

Информация для пациентов о лабораторных исследованиях

Профилактика рака

Ранняя диагностика рака простаты
 Ранняя диагностика рака шейки матки
 Ранняя диагностика рака кишечника
 Ранняя диагностика рака мочевого пузыря

Профилактика инфицирования

Заболевания, передающиеся половым путем
 Инфекции, вызываемые хламидиями
 ВИЧ-Тест

Беременность

Инфекции во время беременности
 Ранняя диагностика во время беременности

Рекомендации для участников государственной системы больничного страхования

Обращаем Ваше внимание на то, что услуги, которые Вы хотели бы получить в сфере здравоохранения, не всегда относятся к спектру услуг государственного больничного страхования. Таким образом, Ваша больничная касса не обязана брать на себя обязательства по частичной или полной оплате медицинских исследований, которые Вы хотели бы провести по собственной инициативе. Расходы по проведению лабораторных исследований, проводимых Вами по собственному желанию, также будут оплачиваться Вами самостоятельно. Полученные результаты лабораторных исследований будут переданы Вашему лечащему врачу.

Обратитесь к Вашему врачу за информацией о стоимости обследований!

■ Инфекции во время беременности



Токсоплазмоз • Цитомегалия
 Краснуха • Ветряная оспа •
 Стрептококковая инфекция

Тесты для защиты
 Вашего ребенка

Токсоплазмоз

Что такое токсоплазмоз?

Токсоплазмоз – это заболевание, которым можно заразиться как в городе, так и за его пределами (в деревне, на даче и т.д.). Речь идет об инфекции, вызываемой внутриклеточным паразитом *Toxoplasma gondii*. Его переносчиками могут быть животные, например, кошки, он может передаваться через плохо приготовленное (без достаточной термической обработки) мясо или при работе с почвой (в саду, огороде).

В случае, если женщина заражается токсоплазмозом впервые во время беременности, это может привести к тяжелым последствиям для еще не рожденного ребенка (от повреждения внутренних органов до выкидыша или мертворождения).

Инфекция часто протекает бессимптомно

Основная опасность состоит в том, что в большинстве случаев инфекция протекает бессимптомно. Однако иногда она может проявляться увеличением лимфатических узлов (чаще всего в области шеи), повышенной температурой, головными болями или общим ухудшением самочувствия. **В случае если Вы заметили у себя увеличение лимфатических узлов или у Вас появились жалобы, сходные с признаками гриппа, обратитесь к Вашему врачу для выяснения их причины.**

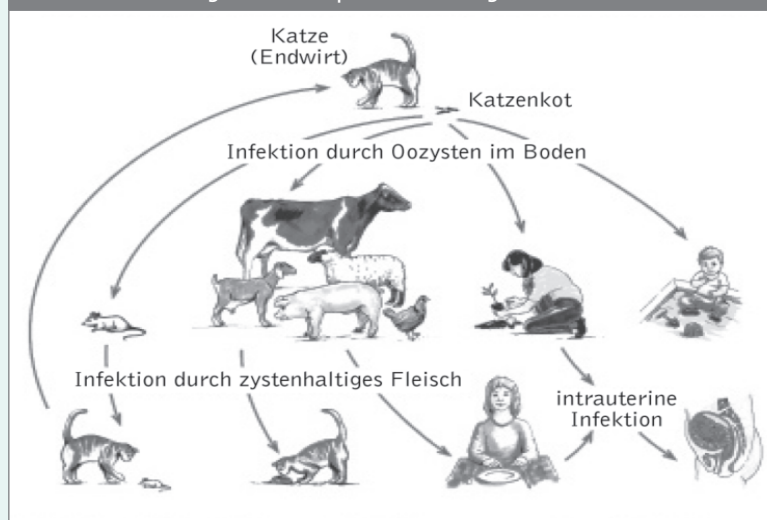
Тест дает уверенность

Тест на токсоплазмоз может обнаружить 3 возможных результата:

- **Ранее Вы уже контактировали с возбудителем заболевания**
В этом случае дополнительное обследование не требуется, поскольку у Вас уже выработались защитные антитела, которые обеспечат Вашему ребенку защиту от вреда, наносимого данным возбудителем.
- **Контакта с возбудителем заболевания не было**
Рекомендуем повторять данное обследование каждые 8-12 недель беременности даже при отсутствии жалоб. Риск развития патологий у ребенка возрастает вплоть до конца беременности. Просим Вас в любом случае следовать рекомендациям по профилактике заражения, приведенным справа.
- **Инфицирование *Toxoplasma gondii* произошло совсем недавно**
Рекомендуем пройти курс лечения антибиотиками в целях минимизации риска развития патологий у ребенка.

