

**ҲОМИЛАДОРЛАРНИ ОММАВИЙ ПРЕНАТАЛ 1 - УТТ СКРИНИНГ  
ТЕКШИРУВ СТАНДАРТ БЛАНКАСИГА БОҒЛИҚ ТАВСИЯЛАР**

«РЕКОМЕНДАЦИОННЫЕ БЛАНКИ ПРИ МАССОВЫЙ ОБСЛЕДОВАНИЕ  
БЕРЕМЕННЫХ 1 ТРИМЕСТРЕ ПРЕНАТАЛЬНЫЙ УЗД»

“RECOMMENDATION FORMS FOR MASS EXAMINATION OF PREGNANT  
WOMEN IN THE 1ST TRIMESTER, PRENATAL ULTRASOUND.”

*Оллоберганова Ёрқиной Азимбой қизи,*

*Ҳакимова Севинч Раҳимжон қизи,*

*Турдалиева Малика Карамали*

*Олий таълим, фан ва инновациялар вазирлиги  
Тошкент тиббиёт академияси Чирчиқ филиали*

*2 - курс талабалари*

*Илмий раҳбар: Юсунов Ҳамза Сафарович*

**Аннотация:** Ҳозирги вақтда Республикамизда ҳомила соғлиғини динамик кузатиб бориш, туғма ва ирсий касалликларни ўз вақтида аниқлаш учун ҳомиладорлар оммавий пренатал скрининг текшируви ЎР ССВнинг 40 “А” буйруғига асосан олиб борилмоқда. Ҳомиладорлар оммавий пренатал скрининг текшируви 2 қисмдан иборат УТТ ва ирсий таҳлиллар(ПАПП, ХГЧ, АПФ) ни аниқлашга асосланмоқда.

**Мавзу мақсади:** Ҳозиргача қўлланилган ҳомиладорларни оммавий пренатал 1 - УТТ скрининг текширув стандарт бланкасини бугунги кунда тиббиётда ўзгаришларни инобатга олган ҳолда тўлдириш ва зарурати бўлмаган бандларини ўчиришга ЎР ССВга тавсия этиш.

**Кутилаётган натижа:** ЎР ССВ га ҳомиладорларни оммавий пренатал 1 - УТТ скрининг текширув стандарт бланкасини ўзгартириш орқали РФ стандартига яқишлаштириш кутилмоқда.

**Калит сўзлар:** 1 - УТТ скрининг текширув стандарт бланкаси, ҳомила қон томир доплер текшируви, Ҳомила энса-думғуза ўлчами (КТР), бипаретал ўлчам (БПР).

**Abstract:** Ҳозирги вақтда Respublikazda homila sogligini speaker kuzatib borish, tugma va irsiy kasalliklarni uz vaqtida aniklash uchun homiladorlar ommaviy prenatal screening tekshiruvi OR SSVning 40 “A” buyrugiga asosan Borilmokda. Homiladorlar ommaviy prenatal screening tekshiruvi 2 qismdan iborat UTT va irsiy takillilar (PAPP, hCG, ACE) ni aniklashga asoslanmokda.

**The purpose of the subject:** to recommend to the OR SSV to fill in the standard form of public prenatal 1 - UTT screening examination of pregnant women, which has been used so far, taking into account the changes in medicine today, and delete the unnecessary items.

**Expected result:** It is expected to adapt the pregnant women to the O'R SSV to the RF standard by changing the standard form of mass prenatal 1 - UTT screening examination.

**Key words:** 1 - UTT screening examination standard form, fetal vascular doppler examination, Fetal occipital dimension (CTR), biparietal dimension (BPR).

### Асосий қисм:

Ҳомиладорларни 1-УТТ скрининг текшируви баённомаси ҳозирги вақтда Республикамизда РФ ССВ тавсия этган баённома асосида олиб борилмоқда. Бу баённомадаги хомила кўрсаткичларини текшириш доимий равишда такомиллаштирилиб борилмоқда, шунингдек ҳозирги вақтда РФ да ҳам тавсия этилган баённомадаги баъзи кўрсаткичларни баённомада зарурати бўлмай қолмоқда. Ҳозирги вақтда РФ ССВда қуйидаги кўрсаткичларни текшириш тавсия этилмоқда. Энса-думғуза ўлчами (КТР-копчико-теменной размер), бурун ўлчами, юрак уриши сони, ёқа қалинлиги бўшлиғи. Сариклик қопи ўлчами, йўлдош жойлашуви ва тузилиши.

