

## **О необходимых исследованиях во время беременности**

### **Календарь медицинского наблюдения**

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.

### **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.

1. Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов малого таза и плода. УЗИ позволяет наиболее точно определить срок беременности и родов. УЗИ плода при подозрении на неправильное положение и/или предлежание плода для уточнения диагноза.
2. Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 (далее – ВИЧ) и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.
3. Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.

4. Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.
5. Определение антител к бледной трепонеме (*Treponema pallidum*) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.
6. Определение антител класса G (IgG) и класса М (IgM) к вирусу краснухи (*Rubella virus*) в крови однократно при 1-м визите в 1-м или 2-м триместрах беременности.
7. Определение антигена стрептококка группы В (*S. agalactiae*) в отделяемом ретро-цервикального канала в 35-37 недель беременности.
8. Микроскопическое исследование влагалищных мазков при 1-м визите и в 3-м триместре беременности, включая микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (*Neisseria gonorrhoeae*), микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на трихомонады (*Trichomonas vaginalis*), микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы.
9. Микробиологическое (культуральное) исследование средней порции мочи на бактериальные патогены однократно на выявление бессимптомной бактериурии при 1-м визите.
10. Определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор) однократно при 1-м визите.
11. Определение антирезусных антител при 1-м визите, затем при отсутствии антител в 18-20 недель беременности и в 28 недель беременности - при отрицательном резусе крови беременной пациентки.
12. Общий (клинический) анализ крови при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности.
13. Биохимическое общетерапевтический анализ крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.
14. Определение нарушения углеводного обмена при 1-м визите и в 24-26 недель беременности.
15. Пероральный глюкозотолерантный тест (ПГТТ) с 75 г глюкозы в 24-28 недель беременности в случае, если у беременной не было выявлено нарушение углеводного обмена.
16. Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) при 1-м визите и перед родами.
17. Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови однократно при 1-м визите.
18. Общий (клинический) анализ мочи при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности к каждой плановой явке.
19. Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазок с поверхности шейки матки и цервикального канала) при 1-м визите во время беременности.
20. ЭКГ
21. Консультации специалистов (терапевт, офтальмолог, ЛОР, 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.

Ошибочно полагать, что какие-то из перечисленных выше анализов являются необязательными или их можно избежать. 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.

А как обстоят дела с другими анализами из обязательного списка? 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  $\beta$ 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 и необходимые анализы и исследования**

После 18 недели гестации (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 мочи. Это следует делать для

своевременной диагностики нарушения работы почек. На каждом визите врач будет оценивать ваш вес, объем живота, высоту стояния дна матки и ряд других важных показателей.

### **Третий триместр беременности: анализы после 28 недели**

С 30 недель беременности работающие женщины имеют право уходить в декретный отпуск (при одноплодной беременности, и с 28 недель при двухплодной и более). Для его оформления им понадобится посетить женскую консультацию и собрать необходимые документы. При наличии показаний проводится 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. Для чего необходим доплер? Все очень просто. 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.

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.

Анализы	1 триместр (0-13 неделя)	2 триместр (14-28 неделя)	3 триместр (28-40 неделя)
Клинический анализ крови	8-10 неделя	в 20 недель	в 30 и 38 недель
Клинический анализ мочи	При каждом посещении	При каждом посещении	При каждом посещении
Группа крови и резус-фактор	При постановке на учет		
Биохимический анализ крови	При постановке на учет		
Анализ крови на сахар	8-10 неделя		в 30 недель
Гинекологический мазок на флору	8-10 неделя	в 20 недель	в 38 недель
Мазок на онкоцитологию	При постановке на учет		
Мазок на урогенитальные инфекции	При постановке на учет, далее на любом сроке при наличии признаков инфекции		
Анализ крови на вирус гепатита В и С, ВИЧ, сифилис (RW – реакция Вассермана)	8-10 неделя		в 30 и 38 недель
Коагулограмма (анализ на свертываемость крови)	При постановке на учет		в 30 недель
Анализ крови на TORCH-инфекции	При постановке на учет		
Анализ крови на титр антител	По показаниям		
Измерения размеров таза	При постановке на учет		
Измерения артериального давления	При каждом посещении	При каждом посещении	При каждом посещении
Измерение веса	При каждом посещении	При каждом посещении	При каждом посещении
Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки		При каждом посещении	При каждом посещении
Посещение гинеколога	1 раз в 3 недели	2 раза в месяц	с 30 недель 1 раз в 7-10 дней
Консультации специалистов	окулист, ЛОР, стоматолог, терапевт, эндокринолог		окулист, терапевт
УЗИ*	в 10-14 недель	в 20-24 недели	в 32-36 недели
Пренатальная диагностика	Двойной тест (анализ крови на ХГЧ и РАРР) в 8-13 недель	Тройной тест (анализ крови на ХГЧ, АФП, свободный эстриол) в 16-18 недель	
ЭКГ	При постановке на учет		
Осмотр шейки матки на ИЦН		16-18 недель	
Тест на шевеления		с 28 недель	
КТГ (кардиотокограмма)**			с 32 недели еженедельно
Допплер-исследование***			30-32 недели
Выдача обменной карты и больничного листа****			в 30 недель

**\* На сроке 10-14 недель УЗИ проводится для:**

- ✦ определения срока беременности (срок установленный по УЗИ в начале беременности, является более объективным в сравнении с УЗИ, проведенным позднее);
- ✦ определения количества плодов;
- ✦ определение состояния тела и шейки матки;
- ✦ определение прикрепления плаценты;
- ✦ выявления пороков развития нервной системы, органов брюшной полости или конечностей.

**На сроке 20-24 недель УЗИ проводится для:**

- ✦ оценки развития плода;
- ✦ определения пола ребенка;
- ✦ изучения состояния плаценты (размеры, возраст, место прикрепления);
- ✦ исключение/выявления пороков развития и внутриутробного инфицирования плода.

**На сроке 30-34 недели УЗИ проводится для:**

- ✦ изучения состояния плаценты;
- ✦ оценки развития плода;
- ✦ определения положения ребенка в матке (головное или тазовое предлежание);
- ✦ определения качества и количества околоплодных вод;
- ✦ исключение/выявления пороков развития и внутриутробного инфицирования плода.

**\*\* Кардиотокография** – синхронная запись сердцебиений плода и маточных сокращений при контроле шевелений плода. Женщина находится в положении лежа, на живот устанавливаются датчики, которые фиксируют сокращения. Длительность процедуры от 20 до 60 минут.

**\*\*\* Допплерография** – исследование, позволяющее оценить кровоток в сосудах матки, плаценты и основных сосудах ребенка. Исследование позволяет узнать, достаточно ли кислорода и питательных веществ получает ребенок.

**\*\*\*\* Декретный отпуск** выдается одновременно продолжительностью 140 календарных дней (70 календарных дней до родов и 70 календарных дней после родов). При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается одновременно **с 28 недель беременности** продолжительностью 194 календарных дня (84 календарных дня до родов и 110 календарных дней после родов).

Без обменной карты женщины примут только в специализированный роддом.



