**АЛГОРИТМ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование исследования** | **1-й триместр** | **2-й триместр** | **3-й триместр** |
| **Физикальное обследование** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование исследования** | **1-й триместр** | **2-й триместр** | **3-й триместр** |
| Сбор анамнеза | При 1-м визите | | |
| Оценка риска ТЭО | При 1-м визите, далее – по показаниям | | |
| Оценка жалоб | При каждом визите | | |
| Общий осмотр | При 1-м визите | | |
| Измерение роста, массы тела, ИМТ | При каждом визите | | |
| Измерение АД и пульса | При каждом визите | | |
| Пальпация молочных желез | При 1-м визите | | |
| Гинекологический осмотр | При 1-м визите, далее - по показаниям | | |
| Определение срока беременности и родов | При 1-м визите | | |
| Измерение ОЖ, ВДМ и заполнение гравидограммы | - | При каждом визите после 20 недель | При каждом визите |
| Опрос на предмет характера шевелений плода | - | При каждом визите после 16-  20 недель (после начала ощущения шевелений плода) | При каждом визите |
| Определение положения и предлежащей части плода | - | - | При каждом визите после 34-36 недель |
| **Лабораторные диагностические исследования** | | | |
| Направление на исследование уровня ХГ в сыворотке крови или в моче | При 1-й явке в 1- м триместре и отсутствии УЗИ для диагностики беременности | - | - |
| Направление на исследование уровня антител классов M, G к ВИЧ-1/2 и антигена p24 в крови | Однократно при 1-м визите (+обследование партнера пациентки) | | Однократно в 3-м триместре |
| Направление на определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В в крови | Однократно при 1-м визите (+обследование партнера пациентки) | | Однократно в 3-м триместре |
| Направление на определение суммарных антител классов М и G к вирусу гепатита С в крови | Однократно при 1-м визите (+обследование партнера пациентки) | | Однократно в 3-м триместре |
| Направление на определение антител к бледной трепонеме в крови | Однократно при 1-м визите (+обследование партнера пациентки) | | Однократно в 3-м триместре |
| Направление на определение антител классов М и G к вирусу краснухи в крови | Однократно при 1-м визите | | - |
| Направление на микроскопическое исследование влагалищных мазков, 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 | Однократно при 1-м визите | | Однократно в 3-м триместре |
| Направление на определение основных групп по системе AB0 и антигена D системы Резус (резус-фактор) | Однократно при 1-м визите (+определение резус-фактора партнера пациентки у резус-отрицательных пациенток) | | |
| Направление на определение антирезусных антител у резус-отрицательных женщин (при резус- отрицательной принадлежности крови партнера определение антител к антигенам системы Резус не проводится) | При 1-м визите | В 180-200 недель | В 280 недель |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование исследования** | **1-й триместр** | **2-й триместр** | **3-й триместр** |
| Направление на проведение общего (клинического) анализа крови | Однократно при 1-м визите | Однократно во 2- м триместре | Однократно в 3-м триместре |
| Направление на проведение биохимического общетерапевтического анализа крови | Однократно при 1-м визите | | |
| Направление на определение уровня глюкозы в крови | При выявлении уровня глюкозы венозной крови натощак ≥7,0 ммоль/л | | |
| Направление на проведение ПГТТ | - | В 240-280 недель, если не было выявлено нарушение  углеводного обмена или не проводилось обследование на ранних сроках беременности | - |
| Направление на исследование уровня ТТГ и определение содержания антител к тиреопероксидазе (АТ-ТПО) в крови | Однократно при 1-м визите | | |
| Направление на проведение общего (клинического) анализа мочи | Однократно при 1-м визите | Однократно во 2- м триместре | Однократно в 3-м триместре |
| Проведение определение белка в моче с помощью специальных индикаторных полосок или в лабораторных условиях | - | При каждом визите после 22 недель | При каждом визите |
