**Реферат на тему: Аборт**

Оглавление:

* [Введение](https://lfirmal.com/referat-na-temu-abort/#%D0%92%D0%B2%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5)
* [Понятие аборта и его профилактика](https://lfirmal.com/referat-na-temu-abort/#%D0%9F%D0%BE%D0%BD%D1%8F%D1%82%D0%B8%D0%B5_%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%80%D1%82%D0%B0_%D0%B8_%D0%B5%D0%B3%D0%BE_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0)
* [Методы профилактики искусственного прерывания беременности](https://lfirmal.com/referat-na-temu-abort/#%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4%D1%8B_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B8_%D0%B8%D1%81%D0%BA%D1%83%D1%81%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%BF%D1%80%D0%B5%D1%80%D1%8B%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F_%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8)
* [Проблемы, вызванные абортом](https://lfirmal.com/referat-na-temu-abort/#%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B1%D0%BB%D0%B5%D0%BC%D1%8B,_%D0%B2%D1%8B%D0%B7%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%80%D1%82%D0%BE%D0%BC)
* [Моральные и этические вопросы искусственного прерывания беременности](https://lfirmal.com/referat-na-temu-abort/#%D0%9C%D0%BE%D1%80%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B8_%D1%8D%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5_%D0%B2%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D1%8B_%D0%B8%D1%81%D0%BA%D1%83%D1%81%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%BF%D1%80%D0%B5%D1%80%D1%8B%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F_%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8)
* [Заключение](https://lfirmal.com/referat-na-temu-abort/#%D0%97%D0%B0%D0%BA%D0%BB%D1%8E%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5)
* [Список литературы](https://lfirmal.com/referat-na-temu-abort/#%D0%A1%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B)

**Введение**

Аборт называется любым прерыванием беременности; наиболее важные моральные проблемы связаны с искусственным прерыванием беременности.

Для того, чтобы правильно понять моральные аспекты этого вида медицинского вмешательства, необходимо осознать, что **беременность**— это, с одной стороны, нормальный физиологический процесс, происходящий в женщине, а с другой — процесс биологического формирования нового человека. Поэтому, даже если практика абортов разрешена по принципу «меньшего из двух зол», следует иметь в виду, что она представляет собой серьезную травму (моральную и физическую) для женщины, а также зло, прерывающее уже начатую жизнь нового человека.

Искусственный аборт сегодня более распространен, чем когда-либо в истории. Ежедневно во всем мире совершается около 100 миллионов половых актов, 910 000 случаев зачатия и 10% из них заканчиваются искусственным прерыванием беременности. Медицинские последствия аборта — материнская заболеваемость (которая часто приводит к бесплодию) и смертность, а также моральные и правовые вопросы принятия на ранней стадии беременности и правового регулирования в настоящее время вызывают озабоченность.

Дискуссии о моральном праве прерывать беременность имеют долгую историю. Аристотель сказал: «Если дети рождаются в браке вопреки ожиданиям, то плод может быть изгнан до того, как он начнет чувствовать и жить».

Цицерон думал: «…женщина должна быть наказана за изгнание плода, когда она крадет у Республики гражданина, предназначенного для нее…». «… Аборт…

Что касается современного мира, то в Государственной Думе РФ был проведен опрос на тему: «Вы против абортов?».

Председатель Московской городской Думы Владимир Платонов: «Я выступаю за легальные аборты. Невозможно заставить женщину родить, если она не хочет. С помощью этой меры мы можем увеличить число преступных абортов».

Депутат Московской городской Думы, лидер рок-группы «Пилигрим» Андрей Ковалев: «Я против абортов». Я понимаю женщину, которая может быть в трудной ситуации, но по-человечески это отвратительно. Мы должны создать условия для того, чтобы женщина могла родить, даже если она не хочет оставлять ребенка на потом. У нас большое количество семей, которые хотели бы усыновить ребенка, но почему-то дети уезжают к иностранцу.