Ҳомиладорликнинг 1-УТТ скрининг бланкасида баъзи ўзгартиришларни киритишни тавсия этамиз:

Хомилати 1- УТТ скрининг текшируви трансабдоминал(қорин териси устидан) ва трансвагинал(қин орқали) орқали ўтказиш мумкин. Трансвагинал фақат зарурат бўлганда ва хомила туғма нуқсонга гумон қилинганда тавсия этилади.

-Ҳомила энса-думғуза ўлчами (КТР) битта муҳим хомила кўрсаткичи бўлиб, хомиладорлик ҳафтасини аниқлашда фойдаланмиз. Бипаретал ўлчам (БПР бош суяги кундалан тортилган чизик бўлиб, бош ташқи қирғогидан, қарама қарши қисми ички қирғоғигача ўлчаниб, хомила ҳафталигини топамиз.) ҳам хомиладорликнинг муҳим кўрсаткичи, лекин иккинчи уч ойликдан бошлаб хомиладорлик ҳафтасини ўлчашда фойдаланганимиз, биринчи уч ойликда бу кўрсаткичдан фойдаланмаганимиз учун БПР ўлчашга зарурат йўқ деб ҳисоблаймиз.

-Ҳомила қорин айланаси (ОЖ-окружность живота)- ҳам муҳим кўрсаткичи биринчи уч ойликда ҳозирда ўлчанмайди, иккинчи уч ойликдан ўлчанадиган кўрсаткич саналади. Шу сабабли бу уч ойликда ОЖни ўлчашга эҳтиёж йўқ деб ҳисоблаймиз.

-бош мия асосий структуралари (основные структуры головного мозга) деган жумладан кейин капалак сиптоми деган сўзни қавс ичида қўшишини тавсия этамиз. Чунки нормада бу уч ойликда бу симптом ни кўриш муҳим саналади.

-хорион бачадон деворининг олд, орқа, чап ёки ўнг ёнбошида жойлашган деган жумла дан кейин, бачадон буйнида, қин ички бугзида(в области внутреннего зева) деган жумла бор. Бу ерда бачадон буйнида ва қин ички бугзи жумласига эҳтиёж йўқ. Чунки 2 ва 3 скрининг текширувлар вақтида хомила йўлдоши (олдин хорион кейинчалик плацента деб аталади) текширилиб йўлдошнинг бачадон буйнида қисман ёки тўлиқ жойлашгани 2-УТТ скрининг баённомасида қайд этилган.

Веноз оқимида қон оқими (Кравоток в венозном протоке) бу қон томирни доплер тешируви саналиб, зарурат бўлмаганда 28 ҳафтагача текшириш тавсия этилмайди. ( нормада 28-32 ҳафтада хомила доплер текшируви тавсия этилади). Шу сабабли бу жумла охирида қавс ичида зарурат бўлса деган жумлани ёзиб

куйиш тавсия этилади.

**Хулоса:** ЎР ССВ га ҳомиладорлар пренатал 1-УТТ бланкасини қайта кўриб чиқиш, тўлдириш ва зарурати бўлмаган жумлаларни олиб ташлашни тавсия этиш.

**Бу РФ олдин тавсия этган бланкаси**

Основы ультразвукового скрининга в 11-14 недель беременности

**ПРОТОКОЛ СКРИНИНГОВОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ  
В 11-14 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. № исследования \_\_\_\_\_

Ф.И.О. пациентки \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ лет

Первый день последней менструации \_\_\_\_\_ срок беременности \_\_\_\_\_ нед \_\_\_\_\_ дн

Предполагаемая дата родов « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 г.

Вид исследования: трансабдоминальный, трансвагинальный

В полости матки визуализируется/не визуализируется \_\_\_\_\_ плод(а)

Копчико-теменной размер плода \_\_\_\_\_ мм, соответствует/не соответствует  
менструальному сроку беременности \_\_\_\_\_

БПР \_\_\_\_\_ мм, ОЖ \_\_\_\_\_ мм, ДБ \_\_\_\_\_ мм

Частота сердечных сокращений плода \_\_\_\_\_ ударов в мин

**АНАТОМИЯ ПЛОДА:**

Кости свода черепа \_\_\_\_\_

Основные структуры головного мозга \_\_\_\_\_

Позвоночник \_\_\_\_\_

Сердце \_\_\_\_\_

Желудок \_\_\_\_\_

Передняя брюшная стенка \_\_\_\_\_

Мочевой пузырь и почки \_\_\_\_\_

Конечности \_\_\_\_\_

**ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ХРОМОСОМНЫХ АНОМАЛИЙ:**

Толщина воротникового пространства плода \_\_\_\_\_ мм

Кости носа: визуализируются/не визуализируются, длина \_\_\_\_\_ мм

Кровоток в венозном протоке: норма, реверсные значения

Желточный мешок: визуализируется/не визуализируется

Средний внутренний диаметр желточного мешка \_\_\_\_\_ мм

Преимущественная локализация хориона: передняя/задняя/правая/левая  
боковая стенки/дно матки/область внутреннего зева

