

Правила подготовки к обследованиям

Как правильно сдать кровь

Забор крови производится из вены и пальца. За день до исследования не употреблять жирную и жареную пищу, постараться исключить физические и эмоциональные перегрузки. Перед сдачей крови на анализ необходимо воздержаться от курения в течение часа. Рекомендуется выпить 1,0-1,5 стакана воды, особенно перед сдачей крови на коагулограмму. Кровь рекомендуется сдавать в период с 7:00 до 12:00 натощак (через 7-12 часов после последнего приема пищи, для исследования Липидного статуса - строго натощак (после 12-14 часов голода). Однако, прием необходимых препаратов не пропускается (например, дюфастон, эутирокс, Л-тироксин, допегит и т.д.).

- Анализ крови нужно сдавать натощак. Между последним приемом пищи и сдачей крови должно пройти не менее восьми часов. Воду пить можно, а вот чай, соки нельзя.
- Исключить из рациона жареную, жирную, соленую, копченую пищу.
- Кровь сдается в процедурном кабинете в назначенное время, талон дает ваш участковый доктор в день постановки на учет.
- Результаты анализов скажет доктор на следующей явке, если какие-то анализы выходят за пределы нормы, доктор вызовет вас для передачи и назначения рекомендаций и лечения.

Как правильно собрать мочу для общего анализа

- Накануне сдачи мочи на анализы не рекомендуется употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр.) и принимать мочегонные средства.
- Мочу нужно собирать в стерильную баночку, купленную в аптеке.
- Собирается средняя порция утренней мочи, желательно, чтобы предыдущее мочеиспускание было не позже, чем в два часа ночи.
- Вымойте руки с мылом.
- Движениями спереди назад вымойте область половых губ с детским мылом, либо со средством для интимной гигиены. Просушите их чистым сухим полотенцем.
- Во влагалище заложите стерильный ватный тампон, во избежание попадания выделений из влагалища в мочу.
- Удерживая половые губы разведенными, выпустите немного мочи и приостановите мочеиспускание.
- Подставив под струю мочи емкость, наполните ее не менее, чем на половину.
- Уберите емкость, оставшуюся мочу спускаете.
- Тщательно закройте емкость крышкой.
- Собранную мочу нужно доставить в женскую консультацию с 8.00 до 9.00 часов вместе с направлением, которое вам дали при постановке на учет. Контейнер с собранной мочой следует доставить на исследование в течение 1,5 часов, при невозможности своевременной доставки емкость можно хранить несколько часов при +2...+8°C.

Исследование мочи на бактериологический посев

- Правила сбора мочи такие же, как и для общего анализа мочи.
- Необходимо промаркировать стерильную баночку, указав Ф.И.О.
- Доставить мочу вместе с направлением на бак.посев мочи (выданное вашим доктором на листе формата А4) в женскую консультацию с 8.00-9.00.

Как правильно подготовиться для сдачи мазков

Рекомендуется в течение суток перед процедурой не применять вагинальные свечи (кроме ранее назначенных врачом, например, праджисан, утрожестан), мази, кремы и не проводить спринцевания, исключить половые контакты.

Все анализы сдаются по назначению доктора и только общий анализ мочи сдается к каждой явке за два рабочих дня до явки!

УЗИ 1 скрининг и PAPP- тест

PAPP-A (Pregnancy-associated Plasma Protein-A, ассоциированный с беременностью протеин А) обладает способностью расщеплять один из белков, связывающих инсулиноподобный фактор роста, это вызывает повышение его биодоступности, что необходимо для развития плода во время беременности. Кроме этого, PAPP-A ингибирует (тормозит) пролиферативную активность лимфоцитов, поэтому он входит в группу белков-иммуносупрессоров, к которым относятся ХГЧ, АФП и др. Эти белки обеспечивают подавление иммунологической реактивности материнского организма по отношению к развивающемуся плоду.

Данный показатель в настоящее время считается лучшим биохимическим маркером первого триместра беременности для диагностики синдрома Дауна.

Уровень PAPP-A значительно снижен в крови беременной женщины при наличии у плода синдрома Дауна (трисомия 21 пары хромосом) или синдрома Эдвардса (трисомия 18 пары хромосом), а также при других врожденных пороках развития.

Для правильной интерпретации результатов скрининга необходима точная информация о сроке беременности, так как уровень PAPP-A очень быстро возрастает во время первого триместра.

Определять данный маркер рекомендуют параллельно с определением в крови свободной β -субъединицы ХГЧ (при патологии он повышен). Установлено, что комбинация данного теста с определением свободной β -субъединицы ХГЧ, данными УЗИ (ТВП — толщина воротникового пространства), оценкой возрастных факторов риска существенно увеличивает эффективность пренатального скрининга синдрома Дауна в I триместре беременности (до 85–90%).

