



Профілактичні огляди для жінки

Зміст

Пакети профілактичного огляду для жінки

- Пакет «**Не забуваємо про здоров'я**» (базовий)
- Пакет «**Не забуваємо про здоров'я**» (розширений)
- Пакет «**Не забуваємо про здоров'я**» (економ)
- Пакет «**Скринінг на уrogenітальні інфекції**»
- Пакет «**Сексуальне здоров'я та інфекції: програма обстеження жінки**»

Пакети для планування вагітності

- Пакет «**Плануємо вагітність. Разом з «Лелекою»**»
- Пакет «**Плануємо вагітність. До «Лелеки» за братиком або сестричкою**»
- Пакет «**Плануємо вагітність. За першим «лелечатком»**»

Пакети перевірки стану жіночого здоров'я

- Пакет «**Діагностичний**»
- Пакет «**Порушення менструального циклу**»
- Пакет «**Здорове харчування**»

Термінологічний словник пакетів профілактичного огляду здоров'я жінки



Профілактичні огляди для жінки

Жіноче здоров'я – це запорука молодості, краси та впевненості в собі.

Життя жінки пов'язане з різними фізіологічними змінами в різні періоди. На жаль, не завжди представницям прекрасної статі вистачає знань про те, що саме відбувається в їхньому організмі і як зберегти жіноче здоров'я.

Профілактичні огляди для жінок у жіночих консультаціях пологового будинку «Лелека» – це обстеження, які необхідно проходити раз на півроку кожній пацієнтці для підтримки жіночого здоров'я та своєчасного реагування на можливі хвороби.

Пакет «Не забуваємо про здоров'я» (базовий)

- Консультація акушера-гінеколога (первинна) – 1
- Консультація акушера-гінеколога (повторна) за результатами обстежень – 1
- УЗД органів малого тазу – 1
- Кольпоскопія з фотофіксацією – 1
- Бактеріологічне дослідження уrogenітальних виділень (бакпосів на мікрофлору уроген. + антибіотикограма) – 1
- Цитологічне дослідження з шийки матки – 1
- Обстеження на вірус папіломи людини високоонкогенний (ПЛР ВПЛ ВКР (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 якісне визначення) – 1
- Тиреотропний гормон (ТТГ) (показник функції щитоподібної залози) – 1

Пакет «Не забуваємо про здоров'я» (розширений)

- Консультація акушера-гінеколога (первинна) – 1
- Консультація акушера-гінеколога (повторна) за результатами обстежень – 1
- Консультація терапевта – 1
- УЗД органів малого тазу – 1
- Кольпоскопія з фотофіксацією – 1
- Мікроскопія уrogenітального мазку – 1
- Цитологічне дослідження уrogenітального мазку – 1
- Тиреотропний гормон (ТТГ) (показник функції щитоподібної залози) – 1
- Глікований гемоглобін (HbA1c) – 1
- Клінічний аналіз крові + ШОЕ + ручна лейкоформула – 1
- УЗД органів черевної порожнини – 1
- УЗД молочних залоз – 1
- УЗД щитоподібної залози – 1
- Бактеріологічне дослідження уrogenітальних виділень (Бакпосів на мікрофлору уроген. + антибіотикограма) – 1



Пакет «Не забуваємо про здоров'я» (ЕКОНОМ)

