

**Во время беременности рекомендовано проведение следующих исследований:**

- ВИЧ в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.
- Гепатит В и С в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.
- Бледная трепонема в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.
- Стрептококк группы В в отделяемом цервикального канала в 35-37 недель беременности.
- Микроскопическое исследование влагалищных мазков при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.
- Микробиологическое исследование средней порции мочи на бактериальные патогены однократно при 1-м визите.
- Группа крови и резус-фактор однократно при 1-м визите. (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. У резус-отрицательных женщин следует определить резус - фактор мужа/партнера)
- Общий клинический анализ крови при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности.
- Биохимический анализ крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.
- Определение нарушений углеводного обмена в 24-26 недель беременности.
- Проведение коагулограммы при 1-м визите и перед родами.
- Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) и определение содержания антител к тиреопероксидазе (АТ к ТПО) в крови однократно при 1-м визите.
- Проведение общего анализа мочи при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности.
- Проведение цитологического исследования микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала) при 1-м визите во время беременности.
- Каждая беременная обязательно должна посетить кабинет антенатальной охраны плода, в котором проводятся ультразвуковые скрининговые исследования: I исследование в сроке 11 - 13 недель 6 дней, II исследование – в 18 - 20 недель 6 дней. При наличии необходимых показаний могут быть назначены дополнительные УЗИ. Сразу после проведения I скрининга пациентка направляется на обязательную сдачу крови для программного расчёта индивидуального риска хромосомной патологии плода и осложнений беременности.
- Для оценки состояния плода проводится кардиотокография (КТГ) с 32 недель беременности с кратностью 1 раз в 2 недели.
- Регистрация ЭКГ однократно при первом визите и однократно в 3м триместре
- Консультация медицинского психолога однократно при 1-м визите и однократно в 3-м триместре.
- Консультация терапевта однократно при 1-м визите и однократно в 3-м триместре.
- Консультация врача стоматолога однократно при 1-м визите и однократно в 3-м триместре.
- Консультация врача офтальмолога однократно при 1-м визите.
- Консультация врача генетика однократно при выявлении у женщины и /или ее супруга/ партнера факторов риска рождения ребенка с хромосомной или генной аномалией.
- Консультация кардиолога при патологических изменениях ЭКГ.