

**Список анализов во время первого триместра беременности (1–13 недель)**

**На учет в женскую консультацию женщины обязаны встать до срока 12 недель. На первичном приеме врач акушер-гинеколог проведет осмотр, соберет анамнез и назначит анализы крови**:

* Общий клинический анализ
* Биохимию.
* На антитела классов M, G к вирусам краснухи
* Коагулограмму.
* На группу крови, резус-фактор.
* На сифилис, гепатит B и C, ВИЧ.
* Кровь на уровень гормона щитовидной железы (ТТГ-тиреотропный гормон)
* Посев мочи на стерильность
* Цитологическое и микроскопическое исследование мазков
* УЗИ плода 1 скрининг одномоментно проводится забор крови на биохимический скрининг (РАРР-А+ХГЧ). Позволяет обнаружить такие патологии, как синдромы Эдвардса, Патау, Дауна.

**Какие анализы нужно сдать при беременности во втором триместре (14–27 недель)?**

Комплекс анализов во время беременности в этот период включает:

* Общий анализ крови.
* Тест на резус-антитела (если у женщины отрицательный, а у партнера – положительный резус-фактор).
* ПГТТ (пероральный глюкозотолерантный тест)

**Необходимые анализы во время третьего триместра беременности (28–40 недель)**

По количеству исследований третий триместр такой же насыщенный, как и первый. Беременной женщине предстоит сделать анализ крови:

* Общий и биохимический анализы крови
* Коагулограмму.
* На гепатит B и C, сифилис, ВИЧ.
* Микроскопия мазков влагалищного отделяемого на флору и гемолитический стрептококк

**Какие дополнительные анализы могут назначить при беременности?**

Во втором и третьем триместрах могут назначить дополнительные анализы крови, чтобы определить следующие характеристики:

* толерантность к глюкозе (его еще называют «на сахар»),
* содержание ферритина (если низкий уровень гемоглобина)

Это делается для того, чтобы предотвратить осложнения беременности или вовремя устранить их.

Толерантность к глюкозе показывает вероятность развития диабета беременных. Этот анализ назначают в случае повышенного уровня глюкозы в общем анализе крови и таких косвенных признаков как отеки и резкий набор веса.

Ферритин – один из показателей обеспеченности организма железом, т. к. во втором и третьем триместрах потребность в железе резко возрастает и у женщин развивается анемия. Обычно врачи ориентируются на уровень гемоглобина, а содержание ферритина контролируют в том случае, если при низком уровне гемоглобина назначенные препараты железа не дают эффекта.

**Другие обследования**

Одни лишь результаты анализов не позволяют сформировать полное представление о состоянии здоровья женщины и ребенка. Поэтому беременным назначают и другие обследования:

* УЗИ. Женщине предстоит два обязательных ультразвуковых скрининга: в 12–14, 19–22 недели беременности, третий скрининг проводится в 32–34 недели по показаниям.
* ЭКГ. Нужно сделать, когда женщина становится на учет.
* КТГ (кардиотокограмму) проводят еженедельно с 32 недель. КТГ показывает сердцебиение и шевеление плода, сокращения матки.
* Допплер-исследование, проводится как правило при втором УЗИ скрининге, а также в 26-28 недель, далее по показаниям. Данное обследование проводится для оценки маточно-плацентарного кровотока, для своевременного выявления гипоксического состояния плода.
* Не менее важен и осмотр профильных специалистов. В первом триместре нужно посетить терапевта, стоматолога, офтальмолога, психолога, дополнительных специалистов по показаниям. В третьем триместре предстоит повторная консультация терапевта .
* На протяжении всей беременности необходимо посещать акушера-гинеколога. При нормально протекающей беременности количество явок составляет от 5 до 7 за весь период наблюдения.
* Помните, что при вынашивании ребенка важно не только своевременно проходить назначенные исследования и тесты, но и внимательно следовать рекомендациям врачей. Так, женщинам рекомендуют обратить внимание на питание, избегать стрессов, чаще гулять на свежем воздухе.