



Современная медицина предлагает множество способов диагностики беременности, чтобы будущие мамы и их малыши чувствовали себя как можно комфортнее все девять месяцев, а затем успешно сдали самый главный свой экзамен. Что же означает термин «скрининговый триместр»? Само слово «скрининг» переводится как «просеивание».

НЕ ПРЕНЕБРЕГАЙТЕ ОСМОТРАМИ!

Регулярно посещать женскую консультацию нужно не для лечения (беременность – не болезнь!), а для профилактики непредвиденных трудностей. Возможно, перспектива просиживать часами в поликлинике и не покажется вам привлекательной. Но не поддавайтесь негативным эмоциям. Захватите из дома недочитанный журнал, плеер с любимым диском. Можете просто мысленно пообщаться со своим малышом – это замечательный способ поднять настроение.

ПРОСТИЕ ПРАВИЛА

- Внимательно прислушивайтесь к рекомендациям и не стесняйтесь спрашивать обо всем, что вас интересует.
- Прежде чем идти на прием, обдумайте свои вопросы. Не полагайтесь на память: в самый нужный момент она может подвести. Лучше заранее все запишите.

• Если вас что-то беспокоит (бессонница, общее недомогание, появившиеся выделения), не думайте, что это пустяк, а сразу же сообщите доктору. Имеет значение не большее или меньшее число посещений женской консультации, а наполненность этих визитов нужной для женщины информацией и проведением диагностических и лечебно-профилактических мероприятий с доказанной эффективностью.

• С первых недель беременности начните общаться с врачом. Это гарантия того, что вы с малюткой будете под надежной защитой. Вы узнали, что скоро будете мамой? Не откладывайте визит к доктору. Встаньте на учет в женской консультации своевременно.



При сроке 35–36 недель беременности каждая женщина письменно информируется о месте родоразрешения с учетом имеющихся заболеваний матери и плода в соответствии с 3-уровневой системой оказания медицинской помощи матерям и детям в период родов и послеродовом периоде.



Тиражировано в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014–2020 годы», подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Министерство здравоохранения Амурской области.
ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики». г. Благовещенск, ул. Шимановского, 45, тел. 33-33-53.

www.aocmp.ru  [@aocmp_blg](https://www.instagram.com/aocmp_blg)



**Ранняя постановка
на диспансерный
учет по беременности**

Обследование лучше начать при подготовке к беременности (даже женщинам, ощущающим себя вполне здоровыми).

Беременность — это двойная нагрузка на женский организм, а соответственно и на каждый орган, при таком обследовании можно выяснить:

- нет ли хронических (скрытых) заболеваний будущей мамы, которые могут осложнить вынашивание будущей беременности. Если есть — возможна их коррекция, лечение в плане подготовки к беременности;
- нет ли хронических (скрытых) инфекций половых путей (и других инфекционных заболеваний) у женщины и мужчины, которые могут отрицательно влиять на развитие ребенка, на течение беременности. При наличии таковых — излечение их до беременности, исключение осложнений, связанных с ними;
- нет ли препятствий вообще к зачатию, вынашиванию беременности;
- имеется ли иммунитет к инфекциям (в частности, к вирусу краснухи), заражение которыми во время беременности может приводить к серьезным порокам развития плода и так далее.



Но учитывая общую тенденцию к увеличению гинекологической патологии и наличие некоторых состояний, которые могут не выявляться при обычном, неуглубленном обследовании, всё-таки лучше не затягивать с первым посещением врача.

Итак, вы беременны. Для кого-то это случайность и неожиданность, для кого-то — большая и долгожданная радость. Если вы обдумали все за и против, пришли к точному решению и намерены выносить и родить здорового малыша, не стоит затягивать с визитом к врачу.

ПОСТАНОВКА НА УЧЕТ

Беременная должна встать на учет в женскую консультацию как можно раньше. И это не зависит никаким образом от уровня ваших познаний в гинекологии и медицине. Помощь и наблюдение квалифицированного акушера-гинеколога должны начаться на ранних сроках беременности.

ПЕРВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Рекомендуется начать общее обследование и встать на диспансерный учет в медицинское учреждение на сроке примерно 7–8 недель беременности. Такой ранний охват беременных женщин врачебным наблюдением позволяет своевременно провести диагностику состояния женщины и решить вопрос о возможности (целесообразности) вынашивания беременности.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Если имеются противопоказания для продолжения беременности, то до 12-недельного срока ее можно прервать самым щадящим методом. Кроме того, раннее взятие на учет позволяет с наименьшим процентом ошибок диагностировать срок беременности, своевременно поставить вопрос о рациональном трудоустройстве и по показаниям обеспечить оздоровление беременной женщины.

Ранняя постановка на учет и в последующем регулярное посещение беременной врача во многом определяют нормальное течение беременности и исход родов для матери и плода. Выявить наследственные заболевания, оценив риск, постараться предотвратить осложнения беременности можно с помощью программы дородового исследования.

«СКРИНИНГОВЫЙ ТРИМЕСТР»

Проводится он на 11-14-й неделе беременности. По сравнению с подобными исследованиями во втором триместре именно он считается более точным, с минимальным процентом ложно-положительных результатов. С помощью специальной компьютерной программы, которая позволяет рассчитать комбинированный риск хромосомных аномалий развития плода по результатам биохимического анализа крови женщины и УЗИ, специалисты оценивают состояние маленького. Все манипуляции занимают всего 2–2,5 часа. Во время ультразвукового исследования врач определит и внесет в анкету размер крохи от копчика до темени (КТР), толщину воротникового пространства — шейной складки, места скопления подкожной жидкости (ТВП). Эти параметры позволят максимально точно определить срок зачатия, многоплодную беременность и ее тип, что очень важно для правильного наблюдения такой беременности, а также косвенные признаки возможных нарушений развития плода. Все данные вносятся в анкету и учитываются при дальнейшей диагностике.

