



Ожидание новой жизни вызывает у будущих родителей множество вопросов и переживаний: правильно ли развивается малыш и родится ли он здоровым? Чтобы не волноваться во время беременности, специалисты рекомендуют проводить 3 скрининга за беременность, которые предназначены для своевременного обнаружения патологий у плода.

Важность пренатального скрининга обусловлена тем, что его проведение дает возможность родителям принять решение о прерывании аномальной беременности, или подготовиться к рождению ребенка с пороками развития, а также своевременно провести хирургическую коррекцию выявленных пороков в условиях стационаров высокого уровня.

Скрининг (от англ. "просеивание") – это совокупность исследований, позволяющих определить группы беременных, у которых существует риск рождения ребенка с хромосомными аномалиями и врожденными пороками. Пренатальный скрининг основывается на проведении ультразвукового исследования плода врачом-экспертом. Ультразвуковая диагностика на УЗИ-сканнерах экспертного класса позволяет диагностировать целый ряд пороков развития на различных сроках.

1-й комплекс диагностики проводится беременным на сроке **11–13 недель +6 дней** (когда копчико-теменной размер плода составляет от 45 до 84 мм).

В обследование входят:

- УЗИ плода на наличие маркеров (признаков) хромосомной патологии и врожденных пороков развития;
- определение уровня биохимических маркеров хромосомных аномалий в крови беременной женщины: бета-ХГН и РАРР
- сбор анамнеза (возраст, рост, вес, количество беременностей и родов, курение, сахарный диабет, артериальная гипертензия и др.);

Полученные данные: анамнез, УЗИ и биохимические маркеры помещают в специально разработанную программу *Astraia*, которая рассчитывает риск рождения ребенка с врожденными аномалиями. Комбинация данных исследований увеличивает эффективность выявления плодов с синдромом Дауна и другими хромосомными заболеваниями.

Astraia – это профессиональная программа, вычисляющая вероятность хромосомных аномалий у плода. Программа была разработана Фондом Медицины Плода (Fetal Medicine Foundation – FMF) в Лондоне и успешно апробирована на огромном клиническом материале во многих странах мира. В программе **Astraia** при расчете рисков учитываются дополнительные УЗ параметры, что дает возможность повысить выявляемость патологий, таким образом диагностическая точность скрининга рассчитаного по **Astraia** - 98%.

Специалист, проводящий ранний пренатальный скрининг, должен иметь международный сертификат FMF, дающий право на выполнение данной диагностики и работу с программой *Astraia*. Сертификат подтверждается ежегодно

после статистического аудита проделанной за год работы и сдачи сертификационного экзамена. Таким образом обеспечивается высокая диагностическая точность полученных рисков.

В последние годы возник новый **комплексный скрининг** 1-го триместра, который позволяет выявить риски хромосомных аномалий плода и риски развития акушерской патологии - преэклампсии или гестоза. Он включает в себя УЗИ с оценкой дополнительных маркеров и биохимический анализ PAPP, ХГН и PLGF с последующим расчетом рисков врачом экспертом в программе **Astraia**.

Гестоз (преэклампсия) – опасное осложнение второй половины беременности. В некоторых случаях гестоз требует родоразрешения до 34 недели беременности, поэтому так важно проведение полноценной диагностики и своевременного назначения терапии.

Основой заболевания является нарушение развития сосудистого русла в первом триместре беременности. Поэтому оценка сосудистых факторов на ранних сроках позволяет оценить риск развития болезни на поздних. В случае выявления высокого риска преэклампсии проводится профилактика развития данного состояния.

Кому требуется расширенный анализ с оценкой риска гестоза?

Расширенный анализ показан всем пациенткам, у которых риск гестоза повышен:

- повторно беременные с гестозом в анамнезе;
- повторнородящие, если перерыв между родами более 10 лет;
- женщины старше 35 лет;
- индекс массы тела более 25 (избыточный вес);
- отягощенный семейный анамнез (гестоз у матери или сестры);
- хроническая артериальная гипертензия, заболевания почек, коллагенозы, заболевания сосудов, сахарный диабет;
- курение;

Согласно приказу МОЗ РФ второй скрининг состоит из ультразвукового исследования плода на сроке 18-21 неделя беременности. В этом сроке кровь на биохимические маркеры уже не сдается. УЗИ позволяет детально проанализировать все анатомические структуры плода и выявить большинство пороков развития. Тогда же оценивается количество околоплодных вод, расположение и структура плаценты, длина шейки матки и др.

После проведения УЗИ на данных сроках беременности большинство вопросов пренатальной диагностики считаются закрытыми.

Однако в сроке 30-34 недели проводится экспертное УЗИ (3-й скрининг), который позволяет выявить поздние пороки и решить вопросы оказания своевременной медицинской помощи новорожденному после рождения. Также оценивается состояние плаценты, околоплодных вод и состояние кровотока в системе мать-плацента-плод, что позволяет прогнозировать дальнейшее вынашивание беременности, и вовремя предупредить возможные нарушения – синдром задержки развития плода, гипоксию плода и прочие.

Надеемся, что эта информация поможет Вам лучше понять важность и необходимость скрининга в первом и втором триместрах беременности. В нашей клинике у Вас есть уникальная возможность пройти качественное обследование и получить максимально объективные данные о состоянии Вашего плода.