

Как позаботиться о здоровье еще не рожденного малыша рассказали врачи женской консультации КГБУЗ "Роддома №2"

Что такое скрининг и зачем он нужен, рассказали заведующая женской консультацией Ольга Морозова и специалист по УЗИ Александра Космачева

16 марта, AmurMedia. Только во время первого скрининга можно выявить множество различных патологий плода, отмечают хабаровские акушеры. **Заведующая женской консультацией КГБУЗ «Родильный дом №2», врач акушер-гинеколог высшей квалификационной категории Ольга Морозова и врач ультразвуковой диагностики первой категории Александра Космачева** рассказали корр. ИА AmurMedia Евгению Никитенко о важности скрининговых исследований на разных этапах беременности и объяснили к каким последствиям может привести отказ или несвоевременное прохождение обследования.

Евгений Никитенко: *Сколько участков обслуживает женская консультация роддома №2?*

Ольга Морозова: В общей сложности мы обслуживаем 10 участков Индустриального района города. Кстати, в этом году исполняется 30 лет, как мы принимаем женщин в этом здании. В нашем учреждении работают высококвалифицированные врачи акушеры-гинекологи, а также гинеколог-эндокринолог, подростковый врач, врач-терапевт, есть у нас и своя клиничко-диагностическая лаборатория, физиокабинет, операционная, дневной стационар, 2 кабинета ультразвуковой диагностики. Отмечу, что восемь наших акушеров-гинекологов обладают высшими квалификационными категориями, один специалист имеет первую квалификационную категорию, два молодых врача категорию еще не получили, но уже готовятся ее защищать. Кроме того, медики женской консультации дежурят в роддоме, за счет чего образуется прочная обратная тесная связь роддома и консультации.

В год у нас проходит порядка 1300-1500 родов, а беременных, в среднем, 80-90 на участок. Когда женщина, готовящаяся стать мамой, приходит к врачу, ей назначаются все обследования, согласно порядку оказания медицинской помощи, среди которых есть ультразвуковое исследование плода и анализ крови матери на маркеры врожденных аномалий плода – пренатальная диагностика, который является одним из самых главных (необходимым).

Евгений Никитенко: *Что представляет собой пренатальная диагностика и зачем она нужна?*

Ольга Морозова: Ввели эту процедуру в качестве обязательной в 2012 году по всей территории РФ, тогда же министерство здравоохранения Хабаровского края обеспечило нас аппаратами УЗИ экспертного класса. Пренатальная диагностика - обследование на генетические маркеры врожденных аномалий плода проводится в срок от 11 недель до 13 недель и 6 дней от начала беременности, он включает в себя ультразвуковое исследование, анализ крови женщины, эти данные заносятся в анкету и направляются в

Перинатальный центр, в котором врачи генетики изучают эти данные. Очень важно провести скрининг именно в этот период, а для этого беременной женщине нужно прийти в консультацию на самых ранних сроках, примерно в 8-9 недель, чтобы заранее обследоваться и записаться на УЗИ. На данном этапе у нас процент охвата первым скринингом составляет 88-90% из всех взятых на учет женщин.

Евгений Никитенко: *Откуда оставшиеся 10-12%? Неужели кто-то добровольно отказывается от скрининга?*

Ольга Морозова: Да, бывает. Некоторые отказываются просто потому, что не хотят, отвечая фразой: "какой ребенок ни будет — все равно мой". И, чаще всего, убеждать людей с подобной позицией в необходимости проведения исследования практически бесполезно. Но к этой категории, к счастью, относятся единицы. Оставшиеся проценты — это женщины, вставшие на учет позже 13 недель, когда проводить первый скрининг попросту поздно. На самом деле счет времени, когда можно провести данный анализ, идет буквально на дни, и если женщина впервые приходит примерно в положенное на первый скрининг время, мы стараемся сразу же отправить ее на обследование.

Евгений Никитенко: *Срок имеет критическое значение?*

Александра Космачева: Время в данном вопросе очень важно. Врачи акушеры-гинекологи направляют женщин на первый скрининг УЗИ таким образом, чтобы срок беременности к моменту его проведения был от 11 до 14 недель. В нашей консультации доктора стараются сделать направление даже более узким, чтобы скрининг выпадал на срок в 12-13 недель.

Как ранее говорила Ольга Николаевна, помимо УЗИ проводится и анализ крови, пробы которого отвозят в Перинатальный центр. Кроме того, в комплекс обработки данных входят и анкеты женщин — в них указывается все, от роста, веса, возраста, до употребляемых препаратов и способа наступления беременности — естественный или ЭКО. По приказу Минздрава установлен перечень докторов, имеющих право проводить первые скрининги, эти медики прошли онлайн-обучение и получили международный сертификат, подтверждаемый ими ежегодно. У нас в консультации работают по первому скринингу — пренатальной диагностике два доктора, обладающие этими сертификатами.

