

ПОДГОТОВКА К БЕРЕМЕННОСТИ

- Консультация акушера-гинеколога: анамнез, осмотр на кресле.

Исследования отделяемого половых органов:

- Микроскопическое исследование отделяемого (цервикальный канал+влагалище+уретра) (50.0.H51.510)
 ФЛОРОЦЕНОЗ - комплексное исследование (включает NCMT) (13.44.D2.900)
 Скрининг рака шейки матки (жидкостная цитология BD ShurePath) с ВПЧ- тестом (15.0.D20.900)

Лабораторные исследования крови и мочи

Обязательно

- Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой (5DIFF) (1.0.D2.202)
 Группа крови + Резус-фактор (2.0.D3.202)
 ВИЧ (антитела и антигены) (11.7.A1.201)
 Поверхностный антиген вируса гепатита В (австралийский антиген, HBsAg) (11.2.A1.201)
 Антитела к вирусу гепатита С, сум. (Anti-HCV) (11.3.A3)
 Микрореакция на сифилис качественно (RPR) (11.6.A1.201)
 Антитела к вирусу краснухи, IgG (11.11.A2.201)
 Железо (4.8.A1.201)
 Трансферрин (4.8.A3.201)
 Ферритин (4.8.A4.201)
 Латентная железосвязывающая способность сыворотки (4.8.A2.201)
 Глюкоза (4.4.A1.205)
 ТТГ (тиреотропный гормон) (7.1.A1.201)
 Т4 (тироксин) общий (7.1.A4.201)
 Общий анализ мочи (6.1.D1.401)

При наличии у женщины прививочного сертификата с указанием вакцинации против краснухи (дата вакцинации, серия и номер вакцины) скрининг не показан.

* ВОЗ НЕ рекомендует проводить рутинный скрининг на цитомегаловирус, вирус простого герпеса (типа 2) и токсоплазму.

Желательно

- Антитела к вирусу кори, IgG (11.12.A2.201) ***
 Антитела к вирусу Варицелла-Зостер (Varicella-Zoster), IgG (11.49.A3.201) ***
 Гомоцистеин (4.5.A10.201)
 25-ОН витамин D, суммарный (кальциферол) (4.9.A8.201)

** При наличии сертификата с указанием вакцинации против кори и ветряной оспы (дата вакцинации, серия и номер вакцины) скрининг против указанных инфекций не показан.

Инструментальные обследования

- Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов малого таза на 12–16-й день менструального цикла.
 УЗИ молочных желёз (пациенткам старше 35 лет — маммография) на 5–11-й день цикла.

Консультации смежных специалистов, дополнительный спектр лабораторного и инструментального скрининга акушер-гинеколог определяет индивидуально, ориентируясь на результаты базового скрининга и данные тщательно собранного анамнеза.