

## НЕОБХОДИМЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ



В настоящее время существует регулируемый на законодательном уровне минимум обязательных анализов и обследований, которые беременная женщина должна пройти во время беременности. Этот список может изменяться в зависимости от состояния здоровья пациентки, наличия у нее хронических заболеваний или появления тревожных симптомов со стороны плода. Решение об изменении плана медицинского наблюдения в подобных случаях принимает лечащий врач.

Наблюдение беременных осуществляется согласно Приказа МЗ РФ №1130н от 20.10.2020г.

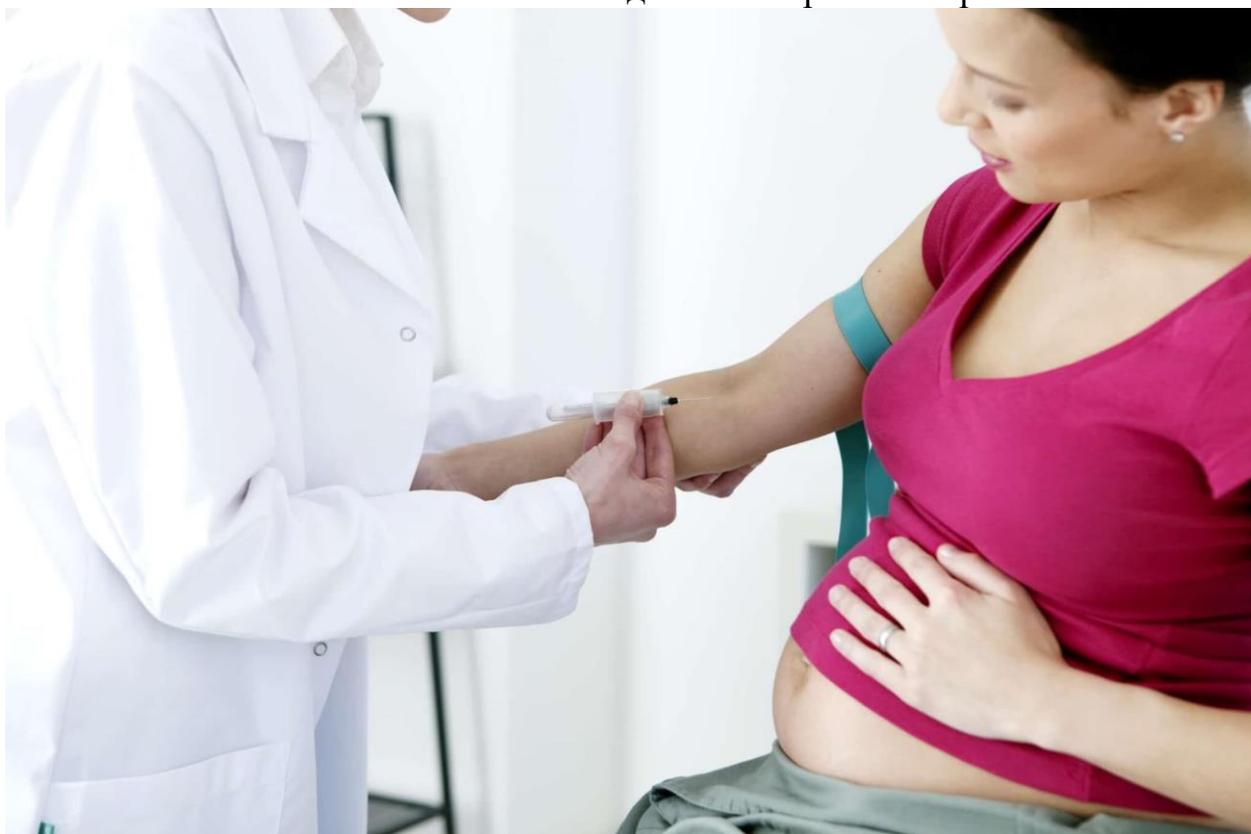
Врачи женской консультации рекомендуют будущим мамочкам первый раз посетить гинеколога и встать на учет в женской консультации в срок **до 12 недель беременности.**

На первой консультации специалист заводит «Индивидуальную карту беременной и родильницы», по которой будущая мама будет наблюдаться в женской консультации, а затем оформляет и выдает каждой пациентке обменную карту – с которой она пойдет в выбранный родильный дом) и список лабораторных обследований, которые она должна пройти в обязательном порядке. Для тех будущих мам, которые начнут наблюдаться в

женской консультации до 12 недель беременности, положено единовременное пособие от государства (см. сайт Фонда Социального Страхования РФ, виды и размеры пособий). <https://sfr.gov.ru/>

**ВАЖНО УЧЕСТЬ**, что акушерский срок беременности рассчитывается не со дня зачатия, а с первого дня последней менструации.

Важно помнить, что для полного оформления обменной карты нужно будет пройти ряд специалистов. Поэтому не следует затягивать с визитом и уже после планового посещения гинеколога следует отправиться на обследование к терапевту, хирургу, эндокринологу, отоларингологу, стоматологу и окулисту (нужных специалистов выберет лечащий врач на основании оценки медицинской истории беременной женщины). К прохождению данных специалистов нужно отнестись со всей серьезностью, ведь именно от их заключения во многом зависит план ведения конкретной беременности.