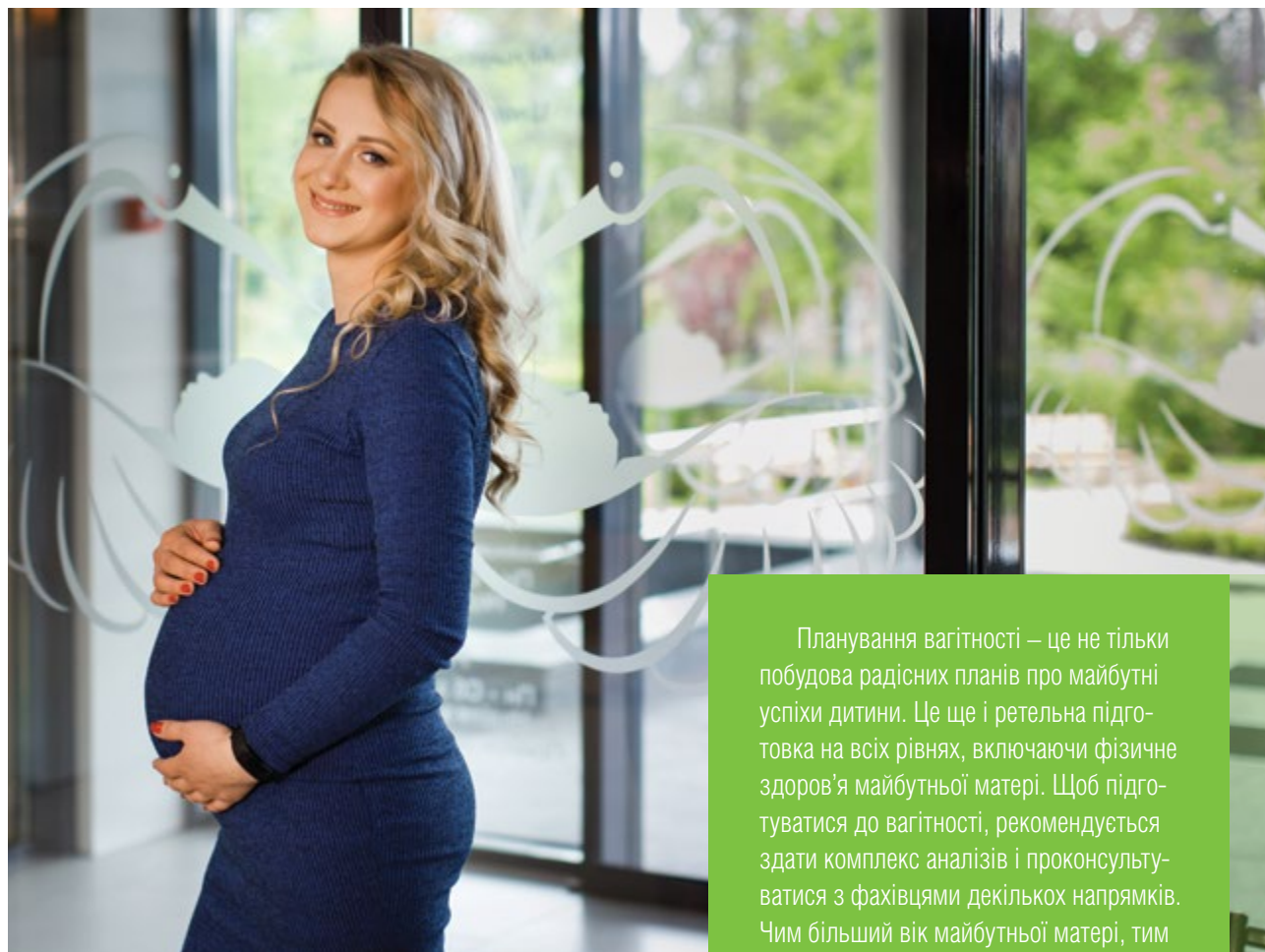
- Консультація акушера-гінеколога (первинна) – 1
- Консультація лікаря акушера-гінеколога (повторна) за результатами обстежень – 1
- Мікроскопія урогенітального мазка – 1
- Цитологічне дослідження урогенітального мазка – 1
- Кольпоскопія з фотофіксацією – 1

Пакет «Сексуальне здоров'я та інфекції: програма обстеження жінки»

- Консультація акушера-гінеколога (первинна) – 1
- Повторна консультація акушера-гінеколога за результатами обстеження – 1
- Обстеження вірусу гепатиту В (HBV), HBsAg (австралійський антиген) – 1
- Гепатит С, сумарні антитіла – 1
- Мікроскопія урогенітального мазка – 1
- Кольпоскопія з фотофіксацією – 1
- Цитологічне дослідження урогенітального мазка – 1
- Бакпосів на мікрофлору (урогенітальний) + антибіотикограма – 1
- УЗД органів малого тазу – 1
- УЗД молочної залози – 1
- ПЛР на Chlamydia trachomatis (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- ПЛР на Mycoplasma genitalium (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- ПЛР на Trichomonas vaginalis (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- Тиреотропний гормон (показник функції щитоподібної залози) – 1
- Глікований гемоглобін (HbA1c) – 1
- ПЛР на ВПЛ ВКР (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 якісне визначення) – 1

