**Во время беременности рекомендовано проведение следующих исследований:**

• ВИЧ в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.  
• Гепатит В и C в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.  
• Бледная  трепонема  в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.  
• Стрептококк группы B  в отделяемом цервикального канала в 35-37 недель беременности.  
• Микроскопическое исследование влагалищных мазков при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.  
• Микробиологическое  исследование средней порции мочи на бактериальные патогены однократно при 1-м визите.  
• Группа крови и резус-фактор однократно при 1-м визите. (Рекомендовано направлять резус-отрицательную беременную пациентку на определение антирезусных антител при 1-м визите, затем при отсутствии антител в 18-20 недель беременности и в 28 недель беременности. У резус-отрицательных женщин следует определить резус - фактор мужа/партнера)  
• Общий клинический анализ крови при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности.  
• Биохимический  анализ крови при 1-м визите и в 3-м триместре  беременности.  
• Определение нарушений углеводного обмена в 24-26 недель беременности.  
• Проведение коагулограммы  при 1-м визите и перед родами.  
• Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови однократно при 1-м визите.  
• Проведение общего анализа мочи при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности.  
• Проведение цитологического исследования микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала) при 1-м визите во время беременности.  
• Каждая беременная обязательно должна посетить кабинет антенатальной охраны плода, в котором проводятся ультразвуковые скрининговые исследования: I исследование в сроке 11 - 13 недель 6 дней, II исследование – в 18 - 20 недель 6 дней. При наличии необходимых показаний могут быть назначены дополнительные  УЗИ.  Сразу после проведения I скрининга пациентка направляется на обязательную сдачу крови для программного расчёта индивидуального риска хромосомной патологии плода и осложнений беременности.  
• Для оценки состояния плода проводится кардиотокография (КТГ) с 33 недель беременности с кратностью 1 раз в 2 недели.  
• Во время беременности пациентка находится под наблюдением врача-терапевта и медицинского психолога женской консультации. Помимо этого, необходимо посетить  врача-стоматолога, врача-офтальмолога, а также по показаниям других специалистов.