Еуров В.Е. - кандидат медицинских наук, врач акушер-гинеколог вышей категории, репродуктолог, ассистент кафедры акушерства и гинекологии ХМАПО, член ассоциации акушер-гинекологов Украины.

**Польза или вред УЗ исследования во время беременности?**

Современная пренатальная ультразвуковая диагностика признана безопасной процедурой во всем мире. Доказательств очевидного вреда, который может причинить УЗИ, обоснованных с научной точки зрения, не существует. Но те, кто выступает против подобной диагностики, находят все новые контраргументы. В итоге на сегодняшний день ни один врач не сможет ответить вам, опасно ли УЗИ для Вас и ребенка, так как знать этого просто не может. Технология ультразвуковой диагностики используется для обследования беременных женщин уже достаточно давно.Несмотря на то, что ультразвуковые исследования применяются в акушерстве уже более 40 лет, эхографический (УЗИ) скрининг занял лидирующую позицию в пренатальной диагностике только в конце 80-х-начале 90-х годов.Ультразвуковое исследование плода – один из достоверных методов диагностики состояния плода, плаценты, околоплодных вод и пуповины на всех этапах внутриутробного развития. Ультразвук представляет собой особые звуковые волны, частота колебаний которых намного выше, чем может слышать человеческое ухо. То есть, это такой же звук, как музыка или разговор, только очень высокой частотой. Звуковые волны, в том числе и ультразвуковые, проникая сквозь ткани, отражается от них и возвращается к источнику их продукции. Аппарат УЗИ генерирует ультразвуковой сигнал и регистрирует его отражение от различных тканей организма, и эти отраженные волны отображается на дисплее монитора в виде картинки. У данного метода достаточно много противников, но нет достоверных, научно обоснованных, данных о том, что УЗИ при беременности, наносит какой бы-то ни было вред зарождающейся жизни. В современной акушерской практике (в том числе в приказе МОЗ Украины) стандартно практикуют в течение всего срока беременности пройти такое обследование трижды.А в отдельных случаях( по показаниям) может понадобиться и большее количество раз.Процедура обязательно проводится женщинам, которые входят в так называемую группу риска, а именно:

* возраст от 35 лет и выше;
* угроза выкидыша в первом триместре;
* наличие в анамнезе одного или более выкидышей или замерших беременностей в прошлом;
* контакт с вредными веществами в связи с особенностями работы;
* перенесенные инфекционные болезни в первом триместре;
* обнаруженные в прошлую беременность хромосомные патологии или дефекты формирования плода;
* прием в первые недели беременности лекарств, которые нельзя использовать при вынашивании ребенка;
* злоупотребление одним или обоими родителями алкоголем, наркотическими средствами;
* наличие наследственных болезней в родне у одного из родителей;

мать и отец малыша состоят в близкой родственной связи.

При скрининге I триместра (11нед+1дн. – 13 нед. + 6дн.) —  в крови **беременной определяют уровень двух плацентарных белков:** РАРР-А **(**белок ассоциированный с беременностью - протеин А) и свободную бета субъединицу хорионического гонадотропина человека (ХГЧ). В это же время проводиться первое УЗИ.Различные изменения уровня ранних маркеров, указывают на повышенный риск наличия у плода хромосомных и некоторых не хромосомных нарушений. Соответствие уровня плацентарных белков сроку беременности, дает возможность врачу наблюдающую беременную, сделать вывод о нормальном или патологическом течении беременности.

Для биохимического скрининга II триместра (18-21 недель) в крови беременной определяют уровень АФП (альфафетопротеина), ХГЧ (хорионического гонадотропина человека) и свободного (неконъюгированного) эстриола- стероидного гормона, который синтезируется в плаценте из веществ-предшественников, вырабатываемых печенью и надпочечниками плода. Проводимое в эти сроки УЗИ с учетом данныхбиохимического скрининга (так же результатов I скрининга)дает возможность оценить рискхромосомных аномалий плода.Результаты расчёта риска хромосомных аномалий плода на основании скрининговых биохимических исследований - это статистические вероятные показатели, которые не являются основанием для постановки диагноза, а служат показанием для дальнейшего медико-генетического обследования.

Третье УЗИ в 30-32 недели.Во время этого исследования определяют функциональное состояние матери и плода, его положение в матке, исключается задержка и возможные ранее не выявленные пороки развития. На этом сроке обязательным исследованием является допплерография - ультразвуковое исследование сосудистого кровотока плода, его общее состояние( двигательная активность, состояние околоплодных вод), оценка функционирования плаценты и кровотока в маточных артериях.

Необходимость внеплановых УЗИ-обследований определяется индивидуально для каждой беременной в зависимости от течения беременности ( угроза прерывания беременности, аномалии матки, патологии плацентации, многоплодие и др.), а также наличия сопутствующих заболеваний.осложняющих беременность (сахарный диабет, гипертоническая болезнь, перенесенные острые простудные заболевания, анемия и др.). Только врач наблюдающий беременную и сама беременная (с мужем и родственниками) определяют необходимость дополнительных УЗ-обследований. Как врач, имеющий достаточный опыт в акушерстве, я не советовал бы отказываться от УЗИ [по медицинским показаниям](https://lisa.ru/anatomicheskoe-uzi/), если в результате будет получена несомненная клиническая польза.

Бездумное применение данного метода – узнать пол ребенка, уточнить срок беременности и дату родов, неясное предлежание и «все ли в порядке» недопустимо! Польза скрининговых обследований, безусловно, значительно превышает возможный вред от ультразвуковой диагностики. К данной медицинской манипуляции следует иметь разумный подход. В конечном итоге, проводить УЗИ обследование или нет, на совести будущих родителей. Если беременная доверяет врачу, наблюдающую ее во время беременности, решение о необходимости УЗИ обследования определяется в каждом конкретном случае индивидуально, с учетом всех особенностей данной беременной.

Удачно Вам провести беременность, легких родов и счастливого материнства!

.