Александр Чуев, заместитель председателя Комитета Государственной Думы по делам общественных объединений и религиозных организаций: «Как православный, я против абортов, потому что это законный детоубийство». Конечно, аборт нельзя запрещать немедленно, но его уровень следует постепенно снижать, например, посредством просветительской работы. Многие люди даже не понимают, какой вред аборт наносит их физическому, психическому и моральному здоровью.

Целью данного документа является решение моральных, этических и медицинских проблем, вызванных искусственным прерыванием беременности.

**Для достижения этой цели необходимо рассмотреть следующие задачи:**

* Рассмотрим различные виды искусственного аборта.
* Выявить медикаментозные последствия аборта и его влияние на непродуктивную функцию женщины.
* Тестирование методов предотвращения искусственного аборта.
* Определить моральные и этические проблемы аборта.

**Понятие аборта и его профилактика**

Аборт на латыни означает «выкидыш». Аборт может быть спонтанным и искусственным. Спонтанные выкидыши происходят снаружи. **Искусственный аборт** — это медикаментозная или хирургическая процедура, которая может быть использована для прерывания беременности.

По данным Российской ассоциации планирования семьи, Россия занимает второе место в мире по количеству абортов — 208 абортов на 100 рождений. К сожалению, несмотря на то, что в арсенале гинекологов большое количество контрацептивов, аборт по-прежнему является самым важным методом планирования семьи. Выбор метода аборта обычно определяется женщиной совместно с врачом в зависимости от продолжительности беременности и финансовых возможностей женщины.

Существуют различные виды хирургических вмешательств по прерыванию беременности, каждая операция предназначена только для определенного периода беременности, с различными характеристиками и осложнениями.

**Мини-аборт** — этот метод используется до 4-й недели беременности. В этой операции металлические сверла последовательно вставляются в шейку матки, при этом каждый последующий инструмент имеет больший диаметр, чем предыдущий. После этих манипуляций вакуумной чашкой в матку вводится трубка. Возникающее в результате отрицательное давление способствует всасыванию внутреннего слоя матки (эндометрия) и плода. Если аборт проводится в течение более 4 недель, то плод разрывается на части.

Лучше всего, если вы на 4-5 неделе беременности. В мини-аборте из металла отказываются от расширения, т.е. не подвергают риску повреждения мышечного аппарата шейки матки, то реже возникают осложнения, которые в будущем часто становятся причиной выкидыша, когда женщина хочет родить.

Есть также так называемый классический аборт. К сожалению, для многих женщин этот метод является наиболее важным средством прерывания беременности. За один год во всем мире 60 миллионов женщин справедливого пола становятся жертвами абортов. Из трех беременностей только одна заканчивается родами, а две — абортом.

Процесс подготовки осложняется: в больнице гинеколог осматривает женщину, определяет период последней менструации, определяет ожидаемую продолжительность беременности. В настоящее время готовится специальная медицинская карточка. Кроме того, женщина получает письменное подтверждение того, что она дала согласие на операцию и была предупреждена о возможных осложнениях. Затем женщина проконсультируется с анестезиологом и подтвердит, что она была предупреждена о возможных осложнениях.

Суть аборта заключается в удалении оплодотворённой яйцеклетки из матки. Сначала влагалище дезинфицируют алкоголем и йодом. Затем специальные «шариковые» щипцы за пределами влагалища вытягивают шейку матки.

Чтобы попасть в матку, вытяните шейный канал специальными расширителями, научно известными как расширители Гегара. Сначала вставьте самый тонкий расширитель, а затем замените его на более толстый. Затем врач проникает в матку и с помощью кюретки, так называемой оплодотворенной яйцеклетки, отрезает внутренний слой матки. Тот факт, что аборт завершен, доказывается специфическим хрустом, который возникает, когда кюретка терется о внутреннюю поверхность матки.