**Кроме этого, во время беременности каждая женщина должна пройти следующие обследования согласно сроку беременности:**

Наименование исследования	1-й триместр	2-й триместр	3-й триместр
<b>Физикальное обследование</b>			
Сбор анамнеза	При 1-м визите		
Оценка риска ТЭО	При 1-м визите, далее – по показаниям		

Оценка жалоб	При каждом визите		
Общий осмотр	При 1-м визите		
Измерение роста, массы тела, ИМТ (индекса массы тела)	При каждом визите		
Измерение АД и пульса	При каждом визите		
Пальпация молочных желез	При 1-м визите		
Гинекологический осмотр	При 1-м визите, далее - по показаниям		
Определение срока беременности и родов	При 1-м визите		
Измерение ОЖ, ВДМ и заполнение гравидограммы	-	При каждом визите после 20 недель	При каждом визите
Опрос на предмет характера шевелений плода	-	При каждом визите после 16-20 недель (после начала ощущения шевелений плода)	При каждом визите
Определение положения и предлежащей части плода	-	-	При каждом визите после 34-36 недель
<b>Лабораторные диагностические исследования</b>			
<b>Наименование исследования</b>	<b>1-й триместр</b>	<b>2-й триместр</b>	<b>3-й триместр</b>
Направление на исследование уровня ХГ в сыворотке крови или в моче	При 1-й явке в 1-м триместре и отсутствии УЗИ для диагностики беременности	-	-
Направление на исследование уровня антител классов М, G к ВИЧ-1/2 и антигена р24 в крови	Однократно при 1-м визите (+обследование партнера пациентки)		Однократно в 3-м триместре
Направление на определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В в крови	Однократно при 1-м визите (+обследование партнера пациентки)		Однократно в 3-м триместре
Направление на определение суммарных антител классов	Однократно при 1-м визите (+обследование партнера)		Однократно в 3-м триместре

М и G к вирусу гепатита С в крови	пациентки)		
Направление на определение антител к бледной трепонеме в крови	Однократно при 1-м визите (+обследование партнера пациентки)		Однократно в 3-м триместре
Направление на определение антител классов М и G к вирусу краснухи в крови	Однократно при 1-м визите		-
Направление на микроскопическое исследование влагалищных мазков, включая микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> ), микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на трихомонады ( <i>Trichomonas vaginalis</i> ), микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы	Однократно при 1-м визите		Однократно в 3-м триместре
Направление на определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор)	Однократно при 1-м визите (+определение резус-фактора партнера пациентки у резус-отрицательных пациенток)		
Направление на определение антирезусных антител у резус-отрицательных женщин (при резус-отрицательной принадлежности крови партнера определение антител к антигенам системы Резус не проводится)	При 1-м визите	В 18 <sup>0</sup> -20 <sup>0</sup> недель	В 28 <sup>0</sup> недель



Более подробную информацию можно получить у лечащего врача.

При постановке на учет врач акушер-гинеколог проводит общий и гинекологический осмотр беременной женщины с занесением полученных данных в ее обменную карту.

Только полное исполнение рекомендаций врача по объему обследования, позволит оценить состояние здоровья будущей матери, ведь ей предстоит достаточно напряженный период, который также закладывает и основу здоровья ребенка в будущем.

Если во время беременности женщина отказывается сдавать кровь на ВИЧ, тогда данный анализ проведут малышу сразу после рождения. Очень важно оценить статус по ВИЧ инфекции как можно раньше до родов. К сожалению, многие женщины не знают о своем статусе по ВИЧ инфекции, а ведь в случае правильного выполнения профилактики передачи от матери к ребенку, риск рождения малыша с ВИЧ инфекцией практически равен нулю. Своевременно сделанные исследования на TORCH-инфекции помогут вовремя диагностировать заболевание. Общий и биохимический анализ крови даст возможность оценить состояние здоровья женщины, исключить анемию беременности и вести контроль уровня форменных элементов крови. Анализ мочи необходим для оценки функции почек.

Обычно врач-гинеколог в женской консультации приглашает на прием беременных женщин в первом триместре с частотой 1 раз в 4 недели.

Первый триместр беременности подходит к концу? Самое время для ультразвукового исследования. *УЗИ на 11-13 неделе позволяет:*

- определить точные сроки гестации;
- дать заключение о количестве плодов в матке;
- диагностировать возможные проблемы формирования нервной трубкой плода, дефекты конечностей и брюшной стенки.
- Кроме того, в первый скрининг входит определение особых, связанных с беременностью белков (РАРР-А и βХГЧ) с помощью анализа крови. На

основании результатов УЗИ и анализа крови на эти белки, врач принимает решение о наличии или отсутствии риска врожденных аномалий развития у плода и направляет беременную на консультацию к врачу-генетику. Ближе к 36 неделе беременная женщина еще раз сдает анализы крови на ВИЧ, гепатиты и сифилис, а также мазок из влагалища и биохимический тест крови. Если все эти анализы окажутся в норме, тогда женщина может спокойно ожидать наступления родов, посещая своего врача каждую неделю. В случае наличия отклонений по результатам тестов, пациентку берут под контроль или госпитализируют для дальнейшего обследования, лечения и определения дальнейшей тактики ведения и родоразрешения.

Не стоит забывать, что своевременные обследования помогают предупредить развитие сложных вариантов течения беременности и позволяют диагностировать заболевания на ранних сроках, когда они легче поддаются коррекции. Это особенно важно в период беременности, поскольку дает возможность сохранить здоровье будущего малыша и исключить риск осложнений у матери.

Информация соответствует Клиническим рекомендациям «Нормальная беременность» 2023г., разработанным Российским обществом акушеров-гинекологов).