите права на доступ к аборту.

Наша бесплатная юридическая горячая линия работает по телефону **+36 80 80 80 80 81** по средам с 16:00 до 18:00 и по четвергам с 10:00 до 12:00.

Также можно обратиться за правовой помощью через Facebook: сотрудники нашей службы правовой помощи, как правило, отвечают на запросы, полученные через Messenger, в течение недели.



**ОГРАНИЧЕНИЕ АБОРТОВ
- ЭТО НАСИЛИЕ НАД
ЖЕНЩИНАМИ.**