Направление на данное обследование выдается врачом.

Die Infektionswege des Toxoplasmoseerregers



Поскольку пути заражения известны, следуя приведенным рекомендациям, Вы сможете уберечься от заражения токсоплазмозом:

Защититься от инфекций

- Не ешьте мясо, не прошедшее полную термическую обработку (сырой фарш, бифштексы, татарские бифштексы, стейк с кровью)
- При работе с сырым мясом не дотрагивайтесь невымытыми руками до рта или глаз
- Тщательно мойте фрукты, сырые овощи и салат перед их употреблением в пищу
- Во время работ в саду или огороде надевайте перчатки, а по окончании работ хорошо вымойте руки
- В случае если в доме живут кошки, гуляющие на улице, другие члены семьи должны ежедневно очищать «кошачий туалет» горячей водой (выше 70°C). Домашние кошки инфицированы быть не могут. При этом следует соблюдать следующие рекомендации: кошки и в дальнейшем не должны покидать помещения, питаться сухим или фасованным кормом. Дезинфекция «кошачьего туалета» должна проводиться, как описано выше, другими членами семьи.

Рекомендуемые лабораторные исследования

Беременность

► Анализ на токсоплазмоз

Цитомегаловирусная инфекция (ЦМВ)

Частотность

Наиболее частой причиной инфицирования плода в утробе матери и, как следствие, развития патологий у ребенка является человеческий цитомегаловирус. Около 40% немецких женщин детородного возраста еще не сталкивались с данной инфекцией, а значит, не защищены от первичного инфицирования во время беременности. Став беременными, инфекцией поражаются около 1-4% из их числа, а около 10% детей, зараженных в утробе матери, обнаруживают особенности развития при рождении.

Последствия

Для матери ЦМВ-инфекция в большинстве случаев безопасна. Она протекает как легкий грипп и поэтому часто остается нераспознанной. Привлекают внимание лишь большие очаги инфекции, которые выявляются у плода во время ультразвукового исследования. В случае если инфицирование происходит в течение первых 6 месяцев беременности, оно может стать у ребенка причиной тяжелых пороков развития, умственной отсталости и поздних осложнений заболевания. У 10-15% инфицированных и не обнаруживших при рождении признаков болезни детей можно ожидать таких отдаленных ее последствий, как потеря слуха, потеря зрения, тяжелые пороки развития головного мозга, задержка умственного и моторного развития.

Заражение

Основными источниками заражения являются: половой контакт с ЦМВ-инфицированным партнером (слюна и секреты, выделяемые половыми органами), а также через слюну и мочу инфицированных младенцев и маленьких детей даже при отсутствии у них каких-либо симптомов.



Тест 8 – 12 недели беременности

Исследование иммунитета к ЦМВ (определение IgM и IgG) должно проводиться на ранних сроках беременности. В случае если антитела не обнаружены, рекомендовано проведение дополнительного контрольного обследования на сроке 20-24 недель беременности.

Рекомендуемые лабораторные исследования

Серологическая диагностика инфекций

► Антитела IgG/M к цитомегаловирусу

Парвовирус В19 (краснуха)

Частотность

Пациентки, переболевшие данным заболеванием (около 60%), защищены от повторного инфицирования. При первичном заражении матери во время беременности риск передать инфекцию плоду составляет 8-10% и считается максимальным на сроке между 9 и 20 неделями беременности. Осложнения для плода обнаруживаются чаще всего спустя 4-6 недель после инфицирования.

Последствия

У беременных женщин, не имеющих иммунитета, в случае первичного заражения сохраняется повышенный риск развития у ребенка анемии и водянки, которые без обменного переливания крови могут привести к гибели плода.