После выскабливания полость матки очищается с помощью вакуумного экстрактора. В идеале после прерывания беременности необходимо провести гистероскопию или контрольное УЗИ, чтобы убедиться, что аборт прошел успешно. Массаж матки также необходим, особенно во время первого аборта и для назначения диадинамических токов. Дополнительные исследования и физиотерапевтические процедуры могут предотвратить осложнения при аборте.

В возрасте 18-27 недель часто используется метод внутриамниакального введения жидкости. После расширения шейного канала в матку вводится длинная толстая игла, которая пронзает мочевой пузырь плода и высасывает околоплодную жидкость. Затем игла вводит в матку равное количество концентрированного раствора обычной соли и глюкозы. По научным данным, ребенок уже на этом этапе чувствителен, и смерть, таким образом, причиняет ему наибольшую боль. Телята младенцев становятся черными и морщинистыми в результате обезвоживания и сжигаются концентрированным раствором соли. Через несколько часов после смерти ребенка начинаются роды, и тело женщины освобождается от мертвого плода.

В период беременности до 27 недель может применяться метод внутривенного введения простогландинов, которые вызывают схватки. В этот период младенцы рождаются жизнеспособными, но врачи не применяют терапевтические меры и не дают младенцам умереть. Однако применение простогландинов в правильной дозировке часто приводит к тяжелым нарушениям в организме женщины.

Операция малого кесарева сечения также является одним из методов искусственного прерывания беременности. Обычно применяется на 18-27 неделях, но может применяться с 13 недель при необходимости до самых последних дней беременности. Плод обычно жизнеспособен на поздних стадиях операции. В этом случае ребенка помещают на окна между рамами или в холодильник, чтобы он умер от переохлаждения.

К сожалению, в настоящее время существует так называемый преступный аборт. С точки зрения современного российского законодательства, под этим абортом понимается искусственное прерывание беременности, выполняемое лицом, не имеющим медицинской справки по специальности «акушер-гинеколог». Иными словами, если беременность прерывается специалистом, не являющимся гинекологом-гинекологом в больнице или сельской больнице, то это будет считаться уголовным преступлением. Но если, с другой стороны, акушер-гинеколог предлагает сделать аборт, например, в конюшне собственной дачи, то это не преступление.

В частной переписке некоторых акушеров-гинекологов часто задают вопрос о том, как прервать беременность самостоятельно, но на ранней стадии. Именно поэтому многие врачи говорят о доступных методах аборта в домашних условиях и о непоправимом ущербе для здоровья, который они наносят.

Один из популярных методов был описан в A. Роман Приставкина «Дети Арбата». Этот метод заключается в общем воздействии на организм. Чтобы прогнать фрукты, женщина принимает горячую ванну или душ, прилипает к себе горчицу. В некоторых случаях манипуляции приводят к схваткам матки и выкидышам. Этот же метод может включать в себя умышленное падение на живот, например, из шкафа, сдавливание матки руками. Опасность заключается в развитии маточного кровотечения, которое трудно остановить. В зависимости от метода самостоятельного аборта уровень смертности (женская смертность) варьируется от 25 до 40%.

В заключение можно добавить, что индуцированный аборт является серьезным испытанием для женщины репродуктивного возраста. С развитием медицины риск для здоровья и жизни во время беременности и родов значительно снизился, однако все больше женщин сталкиваются с риском искусственного прерывания беременности.

Чтобы не страдать от моральных и физических мук, не следует забывать, что существуют различные методы и средства предотвращения нежелательной беременности.

**Методы профилактики искусственного прерывания беременности**

Методы предупреждения абортов включают в себя контрацепцию и планирование семьи.

Планирование семьи следует рассматривать как важное средство поддержания здоровья населения. Поэтому первостепенное значение имеют соответствующие медико-социальные мероприятия, направленные на охрану репродуктивного здоровья с раннего детства.

Поэтому планирование семьи — это комплекс медико-социальных мер по предупреждению нежелательной беременности, обеспечению оптимальной рождаемости с учетом возраста женщины, состояния ее здоровья, количества детей в семье и других факторов, т.е. по предотвращению преждевременных, поздних и частых родов. Правильно подобранные методы контрацепции оказывают терапевтическое воздействие в дополнение к противозачаточным средствам и могут предотвратить заболевания, передаваемые половым путем.