Пакет «Скринінг на урогенітальні інфекції»

- Консультація акушера-гінеколога (первинна) – 1
- ПЛР на Chlamydia trachomatis (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- ПЛР на Mycoplasma genitalium (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- ПЛР на Trichomonas vaginalis (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- ПЛР на ВПЛ ВКР (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 якісне визначення) – 1
- ПЛР на Neisseria gonorrhoeae (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- Бак. дослідження урогенітальних виділень (бакпосів на мікрофлору (урогенітальний) + антибіотикограма) – 1



Пакети для планування вагітності

Планування вагітності — це не тільки побудова радісних планів про майбутні успіхи дитини. Це ще і ретельна підготовка на всіх рівнях, включаючи фізичне здоров'я майбутньої матері. Щоб підготуватися до вагітності, рекомендується здати комплекс аналізів і проконсультуватися з фахівцями декількох напрямків. Чим більший вік майбутньої матері, тим вищий шанс зіткнутися з проблемами в період виношування дитини. Попереднє медичне обстеження жіночого здоров'я допоможе адекватно оцінити стан організму і провести оздоровчі процедури, щоб знизити ризик. Пропонуємо Вам пройти комплексні пакети по плануванню вагітності у жіночих консультаціях пологового будинку «Лелека».

Пакет «Плануємо вагітність. Разом з «Лелекою»

- Консультація акушера-гінеколога (первинна) – 1
- Консультація акушера-гінеколога (повторна) з призначенням необхідного лікування – 1
- Консультація терапевта – 1
- Гепатит В, HBsAg- експрес – 1
- Гепатит С, загальні антитіла-експрес – 1
- Цитологічне дослідження з шийки матки – 1
- Кольпоскопія з фотофіксацією дослідження – 1
- Бак. дослідження урогенітальних виділень (бакпосів на мікрофлору (урогенітальний) + антибіотикограма) – 1
- ПЛР на *Mycoplasma genitalium* (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- ПЛР на *Chlamydia trachomatis* (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- ПЛР на *Trichomonas vaginalis* (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- Глікований гемоглобін (HbA1c) – 1
- Тиреотропний гормон (показник функції щитоподібної залози) – 1
- УЗД органів малого тазу – 1
- УЗД щитоподібної залози – 1
- УЗД молочних залоз – 1
- УЗД органів черевної порожнини – 1
- Клінічний аналіз крові + ШОЕ + ручна лейкоформула – 1
- Тестостерон – 1
- ПЛР на *Ureaplasma species* (урогенітальний зішкріб, якісне визначення) – 1
- Пролактин – 1
- Лютеїнізуючий гормон – 1
- Естрадіол – 1
- Дегідроепіандростерон-сульфат – 1
- Прогестерон – 1
- Антимюллерів гормон (амг) – 1
- Фолікулостимулюючий гормон – 1
- Кортизол (сироватка) – 1
- *Treponema pallidum*, антитіла сумарні – 1



Пакет «Плануємо вагітність. До «Лелеки» за братиком або сестричкою»

- 25-гідроксивітамін D – 1
- Бак. дослідження уrogenітальних виділень (бакпосів на мікрофлору (урогенітальний) + антибіотикограма – 1
- Глікований гемоглобін – 1
- Консультація акушера-гінеколога (первинна) – 1
- Консультація акушера-гінеколога (повторна) – 1
- Тиреотропний гормон – 1
- УЗД органів малого тазу – 1
- Феритин – 1
- Цитологічне дослідження уrogenітального мазка – 1



Пакет «Плануємо вагітність. За першим «лелечатком»

- С-реактивний білок, кількісний – 1
- Тиреотропний гормон – 1
- УЗД органів малого тазу – 1
- УЗД щитоподібної залози – 1
- Феритин – 1
- Цитологічне дослідження з шийки матки – 1
- 25-гідроксивітамін D – 1
- Треропета pallidum, антитіла сумарні – 1
- Антитіла до збудника краснухи, токсоплазми, цитомегаловіруса, аспартатамінотрансфераза – 1
- Бак. дослідження уrogenітальних виділень (бакпосів на мікрофлору (урогенітальний) + антибіотикограма – 1
- Білірубін – 1
- Гепатит В, HBsAg- експрес – 1
- Гепатит С, загальні антитіла-експрес – 1
- Загальний аналіз сечі + мікроскопія осаду – 1
- Клінічний аналіз крові + ШОЕ + ручна лейкоформула – 1
- Консультація акушера-гінеколога (первинна) – 1
- Консультація акушера-гінеколога (повторна) – 1
- Консультація терапевта – 1
- Креатинін – 1



Пакети перевірки стану жіночого здоров'я

Пройдіть медичне обстеження до зачаття дитини. Якщо ви плануєте завагітніти, проконсультуйтеся зі своїм лікуючим лікарем. Він порадить вам підібрати правильне харчування та досягти здорової ваги перш, ніж ви завагітнієте. Набір необхідної маси зможе підтримати здоров'я вашої дитини і спростити процес позбавлення від зайвих кілограмів після пологів. Обговоріть зі своїм лікуючим лікарем правильну стратегію. Якщо у вас є які-небудь захворювання, ваше лікування повинно бути відкориговано до вагітності. Уникайте речовин, які підвищують чинники ризику. Ви палите? Киньте! Алкоголь і наркотики також заборонені. Проконсультуйтеся з вашим лікарем перш, ніж почати або припинити прийом лікарських препаратів або харчових добавок. Також ваш лікуючий лікар може обговорити з вами ризик народження дитини з генетичною патологією.

Пакет «Порушення менструального циклу»

- Фолікулостимулюючий гормон (ФСГ) – 1
- Лютеїнізуючий гормон – 1
- Пролактин – 1
- Прогестерон – 1
- Тестостерон – 1
- Естрадіол – 1
- Дегідроепіандростерон-сульфат – 1
- Тиреотропний гормон – 1
- Антимюллерів гормон – 1
- УЗД малого тазу – 1
- Консультація лікаря акушера-гінеколога – 1

Пакет «Діагностичний»

- УЗД щитоподібної залози – 1
- УЗД молочних залоз – 1
- УЗД органів малого тазу – 1
- Консультація лікаря акушера-гінеколога – 1



Пакет «Здорове харчування»

- Клінічний аналіз крові +ШОЕ + ручна лейкоформула – 1
- УЗД черевної порожнини – 1
- Електрокардіографія (ЕКГ) – 1
- Консультація лікаря-терапевта – 1
- Консультація лікаря-дієтолога – 1
- Аспартатамінотрансфераза (АСТ) – 1
- Білірубін загальний – 1
- Загальний білок – 1
- Аланінамінотрансфераза (АЛТ) – 1
- Пакет (Індекс Нота) – 1



Краса жінки починається
зі здоров'я!

Пакет «Здорове харчування» чудова можливість перевірити стан вашого організму та отримати інформацію про подальше здорове харчування.



Термінологічний словник пакетів профілактичного огляду здоров'я жінки

Консультація акушера-гінеколога (первинна) – на консультації лікар проведе опитування, гінекологічний огляд та проведе забір аналізів, складе попередній діагноз при виявленні відхилень, надасть вам рекомендації.

Консультація акушера-гінеколога (повторна) за результатами обстеження – на консультації лікар прокоментує результати аналізів, при виявленні відхилень призначить додаткове обстеження або лікування, надасть вам рекомендації.

Консультація терапевта – лікар проведе опитування, огляд, вислухає можливі скарги, призначить обстеження, надасть рекомендації.



Кольпоскопія з фотофіксацією – високоінформативний метод діагностики захворювань вульви, піхви та шийки матки (передракові та ракові) з використанням відеокольпоскопа.

Мікроскопія урогенітального мазка на мікрофлору – це лабораторне дослідження, що побудоване на оцінці під світловим мікроскопом біологічного матеріалу. Це один з основних методів оцінки наявності та характеру запального процесу сечостатевої системи.

Цитологічне дослідження урогенітального мазка – скринінгове дослідження на передракові та ракові процеси на шийці матки.

Покази для взяття:

1. Жінки з 18 років (або з початком статевого життя) до 65 років;
2. Контроль лікування у жінок, що проліковані з приводу патології шийки матки.

Тиреотропний гормон (ТТГ) (показник функції щитоподібної залози) – ТТГ виробляється гіпофізом – залозою мозку, яка знаходиться у косному кармані, так званому турецькому сідлі та керує роботою щитоподібної залози.

Коли рівень тиреоїдних гормонів в організмі низький, гіпофіз продукує більше ТТГ. І навпаки, коли рівень гормонів щитоподібної залози високий, гіпофіз виробляє менше ТТГ.

Рівні ТТГ, які є критично високі чи критично низькі, можуть показувати те, що щитоподібна залоза працює неправильно. Вам може знадобитись дослідження рівня ТТГ, якщо у вас є симптоми надмірної кількості тиреоїдних гормонів у крові (гіпертиреоз), або занадто мало тиреоїдних гормонів (гіпотиреоз).

Симптоми гіпертиреозу: тривога, метушливість, втрата ваги, тремтіння тіла і пальців рук, збільшення частоти серцевих скорочень, порушення ритму серця, витрішкуватість, поганий сон, дратівливість, підвищена пітливість, непереносимість спеки, часті нестійкі випорожнення, набряклість стоп, м'язова слабкість, порушення менструального циклу, аж до аменореї.

Симптоми гіпотиреозу: збільшення ваги, зменшення частоти серцевих скорочень, задишка при ходьбі, мерзлякуватість, підви-

щена стомлюваність, уповільнення мовлення, знижений настрій, випадіння волосся, ламкість нігтів, сухість шкіри, нудота, закрепи, набряклість обличчя, порушення менструального циклу у жінок.

Глікований гемоглобін (глікогемоглобін, HbA1c, глікозильований гемоглобін) — біохімічний показник крові, що відображає середній вміст цукру в крові за тривалий період (до трьох місяців), на відміну від вимірювання глюкози крові, яке дає уявлення про рівень глюкози крові тільки на момент дослідження.

Глікований гемоглобін відображає відсоток гемоглобіну крові, що необоротно поєднаний з молекулами глюкози. Глікований гемоглобін утворюється в результаті реакції Майяра між гемоглобіном і глюкозою крові. Підвищення рівня глюкози крові при цукровому діабеті значно прискорює дану реакцію, що призводить до підвищення рівня глікованого гемоглобіну в крові.

Глікований гемоглобін — це інтегральний показник глікемії за три місяці. Чим вищий рівень глікованого гемоглобіну, тим вищою була глікемія за останні три місяці і, відповідно, більший ризик розвитку ускладнень цукрового діабету.

Дослідження глікованого гемоглобіну використовується для оцінки якості лікування діабету за три попередні місяці. При високому рівні глікованого гемоглобіну слід провести корекцію лікування (інсулінотерапія або таблетовані цукрознижувальні препарати) і дієтотерапія.

Клінічний аналіз крові — це дослідження, що дає змогу дослідити загальний стан організму, виявити зміни, які можуть відбуватись латентно в організмі. При виявленні відхилень в загальному аналізі крові лікар призначить додаткове обстеження, що дозволить своєчасно встановити діагноз та призначити необхідне лікування.

Завдяки загальному аналізу крові можна виявити численну кількість відхилень, а саме: порушення кровотворення, гострі або хронічні запальні процеси бактеріального чи вірусного характеру, алергічні реакції, порушення реактивної відповіді організму.



УЗД органів черевної порожнини — це метод дослідження, що ґрунтується на властивостях біологічних тканин відбивати ультразвук та дозволяє виявити патологічні стани органів черевної порожнини (печінки, підшлункової залози, жовчного міхура, жовчних протоків та селезінки, шлунка, відділів кишківника, судинного русла).

УЗД молочних залоз — проводиться як профілактично так і за наявності скарг на ущільнення в грудях, біль та огрубіння за 2 тижні до менструації, виділення з соска, непов'язані з лактацією, деформація соска (втягнення, набряк, ущільнення), ознаках запалення (болюче ущільнення, почервоніння шкіри над вогнищем, підвищення температури).

Цей метод дослідження безболісний та нешкідливий — метод вибору при діагностиці фіброзно-кістозної мастопатії, метод візуалізації при проведенні біопсії, допоміжний метод при використанні лише мамографії.

УЗД щитоподібної залози — це безболісний та нешкідливий метод обстеження, який дає можливість ефективно оцінити стан структури, розміри, кровопостачання та форму залози; виключити наявність доброякісних чи злоякісних новоутворень, запальних процесів, аномалій розвитку чи післяопераційні зміни.

УЗД органів малого тазу — це метод обстеження, який надає можливість ефективно оцінити анатомію, структуру органів малого тазу (шийку матки, тіло матки, яєчники, сечовий міхур, судини); виключити наявність доброякісних чи злоякісних новоутворень, запальних процесів, аномалій розвитку чи післяопераційні зміни, встановити факт вагітності.

Бактеріологічне дослідження урогенітальних виділень (бакпосів на мікрофлору (уроген.) + антибіотикограма) — урогенітальний посів направлений на виявлення особливостей конкретного біоценозу умовно-патогенних мікроорганізмів при бактеріальному дисбіозі з визначенням чутливості до антибіотиків.

Покази для взяття:

1. Встановлення факту інфекційного процесу, зумовленого умовно-патогенною флорою.
2. Вибір адекватної антибіотикотерапії.
3. Моніторинг лікування.

25-гідроксивітамін D

Головним призначенням цього вітаміну в організмі людини є забезпечення всмоктування кальція та фосфору з їжі в тонкому кишківнику.

Хронічний дефіцит вітаміну D у дітей раннього віку пов'язаний з високим ризиком розвитку таких захворювань, як: цукровий діабет, ожиріння, онкологічні захворювання, серцево-судинні захворювання, псоріаз, atopічні захворювання, запальні захворювання кишківника.

Дегідроепіандростерон-сульфат (ДГЕА-С)

ДГЕА-С — основний андроген наднирників, що секретується корою наднирників (95%) та яєчниками (5%). Виводиться з сечею. В процесі метаболізму має слабку метаболічну активність. В процесі метаболізму в периферичних тканинах утворюється тестостерон та дигідротестостерон. Визначення концентрації ДГЕА-С в крові — один з показників при діагностиці пухлин наднирників. Цей аналіз також дозволяє виявити проблеми в роботі яєчників при діагностиці безпліддя та при невиношуванні вагітності.

Естрадіол — стероїдний гормон, що синтезується в яєчниках, а також додатково в наднирниках, плаценті, жировій тканині. Є найактивнішим естрогеном. Має вплив на становлення менструального циклу, разом з прогестероном впливає на ріст ендометрію та готує його для імплантації заплідненої яйцеклітини.

Прогестерон — стероїдний гормон, що синтезується клітинами жовтого тіла яєчників в другій фазі менструального циклу під

впливом ЛГ та в першому триместрі вагітності при підтримці ХГЧ, плаценти. Сприяє зберіганню вагітності на всіх термінах.

Пролактин — пептидний гормон, що секретується лактотрофами передньої долі гіпофіза. Основна біологічна роль — ріст та розвиток молочної залози, стимуляція лактації. У невагітних жінок підвищення пролактину є причиною порушень менструального циклу, безпліддя (хронічна ановуляція та недостатність жовтого тіла), мастопатії.

ФСГ — пептидний гормон передньої долі гіпофіза. У жінок ФСГ стимулює синтез гранульозними клітинами естрадіолу, контролює ріст фолікулів до їх зрілості та готовності до овуляції.

Загальний тестостерон — андрогенний гормон, що синтезується в яєчках, наднирниках, печінці, шкірі.

В жіночому організмі тестостерон слугує субстратом для утворення естрогенів, стимулює преовуляторний викид ЛГ. Приймає участь в механізмі регресу фоллікула в яєчниках та в регуляції рівня гонадотропних гормонів гіпофізу. Також спостерігаються циклічні хвилювання тестостерону в період менструального циклу. В період менопаузи концентрація тестостерону знижується.

Лютеїнізуючий гормон (ЛГ) — один з статевих гормонів, які виробляє гіпофіз. Лютеїнізуючий гормон сприяє зладженій роботі статевих залоз, а також впливає на вироблення прогестерону у жінок і тестостерону у чоловіків. Крім того, лютеїнізуючий гормон виконує ще й такі функції в жіночому організмі, як ріст і розвиток фолікула, жовтого тіла. Крім цього, лютеїнізуючий гормон стимулює овуляцію. Що, в кінцевому рахунку, робить його одним з важливих компонентів успішної вагітності. Призначають дослідження на рівень ЛГ при безплідді, порушенні функції яєчників, проблеми менструального циклу, зниження лібідо і т. д.

Феритин — розчинний у воді комплекс гідроокису заліза з білком апоферитином, знаходиться в клітинах печінки, селезінки, кісткового мозку, ретикулоцитах, і в невеликих кількостях — в сироватці крові, де він виконує функцію транспорту заліза. Концентрація феритину залежить від запасів заліза, в зв'язку з цим

даний показник використовують для діагностики і моніторингу дефіциту або надлишку заліза, диференціальної діагностики анемії.

Загальний аналіз сечі включає визначення фізико-хімічних властивостей (прозорість, рН, відносна щільність), мікроскопія осаду, вивчення патологічних компонентів.

С-реактивний протеїн – належить до білків так званої гострої фази запалення. Цей вид протеїнів входить до білків родини пентраксинів, загальною рисою яких є специфічна будова – вони складаються із п'яти мономерних субодиниць білка, чим і зумовлено їхню назву. Підвищення рівня СРБ є неспецифічною реакцією на запальні та інфекційні процеси в організмі. Це один з механізмів гуморального імунітету і може бути неспецифічним діагностичним критерієм багатьох хвороб.



Білірубін (лат. bilis – жовч і лат. guber – червоний головний з жовчних пігментів) – утворюється в організмі з гемоглобіну крові; виділяється з жовчю в кишківник. Надмірний вміст білірубину в крові (гіпербілірубінемія) призводить до синдрому жовтяниці. Таке буває при захворюваннях, що перебігають з посиленням руйнуванням еритроцитів (надпечінкова жовтяниця), або через порушення подальшого етапу утилізації білірубину в клітинах печінки (печінкова або паренхіматозна жовтяниця), або через перешкоду до виділення білірубину по жовчних шляхах у кишківник (холестатична жовтяниця).

Білірубіном називають жовчний пігмент, речовина, яка утворюється при розпаді гемоглобіну і цитохромів в ретикулоендотеліальній системі селезінки і печінки.

Для діагностичних цілей білірубін поділяють на дві фракції: прямий (зв'язаний або кон'югований) і непрямий (вільний або незв'язаний). В гепатоцитах білірубін ферментативно пов'язаний із залишками глюкуронової кислоти. Ця форма називається прямою або зв'язаною. Білірубін не зв'язаний з глюкуроновою кислотою зв'язується з альбуміном і називається вільний або непрямий. Непрямий білірубін розраховується як різниця між загальним і прямим білірубіном.

Вимірювання сироваткового білірубину широко використовується для діагностики захворювань печінки, гемолітичної анемії, оцінки ступеня тяжкості різних жовтяниць.

Креатинін – є кінцевим продуктом розпаду креатину, який грає важливу роль в енергетичному обміні м'язової та інших тканин. Визначення вмісту креатиніну в сироватці крові проводять для дослідження функції нирок – клубочкового апарату, об'єму або швидкості клубочкової фільтрації. Зростання концентрації креатиніну спостерігається при порушенні функції нирок (гострому та хронічному) будь-якого походження (дефіцит перфузії, захворювання нирок, обтурація сечових шляхів), а також при акромегалії, гігантизмі, гіпертиреозі.

Вірус гепатиту С – РНК-вмісний вірус, що уражає як печінку, так і інші внутрішні органи та тканини лімфоїдного та нелімфо-

їдного походження (кістковий мозок, щитоподібну залозу тощо). Здатний розмножуватись в клітинах крові та викликати кріоглобулінемію, хворобу Шегрена і В-клітинні лімфопроліферативні захворювання. Характеризується високою мутаційною активністю, що забезпечує вірусу захист від впливу захисних механізмів імунної системи. Основний шлях передачі – через кров, рідше при статевому контакті та від матері до дитини під час пологів.

