

В случае подтверждения у беременной женщины высокого риска наличия хромосомных аномалий и/или пороков развития плода по результатам скрининга, пациентке рекомендуется проведение инвазивных методов обследования и последующая генетическая диагностика

## ВТОРОЙ ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ

- При сроке беременности 19-21 неделя проводят УЗИ и программный перерасчёт риска хромосомных аномалий.
- В зависимости от уровня риска ХА и/или ПР плода, беременные направляются в кабинет антенатальной охраны плода при медицинской организации акушерского профиля второго, третьего уровня или медико-генетический центр.
- По результатам обследования лечащий врач представляет беременной женщине полную информацию:
- - о результатах обследования, наличии ХА и/или ПР плода;
- о прогнозе для здоровья и жизни новорожденного;
- - о возможных вариантах медицинского вмешательства, включая внутриутробную хирургическую коррекцию, их последствиях

На основании полученного заключения женщина самостоятельно принимает решение о вынашивании или прерывании беременности



**ПОСКОЛЬКУ ЖИЗНЬ  
ЧЕЛОВЕКА НАЧИНАЕТСЯ С  
МОМЕНТА ЗАЧАТИЯ,  
РАЗЛИЧНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СО  
ЗДОРОВЬЕМ МОГУТ БЫТЬ НЕ  
ТОЛЬКО ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ,  
НО И ДО РОЖДЕНИЯ.**



**ПРИМЕНЕНИЕ СЕГОДНЯ  
СОВРЕМЕННЫХ И ДОСТУПНЫХ  
МЕТОДОВ ПРЕНАТАЛЬНОЙ  
ДИАГНОСТИКИ НА ЭТАПАХ  
ПЛАНИРОВАНИЯ И  
ВЫНАШИВАНИЯ  
БЕРЕМЕННОСТИ - ГАРАНТИЯ  
РОЖДЕНИЯ ЗДОРОВОГО  
МАЛЫША ЗАВТРА!**

400119 г. Волгоград, ул. Туркменская, д.6.

Адрес электронной почты: [vrcoz@volganet.ru](mailto:vrcoz@volganet.ru)



Для иллюстрации использованы материалы, находящиеся в свободном доступе интернет <https://yandex.ru/images>



ГБУЗ «Волгоградский региональный  
центр общественного здоровья  
и медицинской профилактики»

## ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

оценка внутриутробного  
развития ребёнка



## ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ, ЧТО:

- Риск рождения ребенка с врожденными заболеваниями вследствие воздействия неблагоприятных внешних факторов на развитие плода есть у каждой супружеской пары.
- Для раннего выявления врожденных хромосомных аномалий (ХА) и пороков развития (ПР) у будущего ребенка беременным женщинам показано проведение пренатальной диагностики.

Слово «пренатальный» означает «дородовой». Поэтому термин «пренатальная диагностика» означает любые исследования, позволяющие уточнить состояние плода внутриутробно

- Исследования проводятся в кабинетах антенатальной охраны плода при медицинской организации акушерского профиля второго или третьего уровня.
- Обязательный пренатальный скрининг включает ультразвуковое обследование врачом-экспертом и забор крови из вены будущей матери на маркеры хромосомной патологии плода.
- Обследования матери и плода проводят строго в определённые сроки беременности

Исследование плода должно проводиться двукратно:  
с 11 по 14 неделю – первый скрининг  
с 19 по 21 неделю – второй скрининг

# ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ БЕРЕМЕННЫХ

Пренатальная диагностика - абсолютно безопасная для плода и будущей матери процедура, которая необходима для раннего выявления патологий течения беременности, развития плода и определения выбора оптимальной акушерской тактики ведения беременности.

## ПЕРВЫЙ ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ

- Беременная женщина, получившая направление на 1 пренатальный скрининг, должна явиться в назначенную дату в кабинет антенатальной охраны плода.
- В день обращения будущая мама пройдёт ультразвуковое обследование и сдаст образец венозной крови для исследования материнских сывороточных маркеров хромосомной патологии у плода.
- На основании результатов исследований посредством программного обеспечения осуществляется комплексный расчёт индивидуального риска рождения ребенка с ХА, задержкой роста плода, а также риска преждевременных родов и преэклампсии.
- Заключение по результатам расчета индивидуального риска размещается в медицинской карте пациента (электронной карте) или выдается на руки пациентке.
- Ознакомиться с заключением и получить консультацию можно у лечащего врача в женской консультации

Беременных с подозрением на наличие патологии плода для уточнения диагноза направляют на повторное УЗИ и перерасчет индивидуального риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями на основе данных повторно проведенного УЗИ

## СРОКИ 1 СКРИНИНГА?

с 11 по 14 неделю  
беременности

## МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ?

Исследование сывороточных маркеров матери на хромосомную патологию у плода (РАРР-А и b-ХГЧ)

Ультразвуковое обследование плода с определением толщины воротникового пространства и длины носовой кости, доплеровское исследование маточных артерий

## МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ?

В межрайонных (межмуниципальных) кабинетах антенатальной охраны по талонам-направлениям, выданным врачами женских консультаций