

**Услуги по дородовому наблюдению беременных при резус отрицательной крови у матери**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

<b>❖ Объем амбулаторного наблюдения до 12 недель беременности</b>		<b>Примечания</b>
1- консультация акушера-гинеколога		
2 – консультация акушера-гинеколога		
3 – консультация акушера-гинеколога		
<b>Ультразвуковое исследование</b>		
<b>1- Ультразвуковое исследование (диагностическое)</b>		
<b>2- Ультразвуковое скрининговое исследование в сроке 11 -13 недель )</b>		
<b>Анализ крови на биохимический скрининг (ХГЧ, РАРР) (11-13 недель, после УЗИ)</b>		
<b>Клинический анализ крови</b>		
<b>Общий анализ мочи</b>		
<b>Общий анализ мочи</b>		
<b>Ан. крови на группу крови по системе А,В, О</b>		
<b>АН. крови на резус фактор</b>		
<b>Анализ крови на резус антитела (при1й явке и в 12 недель)</b>		
<b>Биохимический ан. крови:</b> общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, щелочная фосфотаза		
<b>Ан. крови на гормоны:</b> ТТГ, Т4св., Т3св., АТ к ТТГ АТ к ТПО, тестостерон ( с 7недели бер-ти)		
<b>Коагулограмма</b> (к-во trb, время свертывания, агрегация trb., АЧТВ, фибриноген, протромб.время, Д-Димер, Волчаночный антикоагулянт		
<b>Ан. крови на ВИЧ</b> (определение АТ классов М, Г к ВИЧ-1 и ВИЧ-2)		
<b>Ан. крови на сифилис</b> ( АТ к Treponema pallidum)		
<b>Ан. крови на гепатит В</b> (АТ классов М, Г к АГ вир. Гепатита В)		
<b>Ан. крови на гепатит С</b> (АТ классов М, Г к АГ вир. Гепатита С)		
<b>Ан. крови на TORCH-комплекс Ig G, IgM</b> на краснуху, токсоплазмоз, цитомегаловирус, герпес 1 и 2тип		
<b>Цитологическое исследование шейки матки (эндоц-, экзоцервикс)</b>		
<b>Обследование на инфекции</b>		
<b>Микроскопическое исследование мазков</b> из влагалища, цервикального канала и уретры (грибы, трихомонады, гонококк)		
<b>Микробиологическое исследование (посев)</b> отделяемого женских половых органов ( <b>влагалище</b> ) на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам		
<b>Микробиологическое исследование (посев)</b> отделяемого женских половых органов ( <b>шейка матки</b> ) на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам		
<b>Полимеразная цепная реакция (ПЦР)</b> Chlamydia trachomatis, Cytomegalovirus, Mycoplasma genitalium, Нерпес, ВПЧ (16, 18тип)		
<b>Микробиологическое исследование (посев)</b> на Ureaplasma urealyticum, Mycoplasma hominis		
<b>Консультации специалистов</b>		
<b>Консультация терапевта</b>		
<b>ЭКГ (электрокардиография)</b>		
<b>Консультация стоматолога</b>		
<b>Консультация офтальмолога</b>		
<b>Консультация отоларинголога (ЛОР)</b>		
<b>❖ Объем амбулаторного наблюдения с 13-29 недели беременности</b>		<b>Примечания</b>
<b>Явка к гинекологу</b>		
1- консультация акушера-гинеколога (16-18 недель)		
2 – консультация акушера-гинеколога (20-22 недель)		
3 – консультация акушера-гинеколога (24-26 недель)		
4 – консультация акушера- гинеколога (28 недель) после УЗИ и доплерометрии		
<b>Ультразвуковое исследование</b>		
<b>Цервикометрия (УЗИ состояния шейки матки)</b> в сроке 15 недель		
<b>Ультразвуковое скрининговое исследование</b> в сроке 18-21 недель		
<b>Ультразвуковое исследование плода</b> в сроке 28недель		
<b>Доплерометрия (УЗИ)</b> в сроке 26-28недель		
<b>Лабораторные исследования (13-29недель)</b>		
<b>Анализ крови на биохимический скрининг</b> (АФП, бета-ХГЧ, св. эстрол)		
(16-18недель - при отсутствии б/х скрининга I-триместра)		
<b>Клинический анализ крови</b> - 18-20 недель		
<b>Клинический анализ крови</b> - 24-26 недель		

