

ПРОГРАММА ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ.

1. Частота наблюдения врачом акушером-гинекологом:

- при физиологическом течении беременности практически здоровой женщине рекомендуется повторно посетить врача акушера-гинеколога с заключениями врачей и результатами анализов через 7-10 дней после первого обращения, затем 1 раз в 3 недели до 28 недель беременности, с 28 недель беременности – 2 раза в месяц, с 36 недель беременности — 1 раз в неделю.
- при выявлении акушерской патологии частота посещений врача акушера – гинеколога возрастает.

2. Осмотр врачами других специальностей:

- офтальмолог , эндокринолог - через 7-10 дней после первичного посещения;
- терапевт, стоматолог, медицинский психолог – 2 раза : при постановке на учет , 30 нед. беременности;
- другие специалисты - при выявлении соматической патологии.

3. Лабораторные и другие исследования:

- Клинический анализ крови – 3 раза :через 7-10 дней после первичного посещения; в 18 и 30 недель беременности;
- Анализ мочи общий -при каждом посещении, расширенный по показаниям;
- Бактериологическое исследование мочи- через 7-10 дней после первичного посещения;
- Микроскопическое исследование отделяемого влагалища – 2 раза : через 7-10 дней после первичного посещения; 30 недель беременности;
- Бактериологическое исследование отделяемого половых органов -1 раз в 35-36 недель беременности;
- Мазок на онкоцитологию - через 7-10 дней после первичного посещения; ;
- Группа крови и Rh- фактор.- через 7-10 дней после первичного посещения;. При резус отрицательной принадлежности – обследование мужа на групповую и Rh принадлежность;
- Анализ крови на RW – 2 раза: через 7-10 дней после первичного посещения; , в 30 недель;
- Анализ крови на ВИЧ – 2 раза: через 7-10 дней после первичного посещения; в 30 нед.;
- УЗИ – 3 раза (при сроке 11-14 недель беременности, 20-22 недели беременности, 30-34 недели беременности);
- УЗДГ МППК в 20-22 недели, в 30-34 недели беременности;
- КТГ плода с33 недели с кратностью 1 раз в 2 недели;
- Пренатальный скрининг трисомий в 1 триместре беременности (11-14 нед.)
- Пренатальный скрининг трисомий в 2 триместре беременности(16-18 нед.), если не сделан в 1 триместре;
- Исследование на TORCH инфекции, краснуха Ig G ,M - через 7-10 дней после первичного посещения исследование
- Исследование на носительство вирусов гепатита В и С Ig G,M – 2 раза: через 7-10 дней после первичного посещения;

- Биохимическое исследование крови: Алат, Асат, билирубин, белок крови, мочевины, креатинин, сахар - 2 раза; через 7-10 дней после первичного посещения; 30 недель беременности;
- Коагулограмма скрининг -2 раза : через 7-10 дней после первичного посещения; 30 недель беременности;
- ЭКГ в 1и 3 триместре беременности;
- -Гормоны щитовидной железы ТТГ, Т4 св., АТ-ТПО- через 7-10 дней после первичного посещения;
- Глюкозо-толерантный тест - в 24-28 недель беременности;
- Ферритин крови, железо крови, ЛЖСС- через 7-10 дней после первичного посещения;
- При выявлении соматической или акушерской патологии список лабораторных и других исследований расширяется по показаниям.

**РАСЧЕТ СТОИМОСТИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
В ООО «СоноМед» с 23 сентября 2024 года.**

| Наименование | Цена | Кол-во | Стоимость |
|--|------|--------|-----------|
| Первое посещение врача акушера гинеколога | 2300 | 1 | 2300 |
| Посещение врача акушера гинеколога | 2000 | 11 | 22000 |
| Консультация терапевта | 2000 | 2 | 4000 |
| Консультация эндокринолога | 2000 | 1 | 2000 |
| Консультация офтальмолога | 2000 | 1 | 2000 |
| Электрокардиографическое исследование | 1100 | 2 | 2200 |
| Клинический анализ крови с формулой, тромбоциты, эритроциты | 860 | 3 | 2580 |
| Бактериологическое исследование мочи | 1245 | 1 | 1245 |
| Бактериологическое исследование отделяемого половых органов | 1470 | 1 | 1470 |
| Анализ мочи общий | 400 | 11 | 4400 |
| Микроскопическое исследование отделяемого влагалища, забор мазка | 440 | 2 | 880 |
| Мазок на онкоцитологию, забор мазка | 715 | 1 | 715 |
| Группа крови и Rh фактор | 400 | 1 | 400 |
| Анализ крови на RW | 335 | 2 | 670 |
| Анализ крови на ВИЧ | 375 | 2 | 750 |
| УЗИ при беременности | 2100 | 3 | 6300 |
| УЗДГ МППК | 1900 | 2 | 3800 |
| Исследование крови на вирус краснухи Ig G | 1040 | 1 | 1040 |
| Исследование крови на вирус краснухи Ig M | 655 | 1 | 655 |
| Пренатальный скрининг трисомий в 1или 2 триместре беременности | 1730 | 1 | 1730 |
| Гормон щитовидной железы ТТГ | 590 | 1 | 590 |
| Гормон щитовидной железы Т4 св. | 590 | 1 | 590 |
| Антитела к тиреопероксидазе АТ-ТПО | 665 | 1 | 665 |
| Глюкозотолерантный тест | 780 | 1 | 780 |
| Исследование крови на гепатит В | 400 | 2 | 800 |
| Исследование крови на гепатит С | 665 | 2 | 1330 |
| Алат крови | 230 | 2 | 460 |
| Асат крови | 230 | 2 | 460 |

| | | | |
|---|------|---|--------------|
| Билирубин общий+ прямой | 460 | 2 | 920 |
| Белок крови | 230 | 2 | 460 |
| Мочевина | 230 | 2 | 460 |
| Креатинин | 240 | 2 | 480 |
| Сахар крови | 230 | 2 | 460 |
| Коагулограмма скрининг | 600. | 2 | 1200 |
| Общий холестерин | 240 | 2 | 480 |
| Время свертывания | 145 | 2 | 290 |
| Время кровотечения | 145 | 2 | 290 |
| Клинико-экспертные услуги | 500 | 1 | 500 |
| Железо | 255 | 1 | 255 |
| Ферритин | 705 | 1 | 705 |
| Латентная железосвязывающая способность сыворотки крови ЛЖСС | 330 | 1 | 330 |
| Кардиотокограмма плода (КТГ) с расшифровкой при одноплодной беременности | 1700 | 4 | 6800 |
| Консультация медицинского психолога | 2000 | 2 | 4000 |
| ИТОГО: | | | 84440 |