Выявление отклонений уровней биохимических маркеров в крови матери не является безусловным подтверждением патологии плода, но, в комплексе с оценкой других факторов риска, является основанием для применения более сложных специальных методов диагностики.

Для интерпретации результатов определения PAPP-A его значение определяется в МоМ (multiples of median — кратное к медиане). Производится расчет риска врожденной патологии плода (синдром Дауна, синдром Эдварда, развитие пороков центральной нервной системы), с учетом данных гинекологических исследований (УЗ-исследование), сывороточных маркеров, а также влияние других факторов (возраст матери, срок беременности, вес тела, диабет и др.), рекомендовано использование совместно с компьютерной программой «PRISCA».

Угроза выкидыша и остановки беременности на малых сроках

Материал для исследования: кровь из вены

Подготовка к анализу

Условия подготовки и день, в который нужно сдать кровь определяются лечащим врачом. Кровь для исследования беременными женщинами сдается с 10 по 13 неделю беременности совместно с другим маркером (свободной β -субъединицей ХГЧ)

Кровь рекомендуется сдавать в утренние часы, натощак. Рекомендуется выпить 1,0-1,5 стакана воды. Прием необходимых препаратов не пропускается (например, дюфастон, эутирокс, Л-тироксин, допегит и т.д.). Если же Вы записаны на УЗИ и сдачу крови днем или вечером, то необходимо воздержаться от пищи за 4–6 часов до сдачи крови и исключить из рациона жирную пищу.

При сдаче крови необходимо сообщить медсестре о приёме препаратов, влияющих на уровень гормонов в крови.

Сроки готовности: 2 рабочих дня. Данный анализ может быть выполнен в срочном режиме (результат — за 2 часа). Результаты анализа скажет доктор на следующей явке, если показатели РАРР-теста выходят за пределы нормы, доктор вызовет вас для консультации в медико-генетической консультации (далее МГК) и необходимого дообследования.

Пероральный глюкозо-толерантный тест.

Оптимальный срок для проведения перорального глюкозо-толерантного теста (ПГТТ)- 24–28 недель, однако он может быть проведен вплоть до 32 недели беременности (высокий риск ГСД, размеры плода по данным УЗ-таблиц ≥ 75 перцентиля, УЗ-признаки диабетической фетопатии, диспропорциональных размеров плода), но не позднее. В случае выявления признаков макросомии плода по данным УЗИ (размеры плода по данным УЗ-таблиц ≥ 90 перцентиля) на сроке 32 недели и позднее необходимо определение глюкозы венозной плазмы натощак.

ПГТТ – безопасный нагрузочный диагностический тест. Во время беременности в ходе ПГТТ проводится определение глюкозы венозной плазмы: натощак, через 1 и 2 после нагрузки.

Правила проведения перорального глюкозо-толерантного теста (ПГТТ)

Тест выполняется на фоне обычного питания (не менее 150 г углеводов в день), как минимум, в течение 3-х дней, предшествующих исследованию.

Тест проводится утром натощак после 8-часового ночного голодания. Последний прием пищи должен обязательно содержать 30-50 г углеводов. Питье воды не запрещается.

В процессе проведения теста пациентка должна сидеть. Курение до завершения теста запрещается. Лекарственные средства, влияющие на уровень глюкозы крови (поливитамины и препараты железа, содержащие углеводы, глюкокортикоиды, β -адреноблокаторы, β -адреномиметики), по возможности, следует принимать после окончания теста.

Этапы выполнения ПГТТ

1-й этап: Забор первой пробы плазмы венозной крови натощак.

2-й этап: В течение 5 минут выпить раствор глюкозы, состоящий из 75 грамм сухой (ангидрита или безводной) глюкозы, растворенной в 250-300 мл теплой (37-40°C) питьевой негазированной (или дистиллированной) воды. При использовании моногидрата глюкозы для проведения теста необходимо 82,5 г вещества. Начало приема раствора глюкозы считается началом теста.

3-й этап: Следующие пробы крови для определения уровня глюкозы венозной плазмы берутся через 1 и 2 часа после нагрузки глюкозой.

Пороговые значения глюкозы венозной плазмы с целью диагностики ГСД по результатам ПГТТ

- Натощак $\geq 5,1$, но $< 7,0$
- Через 1 час $\geq 10,0$
- Через 2 часа $\geq 8,5$, но $< 11,1$

Диагноз ГСД устанавливается при выявлении глюкозы венозной плазмы натощак $\geq 5,1$ ммоль/л на любом сроке беременности, в том числе после проведенного ПГТТ, по результатам которого не было выявлено нарушения углеводного обмена. Нарастание инсулинорезистентности может быть связано с избыточной прибавкой веса, необходимостью соблюдения строгого постельного режима и ограничением физической активности.