**Может быть проведена работа по планированию семьи:**

* Индивидуально;
* На семейном уровне;
* На командном уровне;
* путем реализации соответствующих муниципальных и федеральных программ.

Контрацепция (латинская контрацепция — против зачатия) — защита от зачатия. На современном рынке медицинских и фармацевтических услуг существует множество методов и средств предотвращения нежелательной беременности или контрацепции.

Существующие методы контрацепции можно условно разделить на две группы. К первой, традиционной группе относятся ритмический метод, известный в литературе как календарный метод (температурный метод), прерванный половой акт, механические средства, химические средства с локальным эффектом. Вторая группа современных методов включает в себя: гормональную или оральную контрацепцию, внутриматочные контрацептивы (ВМС).

**Существуют различные виды контрацепции:**

* Механическое использование презервативов, которое также является средством защиты от заболеваний, передающихся половым путем, и ВИЧ
* Химическое вещество на основе подкисления вагинальной среды с помощью специальных свечей, таблеток, кремов, которые оказывают разрушительное воздействие на сперматозоиды;
* Физиологический метод, учитывающий фазы менструального цикла у женщин;
* Внутриматочная контрацепция с использованием внутриматочных средств — инородных тел, которые поддерживают форму матки и не позволяют оплодотворённой яйцеклетке прикрепляться к ней;
* Гормональный метод, основанный на введении в организм женщины определенных половых гормонов, останавливающих овуляцию на период приема таблетки, в течение трех месяцев с инъекцией «Депо-провин» или в течение пяти лет после приема капсул «Норплант»; в эту же группу входит и метод экстренной контрацепции, разработанный для женщин, подвергшихся изнасилованию, с использованием таблетки «Постинор» и других;
* Прерывание полового акта — один из наиболее распространенных методов контрацепции, но он нарушает физиологию полового акта и оказывает негативное воздействие на мужской и женский оргазм;
* Хирургические методы добровольной стерилизации мужчин и женщин применяются редко, что связано с тем, что в большинстве случаев восстановить репродуктивную функцию после операции в случае необходимости невозможно;
* Метод лактации аменореи (когда женщина кормит грудью, у нее нет менструации, а ребенку менее 6 месяцев).

Исследование по эпидемиологии контрацепции показало, что в нашей стране отношение к современным методам контрацепции, особенно гормональным, остается неохотным, в результате чего более половины женщин пользуются традиционными барьерными контрацептивами. К сожалению, существует обратная зависимость между эффективностью метода и частотой его использования.

**Проблемы, вызванные абортом**

Каждый аборт, как хирургический, так и нехирургический, неизбежно несет в себе риск осложнений и непредвиденных последствий. Если аборт не удается избежать, лучше всего использовать нехирургические методы аборта, так как они сводят к минимуму риск осложнений. Нехирургические методы аборта не допускают попадания инструментов в матку, поэтому нет механических повреждений, воспалительных осложнений или осложнений, связанных с анестезией.

Однако даже при самых благоприятных обстоятельствах, если аборт проводится опытным врачом в клинике, нельзя исключать негативные последствия для здоровья, вызванные осложнениями.

Осложнениями от матки являются, прежде всего, разрыв шейки матки, кровотечение, перфорация и разрыв стенки матки. Наиболее распространенными методами аборта являются слепые манипуляции внутри матки с высоким риском повреждения шейки матки или шейной стенки. В зависимости от размера и расположения такого повреждения выполняется либо наложение шва, либо полное удаление матки (гистерэктомия). Кроме того, повторное соскабливание может проредить стенку матки до такой степени, что беременность невозможна. В этом случае женщине рекомендуется стерилизация. Воспалительные процессы в матке часто возникают в результате инфицирования поврежденной шейки матки или стенки матки во время искусственного прерывания беременности. Следует отметить, что этот воспалительный процесс длится долго и чрезвычайно трудно поддается лечению. Это может привести к обычной не беременности и бесплодию.

