



## Какие обследования необходимо пройти во время беременности?

Ожидание появления малыша в семье – это самый радостный и волнующий момент в жизни каждого из родителей. Это также время в течение, которого возникает множество вопросов и сложностей – беременность, сопровождается значительными изменениями в организме женщины и растущего плода. Со всеми этими изменениями очень важно будущей маме оставаться здоровой и соблюдать все рекомендации и назначения врача, ведущего беременность. Заботиться о здоровье малыша необходимо начинать с момента планирования беременности. Своевременное обследование будущих родителей при планировании беременности, женщины и плода в течение всей беременности – одно из составляющих рождения здорового ребенка.

**Планирование беременности** и забота о себе, перед тем как стать родителями, также важны, как и поддержание здорового образа жизни в течение беременности. При подготовке к зачатию ребенка важно обследоваться не только женщине, но и мужчине. Врач – гинеколог будущей маме может порекомендовать посетить узких специалистов, пройти различные скрининговые исследования, сдать лабораторные анализы, УЗИ органов малого таза и молочных желез.

### НЕОБХОДИМЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВО ВРЕМЯ 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 M 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 M (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 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. Пероральный глюкозотолерантный тест (ПГТТ) с 75 г глюкозы в 24-28 недель беременности** в случае, если у беременной пациентки из группы высокого риска гестационного сахарного диабета (ГСД)не было выявлено нарушение углеводного обмена.
- 17. Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)** при 1-м визите и перед родами.
- 18. Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови** однократно при 1-м визите.
- 19. Общий (клинический) анализ мочи** при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности.
- 20. Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки** (мазок с поверхности шейки матки и цервикального канала) при 1-м визите во время беременности.

Общее состояние здоровья будущей мамы, особенности течения беременности, наличие хронической патологии и осложнений могут потребовать проведения дополнительных обследований. Полный и необходимый перечень исследований, их сроки проведения определяются только врачом – гинекологом, ведущим беременность.

Каждое из обследований женщины несет в себе ценную информацию для врача – гинеколога, необходимую для правильного ведения беременности и рождения здорового малыша.