

Регламент обследования при беременности.

1. При физиологическом течении беременности осмотры беременных женщин проводят:

Специалист	Кратность	Сроки проведения
Акушер-гинеколог	Не менее 5 раз за период беременности	-
Терапевт	Не менее 2 раз	первый осмотр не позднее 7 - 10 дней от первичного обращения в женскую консультацию
Стоматолог	Не менее одного раза	-
Офтальмолог	Не менее одного раза	Не позднее 14 дней после первичного обращения в женскую консультацию
Другие специалисты	По показаниям	С учетом сопутствующей патологии

2. При физиологическом течении беременности проводятся следующие физикальное (клинико-инструментальное) обследования:

Название обследования	Сроки проведения	Кратность
Ультразвуковое обследование при беременности (УЗИ)	1 скрининг (комбинированный): 11 недель - 13 недель и 6 дней 2 скрининг: 19 недель - 21 неделя	Не менее 2 раз
Измерение массы тела, рост и рассчитать ИМТ (масса тела в кг / рост в м ²)	С момента постановки на диспансерный учет	На каждом приеме
Измерение артериального давления	С момента постановки на диспансерный учет	На каждом приеме
Пальпация молочных желез	Однократно, по показаниям повторно	При 1-м визите
Гинекологический осмотр	Однократно, по показаниям повторно	При 1-м визите
Измерение ОЖ и ВДМ	После 20 недель	При каждом визите

	беременности	
Определение ЧСС плода	После 12 недель	При каждом визите (с использованием стетоскопа и/или фетального доплера)
Пельвиометрия	Однократно	При 1-м визите

3. Порядок лабораторного обследования при нормально протекающей беременности

Наименование лабораторного обследования	Срок проведения	Кратность
Определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2	2 раза	При первом визите и 3-ем триместре (до 36 недель).
Определение антител классов М, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови	2 раза	При первом визите и 3-ем триместре (до 36 недель).
Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	2 раза	При первом визите и 3-ем триместре (до 36 недель).
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи в крови	2 раза	При первом визите и 2-ом триместре (до 22 недель).
Определение антигена стрептококка группы В	Однократно	В 35-36 недель беременности
Микроскопическое исследование влагалищных мазков на гонококк (Neisseria gonorrhoeae), микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на трихомонады (Trichomonas vaginalis), микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы	2 раза	При 1-м визите и в 3-м триместре
Микробиологическое (культуральное) исследование средней порции мочи на бактериальные патогены на выявление бессимптомной	Однократно	При 1-м визите

бактериурии		
Определение группы крови и резус фактора*	Однократно	При 1-м визите
*Рекомендовано направлять резус-отрицательную беременную пациентку на определение антирезусных антител	3 раза	При 1-м визите, затем при отсутствии антител в 18-20 недель беременности и в 28 недель беременности
Общий анализ крови	3 раза	При 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности
Биохимический анализ крови (определение общего белка, мочевины, креатинина, общего билирубина, прямого билирубина, аланинаминотрансферазы (АЛТ), аспартатаминотрансферазы (АСТ) и глюкозы).	2 раза	При 1-м визите и в 3-м триместре беременности
Определение нарушения углеводного обмена (уровень гликемии натощак, ПГТТ в 24-26 недель)	2 раза	При 1-м визите и в 24-26 недель беременности
Коагулограмма (активированное частичное, тромбопластиновое время (АЧТВ), фибриноген, протромбиновое время и количество тромбоцитов.	Однократно	При 1-м визите
Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ)	Однократно	При 1-м визите * Референсное значение уровня ТТГ у беременной женщины составляет <3,0 МЕ/мл. При ТТГ ≥ 3,0 МЕ/мл беременную женщину следует направить на консультацию к врачу-

		эндокринологу
Общий клинический анализ мочи	3 раза	При 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности
Цитологического исследования микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)	1 раз	При 1-м визите