Заражение

И н ф и ц и р о в а н и е происходит воздушно-капельным путем при прямом контакте с вирусоносителем, а также через плохо вымытые руки и, в редких случаях, через и н ф и ц и р о в а н н ы е продукты крови.

Контагиозность краснухи максимальна в первые 4-10 дней после попадания инфекции в организм человека, с момента появления кожных высыпаний опасность заражения уже минимальна.

Рекомендуется провести анализ на иммунитет к этому заболеванию в начале беременности. Тогда, в случае возможного первичного инфицирования во время беременности, станет возможным распознать болезнь на раннем этапе и провести необходимые лечебные процедуры, чтобы избежать развития анемии у плода.

Тест 8 – 12 недели беременности

Рекомендуемые лабораторные исследования

Иммунный статус

► Антитела к парвовирусу

Вирус Varizella zoster (ВЗВ) – Ветряная оспа

Частотность	В Германии около 97% женщин детородного возраста имеют антитела к ВЗВ и защищены от ветрянки. Несмотря на это, ежегодно в стране регистрируется приблизительно 25000 случаев беременности у женщин, не имеющих иммунитета против ветряной оспы и ее осложнений.
Последствия	Данное заболевание может иметь тяжелые последствия, как для матери, так и для ребенка. В течение двух первых триместров беременности ветряной оспой заражается каждый 4 ребенок, что для 3-8% становится причиной гибели плода, а для 1-2% - причиной развития синдрома врожденной ветряной оспы, при котором возможны рубцы на коже, недоразвитие конечностей, неврологические нарушения и т.д. В случае если инфицирование матери происходит в течение трех последних недель беременности, у младенца в течение первых 12 дней жизни сохраняется риск развития заболевания в тяжелой форме и осложнений после него. Если же беременная женщина заболела в течение последнего триместра беременности, в отношении нее возникает повышенный риск развития ветряночной пневмонии, которая может угрожать ее жизни.
Заражение	Данная инфекция, попадающая в организм человека воздушно-капельным путем, является максимально контагиозной в течение нескольких дней до появления папул, когда же корочки начинают подсыхать, опасность заразиться снижается до минимума.
Тест 8 – 12 недели беременности	В случае если беременная женщина или ее родители не могут вспомнить, болела ли она ветряной оспой, рекомендуем выяснить иммунный статус в отношении данного заболевания и избегать контактов с детьми и взрослыми, больными ветрянкой. В 50% случаев инфицирования можно избежать, если своевременно ввести иммуноглобулин.

Рекомендуемые лабораторные исследования

Иммунный статус

► Антитела к ветряной оспе

Серологическая диагностика инфекций

► Антитела IgG/M к ветряной оспе

Стрептококки группы В

У 4-18% всех женщин детородного возраста обнаруживается длительное или временное присутствие во влагалище (вагине) и/или нижних отделах кишечника стрептококков группы В. Эти бактерии не доставляют женщине обычно никаких неудобств и не вызывают каких-либо жалоб.

Однако данные микроорганизмы могут представлять серьезную проблему для новорожденных, если попадут в полость матки при преждевременном разрыве оболочек (подтекание вод) или в процессе прохождения ребенка через родовые пути. Повышенный риск инфицирования сохраняется для детей с низким весом. По данным статистики 1-2% детей заражаются стрептококками группы В от инфицированной матери.

Стрептококки группы В могут стать причиной тяжелых инфекций новорожденных (пневмония, менингит и др.).

Профилактический прием матерью антибиотиков до родов и вплоть до момента рождения ребенка поможет эффективно защитить его от заражения бактериями указанного типа.

Рекомендуем провести обследование матери на присутствие в ее организме стрептококков группы В заранее. Это может быть сделано путем взятия мазка за несколько недель до рождения ребенка, например, на 37-38 неделе беременности. В случае если существует опасность предварительных родов, данное обследование можно провести еще раньше.

Рекомендуемые лабораторные исследования

Беременность

► Стрептококки группы В

Мы желаем Вам и Вашему ребенку хорошего течения беременности и счастливого рождения.

Частотность

Последствия

Лечение

Тест 37 - 38
недели
беременности