Евгений Никитенко: *Какие конкретно заболевания или патологии развития плода можно обнаружить на данном сроке?*

Александра Космачева: На первом скрининге можно выявить врожденные пороки развития плода и маркеры хромосомных аномалий. Также проводится оценка развития — первичная оценка мозговых структур плода, позвоночника, внутренних органов, которые уже можно визуализировать на этом сроке, ручек, ножек и двигательной активности плода. Кроме того, выясняется существует ли риск возможных преждевременных родов или угрозы прерывания беременности, оценка анатомических структур мамы — длина шейки матки, локализация плаценты, состояние рубца (если женщина беременна не в первый раз и уже было сделано кесарево сечение).

Евгений Никитенко: *Насколько известно, ряд патологий можно обнаружить только во время проведения первого скрининга УЗИ.*

Ольга Морозова: Некоторые маркеры хромосомных аномалий, можно оценить только на первом скрининге УЗИ в период от 11 до 13 недель и шести дней с начала беременности, потому что потом ребенок перерастает этот срок и маркер отследить невозможно.

Евгений Никитенко: *Всегда ли беременность прерывается при выявлении врожденных аномалий плода? Какая патология может служить поводом к прерыванию беременности уже на 11-13 неделе?*

Александра Космачева: Решение вопроса о прерывании беременности очень сложное, поэтому в Хабаровском крае создан Пренатальный консилиум, на котором высококвалифицированные специалисты принимают решение о возможности пролонгирования или прерывания беременности, но окончательное решение принимает женщина. Есть врожденные аномалии развития, которые можно корректировать. Женщины с подобной патологией плода находятся под особо пристальным наблюдением в КГБУЗ «Перинатальный центр» в течение всей беременности и роды планируются именно там. Конечно, существует и аномалии развития плода, требующие прерывания беременности. Однозначным показателем к прерыванию беременности является, к примеру, такая грубая патология, как отсутствие головного мозга у плода – редко, но бывает так, что у малыша отсутствуют кости свода черепа и структуры головного мозга, он нежизнеспособен и перспектив для пролонгирования беременности просто нет. Порок "спинномозговая грыжа", при котором беременность тоже прерывается, потому что такая патология не лечится. По хромосомным патологиям выявляются синдром Дауна, более редкие Патау, Эдвардса и другие.

Евгений Никитенко: *Скрининговые ультразвуковые исследования выявляют исключительно генетические отклонения или можно определить последствия неправильной подготовки к беременности?*

Ольга Морозова: Вполне, в первую очередь это касается не пролеченных инфекций. По результатам УЗИ можно заметить изменения, характерные именно для инфекций. Поэтому хотелось бы, чтобы все женщины перед тем, как планировать беременность, обязательно проходили обследование на все скрытые инфекции, так как это едва ли не основная причина осложнений, приводящих к преждевременным родам, порокам развития плода и мертворождению.

Евгений Никитенко: *Можете сказать в абсолютных числах, сколько патологий удалось выявить благодаря пренатальной диагностике?*

Александра Космачева: В прошлом году только благодаря ультразвуковой диагностике было выявлено 24 порока, из них 10 — именно на первом скрининге. В результате восемь беременностей были прерваны из-за того, что патологии плода оказались несовместимыми с жизнью.

Евгений Никитенко: *Когда проводится второй скрининг?*

Ольга Морозова: Второй скрининг УЗИ проводится на сроке 18-22 недели. Несмотря на то, что на первом скрининге все может быть благополучно, но хоть и гораздо реже на втором скрининге может быть выявлена патология тех структур, которые просто не видны на первом УЗИ. Во время этого скрининга выявляются патологии центральной нервной системы, так как именно на этом этапе происходит ее формирование. Диагностика пороков сердца – это тоже преимущественно второй скрининг.

Евгений Никитенко: *Что вы можете посоветовать женщинам, которые хотят родить здорового малыша?*

Ольга Морозова: Очень важно вовремя проходить все необходимые исследования, соблюдать рекомендации врача и, ни в коем случае, не пропускать положенные регламентом процедуры, вроде пренатальной диагностики врожденных аномалий плода, результаты которой могут серьезно повлиять на дальнейший ход беременности. Здесь же стоит еще раз сказать о важности самой подготовки к беременности, к которой относятся такие необходимые действия со стороны родителей, как прохождение всех анализов обоими партнерами, лечение всех выявленных инфекций, соблюдение диет и отказ от вредных привычек. Только выполнение всех этих действий поможет вам быть уверенным в здоровье будущего ребенка.