Структура хориона: не изменена/изменена \_\_\_\_\_

Особенности строения стенок и придатков матки \_\_\_\_\_

Визуализация: удовлетворительная/затруднена \_\_\_\_\_

Особенности: \_\_\_\_\_

Заключение: \_\_\_\_\_

Ультразвуковой контроль в \_\_\_\_\_ нед

Ф.И.О. врача, подпись \_\_\_\_\_



Бу РФ хозирги ишлатаётган бланкаси

Штрих-код

Телефоны единой справочной службы:  
8 (861) 238-87-73, 8 (800) 100-87-73  
www.smartmedlab.ru  
info@smartmedlab.ru



**СМЛаб**  
Быстро. Технологично. Доступно.

Медофисы в Краснодаре:  
ул. Кожевенная, д 44  
ул. Ковалева, д 5  
Лицензия № ЛО-23-01-009572

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Телефон:         Email:

Врач:

Доп. информация:

Пол:  М  Ж    Код:

Дата рождения:

Дата взятия пробы:     -     -

Беременность:   нед.    День цикла:    Менопауза

Кол-во тестов:

7.4

**ПРОГРАММА ПРЕНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА (PRISCA)**

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Пrenатальный скрининг I триместра беременности (10-13 недель):</b> ассоциированный с беременностью протеин А (РАРР-А), свободная субъединица бета-ХГЧ	2	06.04.001
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Пrenатальный скрининг II триместра беременности (15-19 недель):</b> альфа-фетопротеин (АФП), общий бета-ХГЧ, эстриол свободный	2	06.04.002

**Внимание! Назначение пренатального скрининга в период 13-15 недель НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ.**

**АНКЕТА**

(обязательно для заполнения)

Факторы, используемые для расчета рисков:

Масса тела на дату взятия крови:    кг.    Курение: Да  Нет

Раса: Азиатская     Африканская     Европейская     неизвестно

Инсулинозависимый сахарный диабет: Да  Нет

Беременность наступила в результате ЭКО: Да  Нет

ЭКО Дата забора яйцеклеток:   /   /      Дата подсадки эмбриона:   /   /

Дата рождения донора яйцеклетки:   /   /       Донора нет

Прием лекарственных препаратов во время беременности (название, дозы, сроки): \_\_\_\_\_

Срок беременности на дату взятия крови: \_\_\_\_\_    Первый день последней менструации   /   /

**ДАННЫЕ УЗИ**

(предоставить копию заключения УЗИ)

Дата проведения УЗИ:   /   /      Срок беременности по УЗИ: \_\_\_\_\_

Фамилия врача УЗИ: \_\_\_\_\_

Число плодов: \_\_\_\_\_    Бипариетальный размер: \_\_\_\_\_ (26 - 52 мм)    ТВП (шейная складка): \_\_\_\_\_ (0.1 - 6.0 мм)

Копчик-теменной размер: \_\_\_\_\_ (38 - 84 мм)    Носовая кость: \_\_\_\_\_

*(обязательны данные 11-13 недель)*

**ВНИМАНИЕ! Без данных УЗИ расчет рисков НЕВОЗМОЖЕН**

Ф.И.О. врача, направляющего материал: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Дата взятия биологического материала: \_\_\_\_\_    Подпись: \_\_\_\_\_

РАСШИФРОВКА ОБОЗНАЧЕНИЙ	
<input checked="" type="checkbox"/>	Пробирка с красной крышкой

**Бу биз ҳозир ишлатаётган бланкамиз.**

O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi Ko'p tarmoqli markaziy poliklinika	O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlashvazirining 2020 yil 31 dekabrda 363-sonli buyrug'i bilan tasdiqlangan 018-raqamli tibbiy hujjat shakli
---	--

HOMILADORLIKNING I UCH OYLIKDA

( 11 XAFTA 0 KUNDAN 13 XAFTA 6 KUNLIK GACHA)

PRENATAL SKRINING ULTRATOVUSH TEKSHIRUVI XULOSASI

Homiladorning F.I.SH. \_\_\_\_\_ yoshi \_\_\_\_\_

Tekshiruv sanasi: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 2024 yil,

Ultra tovush apparati *Voluson 6 p*, Datchik tipi – *konveksniy*

Tekshiruv turi: *transabdominal, transvaginal*.

Oxirgi xayzning 1-kuni " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ yil,

Xayz buyicha haftaligi \_\_\_\_\_, taxminiy tug'ish vaqti " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ yil,

homiladorlik muddatiga mos ravishda \_\_\_\_\_

FETOMETRIYA

homilaning dum-gumbaz o'lchami (KTP) \_\_\_\_\_ mm,

Homila yurak urishining soni minutiga (ЧСС) \_\_\_\_\_ marta.