Небольшие воспалительные процессы в малом тазу — параметрит (воспаление волокон матки), воспалительные заболевания малого таза (воспаление придатков матки), пельвиоперитонит и перитонит (воспаление брюшины малого таза и всего брюшины) — все эти заболевания могут возникнуть в результате инфекции во время операции аборта. Эти заболевания могут привести к бесплодию, а в некоторых случаях даже к смерти.

Осложнения после аборта могут возникнуть у женщины через некоторое время (несколько месяцев или даже лет). Через два месяца после аборта у 18% женщин развивается хроническое воспаление придатков матки, у 11% — эрозия шейки матки, у 7% — эндоцервицит, у 4% — различные нарушения менструального цикла. Через два года после аборта эти показатели увеличиваются в несколько раз.

Одним из наиболее серьезных осложнений абортов у нерожденных женщин является резкое повышение риска заболевания раком молочной железы. Этот тип рака известен во всем мире как причина смерти от рака номер один. Исследования показывают, что у нерожденных женщин, сделавших аборт, риск развития рака молочной железы на 300% выше, а если женщина сделала несколько абортов и родила первого ребенка в возрасте до 35 лет, то риск развития рака молочной железы на 300% выше. Достаточно легко понять, почему это происходит.

Первая беременность начинается особым образом, чтобы изменить форму и перестроить клетки молочных желез и подготовить их к пока еще неиспользуемой функции — производству грудного молока и кормлению малыша грудью. Образование клеток происходит практически на протяжении всей беременности и заканчивается самим рождением ребенка. Если женщина делает аборт и прерывает беременность таким образом (к сожалению, то же самое относится и к самопроизвольному аборту), то клетки молочных желез остаются нетронутыми, и их развитие не является полным. Эти клетки обладают гораздо большей способностью к раку, чем постоянно образованные клетки, а также те, которые еще не начали образовываться. Риск увеличивается, чем больше времени проходит до следующей беременности и родов, которые завершат перестройку клеток молочной железы.

Постабортный синдром занимает особое место среди всех осложнений аборта. Этот синдром включает в себя различные симптомы, как физиологические, так и психологические. Многие из этих симптомов не связаны с женщиной, сделавшей аборт. Наиболее распространенными признаками постабортного синдрома являются проблемы бесплодия и зачатия, преждевременные роды, выкидыши, внематочная беременность, сексуальные расстройства, депрессия, чувство вины, мысли о самоубийстве, злоупотребление алкоголем и наркотиками, отчаяние, преобладающее стремление к другой беременности, анорексия (потеря аппетита и аппетита), кошмары о детях и др.

Ученые, работающие в области генетики, считают, что после аборта в утробе матери появляется информационный след — память о ребенке, который был «удален» еще до рождения, и этот след влияет на психику последующих детей и их отношения с родителями. У женщин, делающих аборт, гораздо больше проблем со своим следующим ребенком, который часто не хочет кормить его грудью.

К сожалению, статистики по частоте постабортного синдрома в России нет, но можно с уверенностью сказать, что женщин, которым удалось избежать его проявлений в той или иной форме, будет очень мало.

**Моральные и этические вопросы искусственного прерывания беременности**

В биоэтической литературе по столь сложной и деликатной теме возникли две противоположные точки зрения.

**Аборт**— это чисто личная, интимная проблема, с которой никто не должен иметь дело, кроме самой женщины, и в которую никто не должен вмешиваться. Это только одна из медицинских операций, и, как и любая хирургическая операция, все проблемы решаются врачом и пациентом. Подводя итог этой точке зрения, можно сказать: «**Аборт** — это медицинская проблема». Вторая точка зрения противоположна: аборт оскорбляет моральный смысл, поэтому есть моральная, этическая проблема, и она самая сложная. Наконец, перед тем, как обратиться к врачу, женщина решает моральную проблему: жизнь или смерть будущего человека. И даже после того, как она пошла к врачу, не только не исчезает этический смысл проблемы, но она становится еще более сложной: третий человек — врач — участвует, и если он делает свою работу, он становится соучастником убийства.

