

НЕОБХОДИМЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- при 1-м визите - определить срок беременности и родов по дате последней менструации и данным УЗИ органов малого таза
- при 1-м визите - измерить массу тела, рост и рассчитать ИМТ
- рекомендовано измерить артериальное давление (АД) и пульс при каждом визите беременной пациентки.
- при 1-м визите - проводится пальпацию молочных желез.
- при 1-м визите - проводится гинекологический осмотр.
- после 20 недель беременности - рекомендовано измерять окружность живота (ОЖ), высоту дна матки (ВДМ) и ведение гравидограммы при каждом визите беременной пациентки.
- после 34-36 недель беременности - рекомендовано определить положение и предлежание плода при каждом визите беременной пациентки
- Рекомендовано определить частоту сердцебиения плода (ЧСС) при каждом визите беременной пациентки после 20 недель беременности при помощи акушерского стетоскопа или после 12 недель беременности при помощи фетального доплера для подтверждения жизнедеятельности плода.
- после 16-20 недель беременности (после начала ощущения шевелений плода) - проводить опрос беременной пациентки по поводу характера шевелений плода при каждом визите.
- в 3-м триместре - Рекомендовано провести беременной пациентке измерение размеров таза (пельвиометрию)
- УЗИ – скрининг плода при сроке беременности 11-13,6 и 18-20,6 недель.
- рекомендовано направлять беременную пациентку группы высокого риска позднего выкидыша и ПР на проведение УЗИ шейки матки (УЗ-цервикометрии) с 15-16 до 24 недель беременности с кратностью 1 раз в 1-2 недели
- рекомендовано направлять беременную пациентку на проведение кардиотокографии (КТГ) плода с 33 недель беременности с кратностью 1 раз в 2 недели
- при 1-м визите и в 3-м триместре беременности - консультации врача-терапевта и врача-стоматолога, при 1-м визите - врача-офтальмолога.

Лабораторные исследования:

- при 1-м визите и в 3-м триместре беременности - исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови; определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg), определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С, определение антител к бледной трепонеме
- при 1-м визите в 1-м или 2-м триместрах беременности - определение антител класса G (IgG) и класса М (IgM) к вирусу краснухи.

- определение антигена стрептококка группы В (*S. agalactiae*) в отделяемом цервикального канала в 35-37 недель беременности
- при 1-м визите и в 3-м триместре беременности - микроскопическое исследование влагалищных мазков на гонококк, трихомонады, дрожжевые грибы.
- при 1-м визите - микробиологическое (культуральное) исследование средней порции мочи на бактериальные патогены однократно на выявление бессимптомной бактериурии.
- при 1-м визите - определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор) однократно. Рекомендовано направлять резус-отрицательную беременную пациентку на определение антирезусных антител при 1-м визите, затем при отсутствии антител в 18-20 недель беременности и в 28 недель беременности
- при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности - проведение общего (клинического) анализа крови.
- при 1-м визите и в 3-м триместре беременности - проведение биохимического общетерапевтического анализа крови.
- при 1-м визите и в 24-26 недель беременности - определение нарушения углеводного обмена.
- в 24-28 недель беременности - проведение перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) с 75 г глюкозы.
- при 1-м визите и перед родами - проведение коагулограммы (ориентировочного исследования системы гемостаза).
- при 1-м визите - исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови однократно.
- при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности - проведение общего (клинического) анализа мочи.
- Рекомендовано после 22 недель беременности во время каждого визита беременной пациентки определять белок в моче с помощью специальных индикаторных полосок.
- при 1-м визите - проведение цитологического исследования микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала).