

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

 Regione Emilia-Romagna



# Дневник беременности

Руководство по назначениям

## ДНЕВНИК БЕРЕМЕННОСТИ

Уважаемая Госпожа,  
Рождение ребенка - это важное событие и развитие как для отдельного человека, так и для общества.

Уникальность каждой женщины, каждого мужчины, каждой пары и каждого ребенка показывает бесчисленные способы развития периода беременности и самого процесса рождения. Эта уникальность сохраняется при условии, что главным будет ваш собственный выбор; именно поэтому очень важно иметь правильную, полную и объективную информацию о различных видах помощи.

Цель заключается в том, чтобы предоставить точные и своевременные данные о процессе родовспоможения в Эмилия-Романья и сделать доступным совместное сотрудничество и общение между вами и специалистами, которых вы встретите, которые помогут вам в правильном и объективном выборе.

Журнал беременности включает в себя :

- **«Карту беременности»**, в которой врач или акушерка записывают ход течения беременности;
- **“Дневник беременности”** задуман, как руководство, в котором триместр за триместром показана предлагаемая помощь;
- каждая **“Информационная карта”** посвящена определенной теме (образ жизни, поддержка во время родов, грудное вскармливание и т. д...), чтобы было легче найти решения, связанные с сомнениями и опасениями, наиболее распространенными во время беременности и в первые дни после рождения малыша. Наша служба или лечащий врач дадут подробную информацию, возможно, предложат другие брошюры в случае, если вам нужна будет дополнительная помощь;
- Карту **“Выбор места для родов”** можно использовать во время беременности, чтобы записывать свои наблюдения и пожелания, а затем обсудить их в роддоме, в котором вы решите рожать по окончании беременности.

Чтение «Дневника беременности» и Информационных карт может дополняться объяснениями, которые вы получите во время разговора с врачами и специалистами (акушеркой, гинекологом, врачом общей практики, педиатром). Более подробную информацию можно найти на веб-сайтах или в популярных изданиях, о которых говорится ниже.

“Журнал беременности” раздается всем беременным женщинам в региональных семейных консультациях; кроме того, женщинам, которым оказывается помощь в частном порядке, могут сделать копию в семейном консультативном центре их района проживания.

Журнал беременности был создан при поддержке мульти-профессиональной рабочей группы Региональной комиссии по программе рождения.





## Календарь назначений

АНАЛИЗЫ/ ПОСЕЩЕНИЯ ВРАЧА	ТРИМЕСТР	ЧИСЛО
Пренатальная диагностика	I триместр	
Посещения врача	I триместр	
	II триместр	
	III триместр	
Анализ крови/мочи	I триместр	
	II триместр	
	III триместр	
УЗИ	I триместр	
	II триместр	
Дополнительные обследования		
Отделение доношенной беременности		
Послеродовой период		



## Какие права у беременной?

Итальянское законодательство (Законодательный декрет № 151/2001) гарантирует защиту здоровья работающей матери и права ребенка на соответствующую помощь.

**Работающая женщина** имеет право:

- на оплачиваемый выходной для предродового обследования, клинических исследований, медицинских обследований специалистами, если проводятся в рабочее время;
- не быть уволенной: запрет на увольнение начинается с начала беременности и до достижения ребенком 1 года;
- не быть допущенной на опасные, тяжелые и вредные работы;
- на 5-месячный обязательный отпуск (декретный отпуск) оплачиваемый до 80% (в некоторых случаях 100%) в период до и после рождения ребенка;
- на пособия иждивенцам и налоговые льготы на супругов и детей-иждивенцев, также женщина-иммигрантка. Если она имеет итальянское гражданство, то у нее есть право на пособия иждивенцам также на несовершеннолетних детей, проживающих за границей;
- оплачиваемый отпуск по беременности и родам, даже если у нее временный контракт;
- сокращенный рабочий график во время всего первого года жизни ребенка.

Кроме того, **оба работающих родителя имеют** право на добровольный отказ от работы (родительский отпуск), оплачиваемый на 30% от зарплаты только до шестого года жизни ребенка, которым можно воспользоваться после обязательного отпуска и до достижения ребенком 12 лет. Это относится как к матерям, так и отцам, до 6 месяцев (также и прерывно) для матери и до 7 месяцев (также и прерывно) для отца.



# прием информация

**Женщинам - предпринимателям** выдается пособие по беременности и родам за два месяца до даты родов и в течение трех месяцев после них. Пособие не предполагает, однако, обязательства воздерживаться от автономной трудовой деятельности.

**Женщины с нетипичной и непостоянной работой**, которые не имеют права на льготы по беременности и родам или которые получают пособие менее определенного порогового значения, могут обратиться в Национальный институт социального страхования (INPS), где они найдут помощь и получат информацию.

**Женщины, которые не работают, итальянки, гражданки стран-членов ЕС и гражданки стран –не членов ЕС, имеющие вид на жительство**, могут подать заявление на пособие по беременности и родам в Департамент социальных услуг по месту жительства и/или в отдел Национального института социального страхования (INPS) по месту жительства в течение 6 месяцев со дня рождения ребенка

**Женщины- иностранки без вида на жительство** могут обращаться в женскую консультацию и Волонтерскую ассоциацию, которые обеспечивают прием, предоставляют информацию, помощь без риска об отчетности о депортации, поскольку итальянский закон гарантирует медицинскую помощь даже для мигрантов без документов. Они могут подать заявление на получение вида на жительство в связи с материнством, которое действует до шестого месяцев жизни ребенка.

Кроме того, в Италии закон предоставляет женщинам **право рожать анонимно в больнице**. Итальянский закон позволяет матери не признать ребенка и оставить его в больнице, где он родился (Указ Президента Республики 396/2000, ст. 30, пункт 2) таким образом, чтобы гарантировать ему помощь, усыновление и его правовую защиту.

# ПОМОЩЬ

@ более подробная информация  
в INPS (Национальном институте социального обеспечения) ([www.inps.it](http://www.inps.it)), введите  
“Материнство и отцовство” во внутреннюю поисковую систему.

## В первом триместре

Каждое посещение – это обмен информацией в рамках «заключения по уходу», которое сопровождает женщину на протяжении всей беременности. Важно, чтобы первое посещение вашего врача или акушерки произошло в первые 10 недель, чтобы было время спланировать наилучший способ ухода во время беременности.

Первый прием обычно длится дольше, чем последующие, потому что нужно собрать сведения о здоровье женщины, ее партнере и семье; кроме того, необходимо получить информацию о помощи и поддержке во время беременности, о правах, которые защищают материнство и отцовство, о сопровождающих вплоть до рождения ребенка курсах, об образе жизни и о том, как справиться с наиболее распространенными симптомами.

Измеряются вес и артериальное давление и предлагаются некоторые исследования (перечисленные на следующей странице).

Женщинам с повышенной степенью риска будут предложены дополнительные обследования:

- тест на наличие гепатита С, например, пациенткам, находящимся на гемодиализе, тем, кто живет с людьми с гепатитом С, тем, кто употреблял инъекционные наркотики и т.д.;
- тест на заболевания, передающиеся половым путем (хламидиоз, гонорея), например, тем, у кого был незащищенный секс с несколькими партнерами, тем, кто подвергся насилию, тем, кто в прошлом занимался проституцией, тем, кто злоупотреблял алкоголем и наркотиками, и так далее.
- однако тест на цитомегаловирус НЕ проводится регулярно, потому что он может только выделить, заразилась ли мать вирусом, но не может выяснить, был ли он передан плоду и будут ли последствия. Для этого становится важным следовать профилактическим мерам по ограничению риска заражения во время беременности (см. Информационный лист «Образ жизни»).

Ваш врач или акушерка расскажут о характеристиках детей с синдромом Дауна, скрининговых тестах или пренатальной диагностике, которая выявляет данную патологию (смотри информационную карту «Пренатальная диагностика»). В частности:

- предоставляется возможность пройти комбинированный тест, чтобы оценить вероятность того, что плод не поражен;
- вы получите информацию об инвазивных методах пренатальной диагностики: биопсии хориона (забор образца ворсин хориона), которая проводится в первом триместре; амниоцентезе (забор образца амниотической жидкости), который проводится во втором триместре.

Наконец, во время запланированных посещений:

- будут оцениваться любые текущие или прошлые проблемы с психическим здоровьем (депрессия, шизофрения, наркомания ...) и психоэмоциональное благополучие пары;
- предоставляется информация о вредном воздействии на мать и ребенка домашнего насилия и сообщается о территориальных службах или ассоциациях, где можно найти поддержку и помощь (см. Информационный лист «Психофизическое благополучие»)

## Предлагаемые обследования



### АНАЛИЗ КРОВИ

#### Определение группы крови - РЕЗУС-Фактора

Рекомендуется в 1-м триместре, необходимо для обнаружения у женщины отрицательного резус-фактора.

#### Непрямая реакция Кумбса

Важно при наблюдении беременных женщин с отрицательным резусом. Рекомендуется всем женщинам во время первого посещения, а затем повторяется в 3-м триместре.

#### Общий анализ крови

Это единственный анализ, подходящий для скрининга анемии во время беременности. Необходим в каждом триместре.

#### Анализ на сахар

Тест используется для обнаружения имеющегося диабета во время беременности. Рекомендуется при первом посещении.

#### Тест на определение трансаминаз

Проводится только в 1-м триместре, нужен для того, чтобы определить женщин, которым надо предложить тест на гепатит С.

#### Анализ на аномальные гемоглобины

Исследование предлагается всем женщинам в 1-ом триместре беременности, если это не было сделано до беременности: помогает выявить «молчащих носителей» серповидно-клеточной анемии и другие формы анемии.

### АНАЛИЗЫ НА ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

#### Тест на ВИЧ-инфекцию

Стандартная процедура, проводимая в 1-м и 3-м триместре, поскольку продемонстрировала эффективность лечения с противовирусными препаратами у ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

#### Анализ на краснуху

Рекомендуемые процедуры в 1-м триместре повторяются во 2-м триместре, если первый тест был отрицательным (см. информационную карту «Прививки и беременность»)

#### Тохо-Тест (Токсоплазмоз)

Рекомендуется в 1-м триместре, повторяется каждые 40 - 60 дней в случае серонегативности (отрицательного статуса). Одновременно будут рекомендованы меры, необходимые для предупреждения инфекции (см. информационную карту «Образ жизни во время беременности»).

#### Обследование на сифилис

Рекомендуется в 1-м триместре, повторяется в 3-м триместре. Инфекция матери лечится с помощью специфической терапии антибиотиками, которая также применяется для предотвращения передачи вируса от матери к плоду.

#### Тест на HCV (гепатит С)

Тест предлагается в 1-м триместре женщинам с факторами риска (см. стр. 6).

### АНАЛИЗ МОЧИ

Необходим для диагностики некоторых заболеваний,

существовавших до беременности, для диагностики инфекций мочевыводящих путей во время беременности и для того, чтобы обнаружить наличие белка в моче. Рекомендуется в каждом триместре.

#### Бак посев мочи

Исследование предлагается для проверки наличия значительного количества микрофлоры в моче (бактериурия), что иногда не дает никаких симптомов. Бессимптомная бактериурия обычно не беспокоит, но во время беременности это должно быть определено для начала лечения.

#### Тесты на заболевания, передаваемые половым путем (хламидиоз, гонорея)

Тест предлагается женщинам с повышенной степенью риска (см. стр. 6). В случае положительного результата сразу же назначается терапия антибиотиками для предотвращения передачи инфекции к ребенку во время родов.

#### ТЕСТ ПАПАНИКОЛАУ (ПАП-ТЕСТ) – ВПЧ- и ДНК-ТЕСТ.

Предлагаются для ранней диагностики рака шейки матки:

- ПАП-тест для женщин в возрасте от 25 до 29 лет, которые не проводили его в течение последних 3 лет;
- HPV - тест для женщин в возрасте от 30 лет и старше, которые не проводили его в течение последних 5 лет

Проведение этих тестов во время беременности не несет рисков выкидыша или других осложнений.

#### АКУШЕРСКОЕ УЗИ

Акушерское УЗИ в 1 триместре ставит перед собой цель с уверенностью уточнить срок беременности и посмотреть, если это беременность двойней (см. информационную карту «Пrenатальная диагностика»).

#### КОМБИНИРОВАННЫЙ ТЕСТ

Обследование включает в себя ультразвуковое исследование и анализ крови. Это дает оценку риска того, что плод не поражен синдромом Дауна. Проводят до 13-й недели беременности (см. информационную карту «Пrenатальная диагностика»).

#### КОНТРОЛЬ ВЕСА

Является показателем здорового питания и образа жизни. Оценивают вместе с ростом для расчета индекса массы тела (ИМТ).

#### КОНТРОЛЬ ДАВЛЕНИЯ

Исследование проводится для диагностики возможной гипертонии (высокое кровяное давление), имеющейся до беременности. Выполняется при каждом обычном контроле.

#### АКУШЕРСКИЙ ОСМОТР

Включает в себя контроль давления, веса и аускультацию сердцебиения плода (после 12-й недели). Исследование влагалища осуществляется при первом осмотре и проводится каждый раз, если возникает необходимость

## Во втором триместре

Во время посещений врача в этом триместре женщина рассказывает о своем состоянии здоровья, врач или акушерка отвечают на вопросы и разрешают сомнения, обсуждают результаты анализов и исследований, а также о том, какая помощь будет предложена в текущем триместре, какие будут проведены исследования.

В целом, в этот период :

- проверяется артериальное давление;
- начиная с 24 недели проверяется рост плода надлежащим образом. Для этого исследуют, насколько увеличились размеры матки (рулеткой измеряют расстояния между лобковым симфизом и дном матки);
- если вы не привиты, вам будет предложено сдать анализ крови на краснуху и токсоплазмоз;
- если вы находитесь в категории риска по поводу диабета, следует провести специфический анализ крови (кривая после нагрузки глюкозой);
- если анализы крови показывают, что уровень гемоглобина менее 10,5 г/100 мл, можно прописать терапию;
- предлагается ультразвуковое сканирование (обычно называется «морфологическое») для диагностики аномалий развития у плода, проводится между 19 и 21 неделей (см. информационную карту «Пренатальная диагностика» ).

Женщинам, которые в начале сезона гриппа (октябрь-декабрь) находятся во втором и третьем триместре беременности, службы здравоохранения предлагают бесплатную вакцинацию (см. Информационный лист «Прививки и беременность»).

Кроме того, вы получаете информацию о курсах сопровождения при рождении (см. информационный лист), и начинаете разговаривать о схватках и родах (см. Информационный лист «Выбор для родов»).

Наконец, во время запланированных посещений:

- оценивается возможное наличие проблем с психическим здоровьем (депрессия, шизофрения, наркомания ...) и психоэмоциональное благополучие пары;
- предоставляется информация о вредном воздействии на мать и ребенка домашнего насилия и сообщается о территориальных службах или ассоциациях, где можно найти поддержку и помощь (см. Информационный лист «Психофизическое благополучие»)

13-я/27-я НЕДЕЛЯ



## Предлагаемые обследования

### АНАЛИЗЫ КРОВИ

#### Общий анализ крови

Это единственный анализ, подходящий для скрининга анемии во время беременности. Рекомендуется в каждом триместре.

#### Уровень сахара в крови – «Сахарная кривая»

Этот тест предлагается женщинам, которые подвергаются опасности развития гестационного диабета из-за повышенной степени риска (ожирение или избыточный вес, гестационный диабет в предыдущей беременности, семейная история диабета, женщина старше 35 лет, родом из стран южной Азии, в частности, Индии, Бангладеша, Пакистана, Карибского бассейна, Ближнего Востока). В ходе обследования изначально контролируется уровень сахара в крови натощак. Выполняется методом забора крови. Затем вам предложат выпить стакан воды, в котором растворено значительное количество сахара. Позже уровень сахара в крови перепроверят через 60 и 120 минут. В целом исследование длится около 2 часов.

### АНАЛИЗЫ НА ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

#### Тест на краснуху

Необходимо повторить во 2-м триместре в случае отрицательного значения (также см. «Обследования, предложенные в первом триместре»).

#### Токсо-Тест (Токсоплазмоз)

Смотрите раздел «Обследования, предложенные в первом триместре»).

### АНАЛИЗ МОЧИ

Необходим для диагностики инфекций мочевых путей во время беременности и для выявления возможного присутствия белка в моче. Рекомендуется для каждого триместра.

### АКУШЕРСКИЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ОСМОТР

Морфологическое УЗИ проводится между 19-й и 21-й неделей и используется для диагностики наличия некоторых врожденных пороков развития плода, для оценки роста, определения возможного аномального количества амниотической жидкости (см. информационную карту «Пrenатальная диагностика»).

### КОНТРОЛЬ ВЕСА

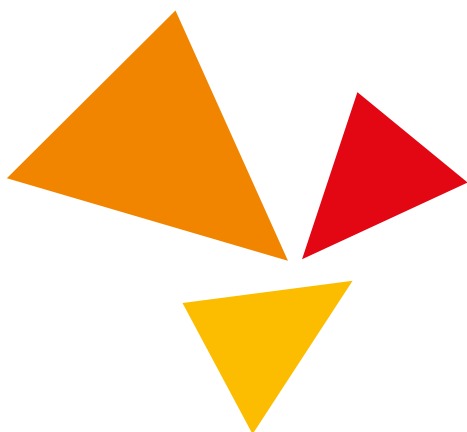
Показатель правильного питания и образа жизни. Увеличение веса должно быть в пределах, указанных в таблице в «Карте беременности».

### КОНТРОЛЬ ДАВЛЕНИЯ

Необходим для диагностики возможной гипертензии, вызванной беременностью, проводится при каждом обычном контроле.

### ИЗМЕРЕНИЕ ВЫСОТЫ СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ

Необходимо убедиться, что плод растет правильно. С помощью рулетки или сантиметровой ленты измеряют расстояние между самой высокой точкой матки (т. е. верхнем пределе живота) и лобковым симфизом (самой нижней точкой живота).



## В третьем триместре

Во время визитов ваш врач или акушерка отвечают на вопросы и разрешают сомнения, обсуждают результаты исследований на основании которых будет предложена помощь в последние месяцы беременности и во время родов.

Кроме того:

- контролируется артериальное давление и проверяется рост плода надлежащим образом. Для этого исследуют, насколько увеличились размеры матки (измеряют расстояние между лобковым симфизом и дном матки);
- Предлагается проведение некоторых тестов (см. страницу рядом).

Женщинам, которые в начале сезона гриппа (октябрь-декабрь) находятся во втором и третьем триместре беременности, службы здравоохранения предлагают бесплатную вакцинацию.

Кроме того, между 27-й и 35-й неделями беременности также предлагается вакцина против коклюша (см. Информационный лист «Прививки и беременность»).

Примерно на 34-й неделе запланировано посещение больницы, в которой будут проходить роды; женщина получает информацию о помощи после родов, о исследованиях, которые будут предложены сразу после рождения ребенка, о грудном вскармливании и уходе за новорожденным (см информационную карту).

На 32-34 неделе проверяется, находится ли плод в правильном для родов положении, т. е. головном предлежании (головкой вниз) или ягодичном (тазовом) предлежании (вниз попкой), врач и акушерка советуют, как можно повернуть его (поворачивание при помощи внешнего воздействия).

Наконец, во время запланированных посещений:

- оценивается возможное наличие проблем с психическим здоровьем (депрессия, шизофрения, наркомания ...) и психоэмоциональное благополучие пары;
- предоставляется информация о вредном воздействии на мать и ребенка домашнего насилия и сообщается о территориальных службах или ассоциациях, где можно найти поддержку и помощь (см. Информационный лист «Психофизическое благополучие»)

28-я/41-я Неделя



## Предлагаемые обследования

### АНАЛИЗЫ КРОВИ

#### Непрямая реакция Кумбса

Рекомендуется всем женщинам во время первого посещения и в 3-м триместре (28 недель).

#### Общий анализ крови

Это единственный анализ, подходящий для скрининга анемии во время беременности. Рекомендуется в каждом триместре.

### АНАЛИЗЫ НА ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

#### Тест на ВИЧ-инфекцию

Стандартная процедура, проводимая в 1-м и 3-м триместрах, поскольку продемонстрировала эффективность лечения противовирусными препаратами ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

#### Токсо-Тест (Токсоплазмоз)

Смотрите раздел «Обследования, предлагаемые в первом триместре».

#### Обследование на сифилис

Рекомендуется в 1-м триместре, повторяется в 3-м триместре. Инфекция матери лечится с помощью специфической терапии антибиотиками, которая также применяется для предотвращения передачи вируса от матери к плоду.

#### Тест на Гепатит В

Рекомендуется в 3-м триместре. В случае, если у матери положительные результаты, существуют эффективные методы лечения заболевания для профилактики передачи инфекции ребенку.

#### АНАЛИЗ МОЧИ

Необходим для диагностики инфекций мочевыводящих путей во время беременности и для того, чтобы обнаружить наличие белка в моче. Рекомендуется в каждом триместре.

#### АНТИ-D-ИММУНОПРОФИЛАКТИКА

Эта терапия предлагается регулярно всем женщинам с отрицательным резус-фактором на 28 неделе при отрицательной реакции Кумбса.

#### ВАГИНАЛЬНЫЙ МАЗОК

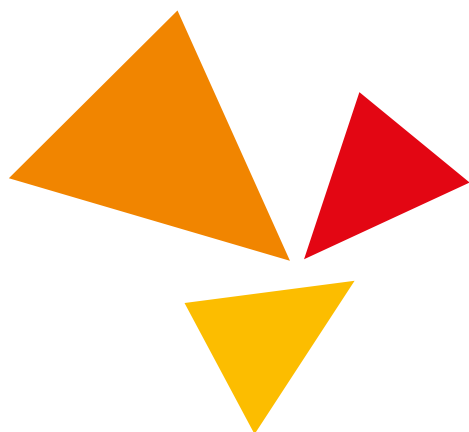
Служит для определения стрептококковой инфекции бета-гемолитической группы В, предлагается всем женщинам после 36 недель. Женщинам, у которых выявлен положительный результат теста, врач предложит лечение антибиотиками во время родов.

#### КОНТРОЛЬ ВЕСА

Показатель правильного питания и образа жизни.

#### КОНТРОЛЬ ДАВЛЕНИЯ

Необходимо для диагностики артериальной гипертензии, вызванной беременностью. Обычно проводится при каждом посещении.



# Родильные отделения в Области Эмилия-Романья

ПРОВИНЦИЯ	РОДИЛЬНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ	КОНТАКТЫ
<b>ПЬЯЧЕНЦА</b>	OSPEDALE "GUGLIELMO DA SALICETO" di Piacenza	0523 301111
<b>ПАРМА</b>	AOSPU OSPEDALI RIUNITI di Parma	0521 702111 - 0521 703111
	OSPEDALE FIDENZA	0524 515111
	OSPEDALE "SANTA MARIA" di Borgo Val Di Taro	0525 9701
<b>РЕДЖО-нель-ЭМИЛИЯ</b>	AOSP "S.MARIA NUOVA" di Reggio Emilia	0522 296111
	OSPEDALE CIVILE di Guastalla	0522 837111
	OSPEDALE "FRANCHINI" di Montecchio Emilia	0522 860111
	OSPEDALE "MAGATI" di Scandiano	0522 335111
	OSPEDALE "S.ANNA" di Castelnovo ne' Monti	0522 617111
<b>МОДЕНА</b>	AOSPU POLICLINICO di Modena	059 422 2111
	OSPEDALE "RAMAZZINI" di Carpi	059 659111
	OSPEDALE CIVILE di Sassuolo	0536 846111
	OSPEDALE PAVULLO NEL FRIGNANO	0536 29111
	OSPEDALE MIRANDOLA	0535 602111
<b>БОЛОНЬЯ</b>	AOSPU "S.ORSOLA-MALPIGHI" di Bologna	051 636 2111
	OSPEDALE MAGGIORE di Bologna	051 6478111
	OSPEDALE "SANTA MARIA DELLA SCALETTA" di Imola	0542 662111
	OSPEDALE BENTIVOGLIO	051 664 4111
<b>ФЕРРАРА</b>	AOSPU "ARCISPEDALE S.ANNA" di Ferrara	0532 236111
	OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA" di Cento	051 683 8111
<b>РАВЕННА</b>	OSPEDALE "S.MARIA DELLE CROCI" di Ravenna	0544 285111
	OSPEDALE LUGO	0545 214111
	OSPEDALE FAENZA	0546 601111
<b>ФОРЛИ-ЧЕЗЕНА</b>	OSPEDALE "M. BUFALINI" di Cesena	0547 352111
	OSPEDALE "G.B. MORGAGNI - L. PIERANTONI" di Forli	0543 731111
<b>РИМИНИ</b>	OSPEDALE "INFERMI" di Rimini	0541 705111

