

Управление здравоохранения города Ростова-на-Дону, во исполнение письма МЗ РО №22-2.1.2.1/1256 от 07.04.2017г., информирует Вас, что в целях совершенствования оказания медицинской помощи во время беременности на амбулаторно-поликлиническом этапе внедряется обязательное ведение протокола ведения неосложненной беременности и протокола ведения пациенток с невынашиванием беременности, разработанные в соответствии с приказом МЗ РФ от 01.11.2012г. № 572N «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

Данные протоколы должны быть оформлены вкладышем к индивидуальной карте беременных и обменной карте беременных, в алгоритм обследования и лечения неукоснительно соблюдался при оказании помощи в женской консультации.

Предлагаю ознакомить с данными протоколами под роспись врачей акушеров-гинекологов женских консультаций, обеспечить их незамедлительное выполнение.

Приложение: 2 протокола.

Зам.начальник управления



Ю.А.Порутчикова

**ПРОТОКОЛ ВЕДЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ**

| <b>СБ</b>                                   | <b>До зачатия</b>         | <b>5-10</b>      | <b>11-12</b> | <b>20-22</b>     | <b>26</b> | <b>30-33</b>     | <b>36</b> |
|---|---------------------------|------------------|--------------|------------------|-----------|------------------|-----------|
| <b>Цель</b>                                 | Прегравидарная подготовка |                  |              |                  |           |                  |           |
| <b>Сбор анамнеза</b>                        | +                         | +                |              |                  |           |                  |           |
| <b>Обсуждение обследования</b>              |                           |                  | +            |                  |           |                  |           |
| <b>Посещение врача</b>                      | +                         | +                | +            | +                | +         | +                | +         |
| <b>Бимануальное исследование, РН-метрия</b> | +                         | +                |              |                  |           | +                |           |
| <b>Методы обследования</b>                  |                           |                  |              |                  |           |                  |           |
| <b>Вес</b>                                  | +                         | +                | +            | +                | +         | +                | +         |
| <b>Рост</b>                                 | +                         | +                |              |                  |           |                  |           |
| <b>ИМТ</b>                                  | +                         | +                |              |                  |           |                  |           |
| <b>АД</b>                                   |                           | +                | +            | +                | +         | +                | +         |
| <b>ВДМ</b>                                  |                           |                  |              | +                | +         | +                | +         |
| <b>ОАК</b>                                  |                           | +                |              |                  |           | +                |           |
| <b>Группа, РН</b>                           |                           | +                |              |                  |           |                  |           |
| <b>RW</b>                                   |                           | +                |              |                  |           | +                |           |
| <b>ВИЧ</b>                                  |                           | +                |              |                  |           | +                |           |
| <b>Гепатиты В,С</b>                         |                           | +                |              |                  |           | +                |           |
| <b>TORCH-инф.</b>                           | +                         | при отриц рез-те |              | при отриц рез-те |           | при отриц рез-те |           |
| <b>Биохимия</b>                             |                           | +                |              |                  |           | +                |           |
| <b>Гемостазиограмма</b>                     |                           | +                |              |                  |           |                  | +         |
| <b>РАРР-А</b>                               |                           |                  | +            |                  |           |                  |           |
| <b>В – ХГЧ</b>                              |                           |                  | +            |                  |           |                  |           |
| <b>Мазок на флору</b>                       | +                         | +                |              |                  |           | +                |           |
| <b>Бак.посев из цервикального канала</b>    | +                         | +                |              |                  |           |                  |           |
| <b>ОАМ</b>                                  |                           | +                |              | +                |           | +                | +         |
| <b>Посев мочи</b>                           |                           | +                |              |                  |           |                  |           |
| <b>УЗИ</b>                                  | +                         |                  | +            | +                |           | +                |           |
| <b>ДПМ</b>                                  |                           |                  |              | +                |           | +                |           |
| <b>УЗИ почек</b>                            |                           |                  |              | +                |           |                  |           |
| <b>Школа беременных</b>                     |                           |                  | +            |                  | +         | +                | +         |
| <b>Назначения</b>                           |                           |                  |              |                  |           |                  |           |
| <b>СБ</b>                                   | <b>До зачатия</b>         | <b>5-10</b>      | <b>11-12</b> | <b>20-22</b>     | <b>26</b> | <b>30-33</b>     | <b>36</b> |
| <b>Фолиевая к-та 400 мкг</b>                | +                         | +                | +            |                  |           |                  |           |

**Протокол ведения пациенток с невынашиванием беременности  
(амбулаторный этап).**

**Обязательное обследование**

| <b>Явка пациентки</b>   | <b>До зачатия с целью предгравидарной подготовки</b> | <b>Первый пренатальный осмотр</b>                       | <b>11-12</b> | <b>15-16</b> | <b>20-22</b> | <b>30</b> | <b>36</b> |
|---|--|---|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------|
| Сбор анамнеза   | +  | +   |              |              |              |           |           |
| Осмотр  | +  | +   |              |              |              |           |           |
| Вес / Рост  | + / +  | + / +   | +            | +            | +            | +         | +         |
| ИМТ   | +  | +   |              |              |              |           |           |
| АД  | +  | +   | +            | +            | +            | +         | +         |
| Бимануальное исследование   | +  | +   |              | +            |              | +         |           |
| ОАК   | +  | +   |              |              | +            | +         | +         |
| Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, креатинин, глюкоза)                     |  | +   |              |              |              | +         |           |
| Группа, RH фактор   | При отсутствии результатов                           |   |              |              |              |           |           |
| RW, ВИЧ<br>Гепатиты В,С   |  | +   |              |              |              | +         | +         |
| Гормональное обследование (ФСГ, ЛГ, пролактин, эстрадиол, прогестерон, сводный тестостерон) | +  | Прогестерон,<br>Тестостерон<br><br>ТТГ,<br>свободный Т4 |              |              |              |           |           |
| β-ХГЧ   |  | +   |              |              |              |           |           |
| РАРР-А, В – ХГЧ   |  |   | +            |              |              |           |           |
| Генетическая тройка (при поздней явке)  |  |   |              | +            |              |           |           |

|   |   |  |   |   |   |   |   |
|---|---|--|---|---|---|---|---|
| TORCH-инф.  | +   | +  |   |   | + | На<br>токсоплаз<br>моз<br><br>при (-)<br>рез-те |   |
| Наследственные<br>тромбофилии   | +   | При отсутствии исследования на этапе прегравидарной подготовки |   |   |   |   |   |
| Гомоцистеин   | +   | При отсутствии исследования на этапе прегравидарной подготовки |   |   |   |   |   |
| Развернутая<br>гемостазиограмма   | +   | +  | При изменении в показателях предыдущего<br>исследования |   |   |   |   |
| АТ G и M к<br>кардиолипину,<br>группе<br>фосфолипидов и<br>кофакторам ,<br>волчаночный<br>антикоагулянт | +   |  |   |   |   |   |   |
| Мазок на флору, рН-<br>метрия   | +   |  | +   |   | + | +   | + |
| Мазок на<br>цитологию   |   | +  |   |   |   |   |   |
| Обследование на<br>ИППП:  | +   | +  |   |   |   | +   |   |
| Бак. посев<br>отделяемого<br>цервикального<br>канала  | +   | +  | По показаниям   |   |   |   |   |
| ОАМ   | +   | +  | +   |   | + | +   | + |
| Посев мочи,<br>ан.мочи по<br>Нечипоренко  | При выявлении<br>бактериурии/лейко<br>цитурии | При выявлении<br>бактериурии/лей<br>коцитурии                  |   |   | + |   |   |
| УЗИ   | +   |  | +   | Цервико<br>метрия<br>по<br>показани<br>ям | + | +   |   |
| УЗИ сердца плода  |   |  |   |   | + |   |   |

|   |   |   |   |   |   |                        |   |
|---|---|---|---|---|---|------------------------|---|
| ДПМ                                     |   |   |   |   | + | +                      |   |
| КТГ                                     |   |   |   |   |   | С 33 нд<br>еженедельно |   |
| Консультации<br>смежных<br>специалистов | + | + |   |   |   | +                      |   |
| Школа беременных                        |   |   | + | + | + | +                      | + |

### Дополнительное обследование:

#### У пациенток с возможными генетическими причинами невынашивания:

При наличии в анамнезе прерываний беременности в ранние сроки, неудачи после ВРТ, возраст супругов старше 35 лет:

- на этапе предгравидарной подготовки – консультация генетика, кариотипирование супругов, оценка антигенов супругов по системе LA;
- во время беременности - использование инвазивных методов диагностики: биопсия хориона (10-12 нд), амниоцентез (18-20 нд), кордоцентез (22 нд).

#### У пациенток с эндокринными причинами невынашивания:

**1. Недостаточность лютеиновой фазы (гипосекреция ФСГ, нарушение рецепции эндометрия, на фоне хр. эндометрита):**

- на этапе предгравидарной подготовки: контроль базальной температуры, УЗИ (фолликулометрия, оценка толщины эндометрия),

**2. Гиперандрогения, патология щитовидной железы:**

- прегравидарная подготовка и ведение беременности совместно с эндокринологом.

#### У пациенток с невынашиванием неясного генеза:

В-тромбоглобулин, АТ к тиреоглобулину и ХГ.

#### Предгравидарная подготовка включает в себя:

Фолиевая кислота 400 мкг /сут 3 месяца до зачатия

Эстрожель с 3 по 15 день менструального цикла и

Утрожестан по 200 мг/сут (дюфастон 20 мг/сут) с 16 по 25 день менструального цикла

Коррекция нарушений, выявленных смежными специалистами по их рекомендациям.

#### Во время беременности

Фолиевая кислота 400 мкг /сут или Фемибион (с учетом уровня гомоцистеина) до 12 недель

Утрожестан по 200 мг/сут до 36 недели беременности (дюфастон 20 мг/сут до 20 недель беременности)

#### У пациенток с ИЦН

- госпитализация в гин. отд. в 14-16 нд для хирургической коррекции шейки матки.

- при выявлении укорочения шейки матки после 24 нд беременности - установка акушерского pessaria

Коррекция нарушений, выявленных смежными специалистами по их рекомендациям.