

Факторы риска и медицинское наблюдение

Чтобы Ваша беременность протекала **без проблем**, должны выполняться всего **несколько условий**:

- ✓ регулярное посещение акушера-гинеколога, исполнение всех его рекомендаций и назначений;
- ✓ соблюдение личной гигиены;
- ✓ правильный режим труда и отдыха;
- ✓ рациональное питание;
- ✓ выполнение гимнастических упражнений;
- ✓ хороший психологический климат в семье, помощь членов Вашей семьи;
- ✓ положительная установка на благоприятный исход предстоящих родов.

При физиологически протекающей беременности:

- Акушер-гинеколог: 1 раз в месяц до 28 нед, 2 раза в месяц до 37 нед, затем – каждую неделю до родов
- Осмотр терапевта 2 раза: при постановке на учет и в 30 нед
- Стоматолог после 16 нед
- Офтальмолог при постановке на учет
- Оториноларинголог при постановке на учет
- Другие специалисты – по показаниям

На приеме акушера-гинеколога

- Измерение артериального давления, пульса
- Измерение массы тела
- Определение размеров матки

Со 2 половины беременности:

- Выслушивание сердцебиения плода

В поздние сроки:

- Определение положения плода

При физиологически протекающей беременности:

- Клинический анализ крови 1 раз в месяц
- Биохимический анализ крови при постановке на учет, в 18, 30 нед
- Гемостазиограмма при постановке на учет и в 36-37 нед
- Общий анализ мочи при каждом посещении
- Бактериоскопический мазок при первом посещении и в 30 нед
- Группа крови и резус фактор
- Кровь на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С – при постановке на учет, в 30 нед, за 2-3 нед до родов

Инструментальные методы обследования: УЗИ

6-14 нед

- Уточнение срока беременности
- Выявление многоплодия
- Выявление врожденных дефектов развития (ТВП, носовая кость)

20-24 нед

- Выявление пороков развития
- Выявление хромосомных заболеваний
- Место прикрепления плаценты

32-34 нед

- Состояние плода
- Поздно проявляющиеся дефекты развития

В 26-27 нед доплерометрия – оценка кровотока в системе мать-плацента-плод

Инструментальные методы: КТГ

это «проверка» сердечной деятельности
плода

- Проводится в 33, 35, 38 нед
- Длится 40-60 мин
- С регистрацией шевелений плода
- При наличии показаний врач может посчитать необходимым провести стрессовый тест

Факторы риска

- На первом приеме врач собирает анамнез (перенесенные заболевания, наследственность), сведения о менструальной функции, семейно-половой и акушерский анамнез, выясняет вредные привычки.
- Основная цель – определить факторы риска течения беременности и выработать оптимальную тактику ведения беременности.
- Чем более достоверна и подробна получаемая врачом информация, тем точнее будет определен объем необходимого наблюдения.

Оценка факторов риска

Низкая степень – до 15 баллов

Средняя степень риска – 15-25 баллов

Высокая степень риска – более 25 баллов

Спасибо за внимание

