

## **О НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ**

### **Календарь медицинского наблюдения**

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.

### **ОБСЛЕДОВАНИЯ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ**

Врачи женской консультации рекомендуют будущим мамочкам первый раз посетить гинеколога и встать на учет в женской консультации в срок до 12 недели их 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). Пожалуйста, учитывайте, 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.

**В первом триместре беременности каждая женщина должна сдать ряд анализов, среди которых:**

- общий анализ крови;
- важное определение группы и резус-фактора, если у мамы окажется отрицательный резус-фактор, нужно будет проверить резус-фактор будущего отца;
- биохимический анализ крови;
- определение свертываемости крови;
- исследование на наличие антител к краснухе (при необходимости расширенного обследования может быть назначен комплекс TORCH-инфекциям, в частности, токсоплазме, цитомегаловирусу, герпетической инфекции);
- анализы на сифилис, гепатиты В и С, ВИЧ;
- мазок на влагалищную флору и посев на микрофлору из цервикального и чувствительность к антибиотикам;
- посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам;
- ЭКГ, УЗИ почек.
- Консультации специалистов (терапевт, офтальмолог, оториноларинголог, стоматолог, а так же других узких специалистов при наличии показаний)

Список может быть как шире, так и уже, более подробную информацию можно получить у лечащего врача. При постановке на учет врач 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.

УЗИ на 11-13 неделе позволяет:

- определить точные сроки беременности;
- дать заключение о количестве плодов в матке;
- диагностировать возможные проблемы формирования нервной трубки плода, дефекты конечностей и брюшной стенки.

Кроме того, в первый скрининг входит определение особых, связанных с беременностью белков (РАРР-А и  $\beta$ ХГЧ) 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 может направить беременную на консультацию к врачу-генетику.

## **ВТОРОЙ ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ, НЕОБХОДИМЫЕ АНАЛИЗЫ И ИССЛЕДОВАНИЯ**

С 14 по 28 неделю беременности женщина пребывает во втором триместре. В это время врач назначает ей обследования, которые помогают оценить состояние будущего ребенка, определить наличие отклонений в развитии. На 16-18 неделе специалисты могут порекомендовать (особенно беременным старше 35 лет, женщинам с неблагоприятным акушерским анамнезом и т.п.) пройти тест с исследованием уровней альфа-фетопротеина (АФП), хорионического гонадотропина (ХГ) и неконъюгированного эстриола (НЭ), которые являются маркерами хромосомных аномалий. Повышенные концентрации этих веществ могут указывать на риск наличия генетических отклонений у ребенка. В случае если эти показатели повышены, после проведения УЗИ женщина будет направлена на медико-генетическое консультирование.

После 18 недели беременности женщине необходимо пройти второе плановое ультразвуковое исследование. Эта процедура дает возможность:

- с уверенностью определить пол будущего крохи;
- оценить развитие органов и систем ребенка и диагностировать аномалии внутриутробного развития плода;
- оценить качество околоплодных вод и измерить их количество;
- выявить предлежание плаценты.

Помимо всего, женщине необходимо каждые две-три недели посещать врача с консультативным визитом, и каждый раз сдавать анализ крови и мочи. Это следует делать для своевременной диагностики развития анемии или нарушения работы почек. При каждом визите врач будет оценивать ваш вес, объем живота, высоту стояния дна матки и ряд других важных показателей. Для исключения диабета беременных во втором триместре может быть выполнен тест на толерантность к глюкозе.

## **ТРЕТИЙ ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ: АНАЛИЗЫ ПОСЛЕ 28 НЕДЕЛИ**

С 30 недель беременности работающие женщины имеют право уходить в декретный отпуск. Для его оформления им понадобится посетить женскую консультацию и собрать необходимые документы. Именно на этом сроке беременности рекомендуется пройти третье по счету и последнее при нормальном течении беременности УЗИ с доплерометрией, которое позволяет оценить:

- состояние здоровья плода с определением патологий, которые невозможно было диагностировать в первом и втором триместре;

- рост и развитие ребенка, а также наличие задержки внутриутробного развития (если имеется);
- точное месторасположения плаценты, пуповины и малыша;
- количество околоплодных вод.

Доплерометрия дает возможность оценить кровоток по сосудам пуповины и плаценты. По состоянию кровотока можно судить о качестве внутриутробного питания малыша и предположить его гипоксию (недостаток кислорода). Кроме того, врач может дополнительно назначить кардиотокографию.

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.

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.