<b>Анализ крови на резус антитела ( 16 недель; 20недель;24недели; 28 недель)</b>	
<b>Анализ крови на глюкозу - 22недели</b>	
<b>Биохимический ан. крови:</b> общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, щелочная фосфотаза ( 28 недель)	
<b>Коагулограмма</b> (к-во trb, время свертывания, агрегация trb., АЧТВ, фибриноген, протромб.время, Д-Димер в 28 недель	
<b>Общий анализ мочи (до визита врача)</b>	
<b>Общий анализ мочи (до визита врача)</b>	
<b>Общий анализ мочи (до визита врача)</b>	
<b>Общий анализ мочи (до визита врача)</b>	
<b>Посев</b> средней порции мочи (после 14нед.)	
<b>Анализ кала</b> на яйца глистов (после 14 недель)	

**Консультации специалистов**

<b>Консультация терапевта</b> (29-30недель)	
<b>Консультация стоматолога</b> (29-30недель)	

**❖ Объем амбулаторного наблюдения с 30 -40 недели беременности**

1- консультация акушера-гинеколога (30 недель)	
2 – консультация акушера-гинеколога (32недели)	
3 – консультация акушера-гинеколога (34 недель)	
4 - консультация акушера- гинеколога (36недель)	
5 - консультация акушера-гинеколога (38недель)	
6 - консультация акушера-гинеколога (40недель)	

**Инструментальные исследования**

Ультразвуковое исследование плода (32-34 недели)	
Доплерометрия (32-34недели)	
Ультразвуковое исследование плода (36-38 недели)	
Доплерометрия (36-38недели)	
Кардиотография плода (33 недели)	
Кардиотография плода (35 недели)	
Кардиотография плода (37-38 недель)	

**Лабораторные исследования**

<b>Клинический анализ крови - 30-32 недели</b>	
<b>Клинический анализ крови - 36-37 недель</b>	
<b>Анализ крови на резус антитела (32недели, 36недель, 40недель)</b>	
<b>Биохимический ан. крови:</b> общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, щелочная фосфотаза (37 недель)	
<b>Коагулограмма</b> (к-во trb, время свертывания, агрегация trb., АЧТВ, фибриноген, протромб.время, Д-Димер) в 35 недель	
<b>Общий анализ мочи (до визита врача)</b>	
<b>Общий анализ мочи (до визита врача)</b>	
<b>Общий анализ мочи (до визита врача)</b>	
<b>Общий анализ мочи (до визита врача)</b>	
<b>Общий анализ мочи (до визита врача)</b>	
<b>Микроскопическое исследование мазков</b> из влагалища, цервикального канала и уретры (грибы, трихомонады, гонококк) - 30недель	
<b>(Микробиологическое исследование (посев)</b> отделяемого женских половых органов ( <b>шейка матки</b> ) на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам – (30 недель)	
<b>(Микроскопическое исследование мазков</b> из влагалища, цервикального канала и уретры (грибы, трихомонады, гонококк) (37недель)	
<b>Микробиологическое исследование (посев)</b> отделяемого женских половых органов ( <b>влагалище</b> ) на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам (37недель)	
<b>Ан. крови на ВИЧ</b> (определение АТ классов М, G к ВИЧ-1 и ВИЧ-2) -30 недель	
<b>Ан. крови на сифилис</b> ( АТ к Treponema pallidum) - 30 недель	
<b>Ан. крови на гепатит В</b> (АТ классов М, G к АГ вир. Гепатита В) - 30нед.	
<b>Ан. крови на гепатит С</b> (АТ классов М, G к АГ вир. Гепатита С) -30 нед.	
<b>Ан. крови на ВИЧ</b> (определение АТ классов М, G к ВИЧ-1 и ВИЧ-2) -37 недель	
<b>Ан. крови на сифилис</b> ( АТ к Treponema pallidum) - 37 недель	
<b>Ан. крови на гепатит В</b> (АТ классов М, G к АГ вир. Гепатита В) - 37нед.	
<b>Ан. крови на гепатит С</b> (АТ классов М, G к АГ вир. Гепатита С) -37 нед.	

\* При осложненном течении беременности и сопутствующей патологии частота, кратность осмотров и консультаций врача-акушера-гинеколога и врачей-специалистов определяется индивидуально лечащим врачом акушером-гинекологом ( не включено в стоимость услуг по договору)

**NB! Консультация врача-генетика – по показаниям и в возрасте старше35лет**  
( не включено в стоимость услуг по договору)