HOMILA ANATOMIYASI:

Kalla gumbazi suyaklari	_____	Bosh miya	_____
Bosh shakli	_____	Homila profili	_____
Umurtqa pog'anasi	_____	YUrak	_____
Oshqozon	_____	Qorinning old devori	_____
Siydik pufagi va buyraklar	_____	Qo'l-oyoqlar	_____

Sariqlik qopi ko'rinarli/ ko'rinmaydi, diametri \_\_\_\_\_ mm. (normada 14 xaftagacha 4-6 mm bo'lishi lozim).

Xorionning joylashishi: odinda, orqada, o'ng yon tomonda, chap yon tomonda, [bachadon pastki qismi, ichki bo'g'iz sohasi](#).

Xorion tuzilishi: o'zgargan/ o'zgarmagan, qalinligi \_\_\_\_\_ mm.

Amnion suyuqligi: toza/ girerexogen kiritmalar borligi.

I trimestrda xromosoma anomalialarining UT markerlarini baholash:

YOqa bo'shlig'ining qalinligi (TBII): \_\_\_\_\_ mm (me'yorda /kattalashgan)

Burun qirrasini suyak qismi (HK) ko'rinarli/ko'rinmaydi uzunligi \_\_\_\_\_ mm. (me'yor/ gipoplaziya)

[Venoz yo'lakda qon oqimi : \(bir tomonga yo'nalgan / revers A-to'lqin yozilmoqda\)](#)

[Uch tavaqali qopqondan qon oqimi: 3 tavaqali qopqondan patologik qon qaytishi \(aniqlanmaydi/patologik qon qaytishi sm/sek tezlikda aniqlandi\)](#)

[Dopplerometriya: o'ng bachadon arteriyasi PI \\_\\_\\_\\_\\_ chap bachadon arteriyasi PI \\_\\_\\_\\_\\_](#)

O'ziga hosligi: \_\_\_\_\_

Ko'rinishi: qoniqarli, qiyinlashgan.

Xulosa : \_\_\_\_ xafta \_\_\_\_ kunlik xomiladorlik \_\_\_\_\_

Tavsiya:1. Xududiy akusher-ginekolog ko'rigi.

2. PAPP test profilaktik genetik maqsadda, ko'rsatma buyicha \_\_\_\_\_

3. Xomiladorlikning 17-20 haftasidaxomilaning 2- skrining ko'rigi tavsiya etiladi.

Vrach: \_\_\_\_\_

Vrach: \_\_\_\_\_

M.o

Eslatma:-Har bir xomilador o'z ak-ginekologi tomonidan berilgan yo'llanmani diqqat bilan o'qishi, unda ko'rsatilgan biror belgi o'zida bo'lsa, o'z vaqtida akusher -ginekolog vrachni ogohlantirishi lozim. Asosan o'zi va qarindoshlari (ajdodi) orasida tug'ma va irsiy kasallar bo'lsa, shuningdek xomila yoki xomiladorlik davrida onaga ta'sir etuvchi belgilar bo'lsa...

- Xomiladorlarni UTD tekshiruvini asosiy tekshirish usuli hisoblanmasdan, qo'shimcha instrumental- laborator tekshirish usulidan biri hisoblanadi.

-UTD da ko'pchilik irsiy -genetik kasalliklarni aniqlashning imkoniyati yo'qligi sababli, yo'llanmaga kursatmalarga asosan genetik qon taxlili tekshiruv tavsifiya etiladi.

Фойдаланилган адабиётлар

1. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ФЕТОМЕТРИЯ. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ. / Под редакцией Н.А. Алтынник. – М.: Реал Тайм, 2024. – 80 с.
2. М.В. Медведев, Н.А. Алтынник. Основы ультразвукового скрининга в 11-14 недель беременности. Практическое пособие для врачей. 2012. *Издание второе.*
3. [Петриковский Б. М. Врожденные пороки развития. Пренатальная диагностика и тактика.](#) Петриковский Б. М. Врожденные пороки развития. Пренатальная диагностика и тактика. / Петриковский Б. М., Медведев М. В., Юдина Е. В. Москва.. 1999. - 256 с.
4. Медведев М.В. - Пренатальная эхография. Книга. Год издания: 2005, Размер: 14.05 МБ, Формат: djvu, Язык: Русский.
5. Базовый пакет пренатального скрининга I триместра. <https://www.gmsclinic.ru/services/diagnostics/bazovyy-paket-prenatalnogo-skrininga-i-trimestra>