

Информация о необходимых исследованиях во время беременности

Женщины во время беременности ведут себя по-разному. Одни очень беспокоятся за здоровье малыша, поэтому спешат сделать полное обследование своего организма, включая самые экзотические виды лабораторных обследований. Другие, наоборот, не считают нужным посещать поликлинику и сдавать анализы, если нормально себя чувствуют. В данном случае важно найти золотую середину, что позволит контролировать состояние будущей мамочки и растущего ребеночка, и при необходимости немедленно предпринять меры для его улучшения.

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 1130н от 20.10.2020г.

Алгоритм ведения пациенток с нормальной беременностью

Наименование исследования	1-й триместр	2-й триместр	3-й триместр
Физикальное обследование			
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	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
Лабораторные диагностические исследования			

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	Однократно при 1-м визите (+ обследование	Однократно в 3-м	

исследование уровня антител классов М, G к ВИЧ-1/2 и антигена р24 в крови	партнера пациентки)		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 М и G к вирусу гепатита С в крови	Однократно при 1-м визите (+ обследование партнера пациентки)		Однократно в 3-м триместре
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-	При 1-м визите	В 18 ⁰ -20 ⁰ недель	В 28 ⁰ недель

отрицательных женщин (при резус-отрицательной принадлежности крови партнера определение антител к антигенам системы Резус не проводится)			
Направление на проведение общего (клинического) анализа крови	Однократно при 1 -м визите	Однократно во 2-м триместре	Однократно в 3-м триместре
Направление на проведение биохимического общетерапевтического анализа крови	Однократно при 1-м визите		
Направление на определение уровня глюкозы в крови	При выявлении уровня глюкозы венозной крови натощак $\geq 7,0$ ммоль/л		
Направление на проведение ПГТТ	-	В 24 ⁰ -28 ⁰ недель, если не было выявлено нарушение углеводного обмена или не проводилось обследование на ранних сроках беременности	-
Направление на исследование уровня ТТГ и определение содержания антител к тиреопероксидазе (АТ-ТПО) в крови	Однократно при 1-м визите		
Направление на проведение общего (клинического) анализа мочи	Однократно при 1 -м визите	Однократно во 2-м триместре	Однократно в 3-м триместре
Проведение определения белка в моче с помощью специальных индикаторных полосок или в лабораторных условиях	-	При каждом визите после 22 недель	При каждом визите
Направление на проведение цитологического исследования микрпрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)	При 1-м визите. Проводится в зависимости от даты предыдущего исследования, его результатов, наличия инфекции, вызванной вирусом папилломы человека, возраста пациентки согласно клиническим рекомендациям "Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки" 2020 г.		
Направление на микробиологическое (культуральное)	Однократно при 1-м визите		

исследование мочи на бактериальные патогены с применением автоматизированного посева			
Направление на бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (<i>S. agalactiae</i>) или определение ДНК стрептококка группы В (<i>S. agalactiae</i>) во влагалищном мазке и ректальном мазке методом ПЦР	-	-	Однократно в 35 ⁰ 37 ⁰ недель
Скрининг 1-го триместра (исследования уровня ХГ в сыворотке крови, уровня белка А, связанного с беременностью, в крови (РАРР-А))	В 11 ⁰ -13 ⁶ недель	-	-
Инструментальные диагностические исследования			
Направление на УЗИ матки и придатков (до 96 недель беременности) или УЗИ плода (после 100 недель беременности)	При 1-м визите в 1-м триместре беременности и сроке задержки менструации ≥ 7 дней	-	-
Направление на УЗИ плода	В 11-13 ⁶ недель (в составе скрининга 1го триместра) + измерение пульсационного индекса (PI)	В 18-20 ⁶ недель (УЗ-скрининг 2-го триместра) + УЗИ шейки матки (УЗ-цервикометрия)	В 34 ⁰ -35 ⁶ недель
Направление на повторное УЗИ плода	При высоком риске ХА и/или пороков развития плода, ассоциированных с ХА по данным скринингового УЗИ	При высоком риске ХА и/или пороков развития плода, ассоциированных с ХА по данным скринингового УЗИ	При подозрении на неправильное положение или предлежание плода, при отсутствии ЧСС или нарушении ЧСС плода, при несоответствии размеров матки и срока беременности
Направление на ультразвуковую	-	В 18 ⁰ -20 ⁶ недель в группе высокого	В 30 ⁰ -33 ⁶ недель в группе высокого

доплерографию маточно-плацентарного и фетоплацентарного кровотока		риска акушерских и перинатальных осложнений	риска акушерских и перинатальных осложнений
Направление на регистрацию электрокардиограммы	на	Однократно при 1-м визите	Однократно в 3-м триместре
Аускультация плода с помощью фетального доплера или стетоскопа акушерского	с-	При каждом визите с 220 недель	При каждом визите
Направление на КТГ плода	-	-	С 320 недель с кратностью 1 раз в 2 недели
Проведение пельвиометрии	-	-	Однократно
Консультации смежных специалистов			
Направление на консультацию врача-терапевта	на	Однократно при 1-м визите	Однократно в 3-м триместре
Направление на консультацию врача-стоматолога	на	Однократно при 1-м визите	Однократно в 3-м триместре
Направление на консультацию врача-офтальмолога	на	Однократно при 1-м визите	
Направление на консультацию врача-генетика	на	Однократно при выявлении у пациентки и/или ее мужа/партнера факторов риска рождения ребенка с хромосомной или генной аномалией	
Направление на консультацию врача-кардиолога	на	При патологических изменениях электрокардиограммы	
Направление на консультацию медицинского психолога	на	Однократно при 1-м визите	Однократно в 3-м триместре
Назначение лекарственных препаратов			
Назначение приема фолиевой кислоты**	приема	400-800 мкг в день перорально	-
Назначение приема калия йодида**	приема	200 мкг в день перорально	200 мкг в день перорально
Назначение приема колекальциферола** в группе высокого риска гиповитаминоза витамина D	приема	500-1000 МЕ в день перорально	500-1000 МЕ в день перорально
Назначение введения иммуноглобулина человека антирезус Rho[D] резус-	-	-	В дозе, согласно инструкции к препарату,

отрицательной пациентке с отрицательным уровнем антирезусных антител			внутримышечно в 28-30 недель
--	--	--	------------------------------

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.