В последние десятилетия аборт стал одним из наиболее интенсивно обсуждаемых вопросов в моральной теории. Однако философская и научная изощренность этих дебатов, безусловно, не означает, что проблема искусственного прерывания беременности стала более очевидной. Эксперты формулируют содержание следующим образом: «Сторонники права на аборт и его противники расходятся во мнениях относительно терминологии спора. Противники настаивают на том, что проблема заключается в следующем: должны ли эмбрионы иметь право не быть убитыми, как другие люди? Главный вопрос защитники видят в том, можно ли заставить женщину родить нежелательный плод даже за счет собственного здоровья и жизни.

Противники абортов считают, что концепция жизненной силы плода как оправдание искусственного прерывания беременности абсолютно несостоятельна. Во-первых, они считают, что эмбрион имеет право на жизнь с момента зачатия. Во-вторых, они постоянно подчеркивают условность понятия «жизнестойкость». В-третьих, в публикациях активистов борьбы с абортами приводятся документально подтвержденные случаи выживания детей, рожденных с массой тела 420,360 граммов.

Они также анализируют многие другие аспекты проблемы абортов. Например, проблема риска, связанного с индуцированным абортом: осложнения у матери; осложнения у детей женщин, сделавших аборт; психоэмоциональные проблемы и др. Противники связывают проблему риска с проблемой адекватной информации для женщин. Утверждается, что врачи вообще не информируют беременных, выбравших искусственный аборт, или даже неправильно информируют о степени зрелости плода и даже о характере самой процедуры.

Основываясь на таких аргументах, противники индуцированного аборта как морально приемлемого вмешательства настаивают на том, что аборт является жестоким убийством невинного человека.

**В современном мире существуют три основные позиции, которые люди занимают в отношении искусственного прерывания беременности:**

* Либеральная позиция. Плод (а тем более эмбрион) является частью организма матери до рождения и не имеет права на жизнь. Поэтому аборт является морально приемлемым на любой стадии развития эмбриона и плода.
* Консервативная позиция. **Эмбрион (а тем более плод)**— это с момента зачатия человек, имеющий полное право на жизнь. Следовательно, **аборт**— это форма убийства человека.
* Умеренная позиция. Аборт допускается с нравственной точки зрения только на ранних стадиях развития плода.

Очевидно, что решение о недопустимости аборта принимается только по деноминации. Все основные религии в мире против абортов.

Исламский кодекс медицинской этики», среди прочего, гласит… «Святость человеческой жизни всемогуща во всех ее стадиях, от зародыша до плода». Жизнь нерожденного ребенка должна быть спасена, за исключением случаев абсолютной медицинской необходимости, признанных исламским правом. Современные тенденции в разрешении абортов не признаются исламом. Ислам наделяет зародыш определенными правами, например, правом наследования: если беременная женщина приговорена к смертной казни, то приговор приводится в исполнение только после того, как она родила и родила своего ребенка.

После буддизма, **убийство**— это худшая негативная вещь. Этика буддизма начинается с заповеди: «Никого не берите, ни человека, ни животного». Решение проблемы природы и статуса эмбриона в буддизме заключается в следующем: «Эмбрион священен и несет в себе весь потенциал человека.» Аборт «поэтому соответствует разрушению жизни, независимо от ее стадии».

По мнению властей иудаизма, аборты (и вообще нежелание иметь детей) противоречат истории и мессианским намерениям еврейского народа. В то же время этот факт необходимо учитывать, когда беременность угрожает физическому здоровью матери.

Наконец, можно добавить, что вопрос аборта является не только медикаментозным, но и морально-этическим.