| Направление на проведение цитологического исследования микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала) | При 1-м визите. Проводится в зависимости от даты предыдущего исследования, его результатов, наличия инфекции, вызванной вирусом папилломы человека, возраста пациентки согласно клиническим рекомендациям  «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки» 2020 г. | | |
| Направление на микробиологическое (культуральное) исследование мочи на бактериальные патогены с применением автоматизированного посева | Однократно при 1-м визите | | |
| Направление на бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (*S. agalactiae*) или определение ДНК стрептококка группы В (*S.agalactiae*) во влагалищном мазке и ректальном мазке методом ПЦР | - | - | Однократно в 350-  370 недель |
| Скрининг 1-го триместра (исследования уровня ХГ в сыворотке крови, уровня белка А, связанного с беременностью, в крови (РАРР-А)) | В 110-136 недель | - | - |
| **Инструментальные диагностические исследования** | | | |
| Направление на УЗИ матки и придатков (до 96 недель беременности) или УЗИ плода (после 100 недель беременности) | При 1-м визите в 1-м триместре беременности и сроке задержки менструации ≥7 дней | - | - |
| Направление на УЗИ плода | В 11-136 недель (в составе скрининга 1-го триместра) + измерение пульсационного индекса (PI) | В 18-206 недель  (УЗ-скрининг 2- го триместра) + УЗИ шейки матки (УЗ-  цервикометрия) | В 340-356 недель |
| Направление на повторное УЗИ плода | При высоком риске ХА и/или пороков развития плода,  ассоциированных с ХА по данным скринингового  УЗИ | При высоком риске ХА и/или пороков развития плода,  ассоциированных с ХА по данным скринингового  УЗИ | При подозрении на неправильное положение или предлежание плода, при отсутствии ЧСС или нарушении ЧСС плода, при  несоответствии  размеров матки и срока беременности |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование исследования** | **1-й триместр** | **2-й триместр** | **3-й триместр** |
| Направление на ультразвуковую допплерографию маточно-плацентарного и фетоплацентарного кровотока | - | В 180-206 недель в группе  высокого риска акушерских и перинатальных осложнений | В 300-336 недель в группе высокого риска акушерских и перинатальных осложнений |
| Направление на регистрацию электрокардиограммы | Однократно при 1-м визите | | Однократно в 3-м триместре |
| Аускультация плода с помощью фетального допплера или стетоскопа акушерского | - | При каждом визите с 220 недель | При каждом визите |
| Направление на КТГ плода | - | - | С 320 недель с кратностью 1 раз в 2 недели |
| Проведение пельвиометрии | - | - | Однократно |
| **Консультации смежных специалистов** | | | |
| Направление на консультацию врача-терапевта | Однократно при 1-м визите | | Однократно в 3-м триместре |
| Направление на консультацию врача-стоматолога | Однократно при 1-м визите | | Однократно в 3-м триместре |
| Направление на консультацию врача-офтальмолога | Однократно при 1-м визите | | |
| Направление на консультацию врача-генетика | Однократно при выявлении у пациентки и/или ее мужа/ партнера факторов риска рождения ребенка с хромосомной или генной аномалией | | |
| Направление на консультацию врача-кардиолога | При патологических изменениях электрокардиограммы | | |
| Направление на консультацию медицинского психолога | Однократно при 1-м визите | | Однократно в 3-м триместре |
| **Назначение лекарственных препаратов** | | | |
| Назначение приема фолиевой кислоты\*\* | 400-800 мкг в день перорально | - | - |
| Назначение приема калия йодида\*\* | 200 мкг в день перорально | 200 мкг в день перорально | 200 мкг в день перорально |
| Назначение приема колекальциферола\*\* в группе высокого риска гиповитаминоза витамина D | 500-1000 МЕ в  день перорально | 500-1000 МЕ в  день перорально | 500-1000 МЕ в день перорально |
| Назначение введения иммуноглобулина человека антирезус Rho[D] резус-отрицательной пациентке с отрицательным уровнем антирезусных антител | - | - | В дозе, согласно инструкции к препарату, внутримышечно в 28-30 недель |