**Заключение**

Аборт (от латинского abortus — выкидыш) как репродуктивная технология является проблемой биомедицинской этики. **Аборт**— это любое (также естественное) прерывание беременности. С моральной точки зрения, проблема индуцированного аборта представляет собой дилемму: Есть, по-своему, убедительные аргументы за и против. В центре спора между сторонниками и противниками абортов, по сути, находится философская проблема природы и статуса человеческого эмбриона.

**Есть аборты:**

* Естественные, так называемые выкидыши;
* Преступники совершаются вне медицинского учреждения, с наибольшим количеством серьезных осложнений;
* Медикаментозный — искусственный аборт в разное время:
* Мини-аборты (вакуумное всасывание) — в смысле отсрочки менструации на срок до трех недель;
* инструментальные аборты — до 12 недель беременности;
* В течение 22-24 недель они рожают искусственных детей, в зависимости от медицинских или социальных показаний;
* Фармакологическое прерывание беременности на срок до 42 дней при аменореи мифепристоном — перспективный метод относительно безопасного прерывания беременности.

Методы искусственного прерывания беременности являются причиной бесплодия, неплодородия и других осложнений во время беременности и родов, высоких показателей материнской и младенческой смертности. Ни при каких обстоятельствах аборт не должен являться средством регулирования репродуктивной функции женщины и не должен рассматриваться как метод планирования семьи.

В последние десятилетия аборт стал одним из наиболее интенсивных и широко обсуждаемых вопросов в теории морали. С моральной точки зрения, аборт всегда является трудным и болезненным моральным решением. Женщина, которая выбирает искусственный аборт, всегда хочет избежать «большего зла».

**Традиционно существует три позиции в отношении людей к абортам:**

* либеральный;
* умеренный;
* консерватор.

Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста в 2012 году составило 45,8 в России, 21,3 в Соединенных Штатах и 11,7 в Финляндии. Несмотря на некоторое снижение числа абортов и увеличение рождаемости в России в последние годы, демографическая ситуация остается критической.

**Список литературы**

1. Антология гендерной теории [ Текст ]: Сборник / компиляция и комментарий. Е.И. Гапова, А.Р. Усманова. — Минск: Пророки, 2000г. — — 384 с.
2. Антуфьева Н.М. Кровь из абортов затопила Россию [Текст] // Надежда Антуфьева // Газета «Центральная Азия». — 2004 г. — 11 ноября — с. 13
3. Байер К. Гесунде Лебенсвайз [Текст] / К. Байер Л. Шайнберг / Перевод с английского — М.: Мир, 1996 — 368 с. [С. 103-110]
4. Блиев, Ю. Женщина уволена из народного хозяйства … [Текст] / Юрий Блиев // Медицинский газ. — — 2004. — 25 сентября. — с. 20.
5. Запрет на фрукты [Текст] // Газ АиФ. — — 2006. — 13 февраля — с. 14.
6. Зима Т. Ачиллесова пята России [текст] // Журналы «Россия сегодня» — 2005 — 15 февраля — с. 5-6.
7. Иванюшкин А. И. Введение в биоэтику [Текст]: Учебные материалы / А. Я. Иванюшкин, В.Н. Игнатьев Р.В. Коротких и др. — М.: Прогресс — Традиция, 1993 — 384 с.
8. Коновалова Л.В. Прикладная этика [Текст]: по материалам западной литературы / Л.В. Коновалова. РАН; Ин-т Философия. — — М.; 1994. — 216 с. [С. 103-119]
9. Куприянова Е. Министерство здравоохранения и социального развития приняло меры по ужесточению правил абортов [Интернет] // Елена Куприянова // Живите долго и счастливо [Интернет]. — — 2005 г. — 5 февраля
10. Марданов Р.А. Говорит «нет» абортам [Текст] / Рафаэль Марданов // Женское здоровье журнала. — 2004. 24-17 июня.
11. Новая иллюстрированная энциклопедия, Книга 1, Аа-Ар [текст] — Москва: Великая русская энциклопедия, 2005 — 255 с.