Вірусний гепатит В (ВГВ) – інфекційне захворювання печінки, що викликається ДНК-вмісним вірусом гепатиту В (HBV). Найпоширенішими шляхами передачі вірусу є контакт із кров'ю інфікованої людини, статевий шлях, а також медичне втручання. Вірус гепатиту В є надзвичайно стійкий та може залишатись активним поза межами організму людини щонайменше 7 днів. Інкубаційний період захворювання – від 4 тижнів до 6 місяців. ВГВ може проходити як у легкій формі кілька тижнів, так і у формі багаторічної хронічної інфекції.

Аланінамінотрансфераза – ендогенний фермент із групи трансфераз, підгрупи амінотрансфераз, що використовується для діагностики захворювань печінки. Аланінамінотрансфераза синтезується внутрішньоклітинно і в нормі тільки невелика його частка потрапляє в кров.

Аспартатамінотрансфераза – ендогенний фермент з групи трансфераз, підгрупи амінотрансфераз, що використовується для діагностики захворювань печінки.

АМГ – гормон, який продукується клітинами Сертолі у чоловіків (внутрішньоутробно та після народження) і клітинами гранульози у жінок (тільки після народження). Одна з основних функцій АМГ – забезпечення диференціювання статі у ембріону, а саме – пригнічення розвитку жіночих репродуктивних органів з зачатка, що називається Мюллерів проток (звідси й сама назва гормону).

Визначення рівня АМГ широко використовується в репродуктології для виявлення причин безпліддя (зниження овуляторного резерву), планування народження дітей (зниження рівня АМГ свідчить про зниження фертильності), прогнозування настання менопаузи, визначення необхідності переходу до методів додат-



кових репродуктивних технологій (ДРТ) при веденні безплідних пар, вибору методу ДРТ (при дуже низьких рівнях АМГ рекомендується використання донорських ооцитів). Крім того, використання даного тесту дозволяє прогнозувати ефективність циклів стимуляції, можливості розвитку синдрому гіперстимуляції яєчників, що дозволяє визначити найбільш ефективну програму ведення.

Кортизол – біологічно активний гормон, що виробляється корою наднирників. Ці парні ендокринні залози, що прилягають до нирок і проєктуються на рівні 6-7 грудного хребця, виробляють кортизол за сприяння адренкортикотропного гормону (АКТГ). У свою чергу сигнал до вироблення АКТГ йде з гіпоталамуса – центру управління нейроендокринної діяльністю, розташованого в головному мозку.

Кортизол є різновидом стероїдів – глюкокортикоїдів. У крові гормон циркулює у вільній формі, у вигляді сполук з протеїнами (глобуліном і альбуміном), а також в зв'язці з еритроцитами. Функції гідрокортизону настільки ж різноманітні, як і його найменування. Він бере активну участь у вуглеводному, ліпідному і білковому обміні, впливає на водно-сольовий баланс. Кортизол відповідає також за збереження енергії в організмі (формує запас глікогену в печінці), бере участь в синтезі клітинних ферментів.

Сифіліс — це інфекційне захворювання, що викликається блідою спірохетою (*Treponema pallidum*), патогенна спірохета, яка передається статевим шляхом, головним чином, при статевому контакті, можливі трансфузійний та трансплацентарний шляхи, при тісному побутовому контакті.

Вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) є збудником синдрому набутого імунодефіциту (СНІД).

Основний метод визначення ВІЛ є перевірка наявності антитіл до вірусу за допомогою швидких тестів.

Даний швидкий тест для визначення антитіл до ВІЛ 1/2 — це простий, якісний тест для визначення антитіл у цільній крові, сироватці або плазмі людини. Тест базується на імунохроматографії та дозволяє отримувати результати за 15 хвилин.

Антитіла IgG до збудника краснухи — дослідження, що дозволяє визначити, чи хворіє людина на краснуху зараз, а також встановити чи хворіла вона раніше.

У відповідь на інфікування вірусом краснухи організм починає виробляти антитіла (імуноглобуліни або Ig) двох класів:

- **IgM** — виробляються в першу чергу після зараження і зникають в наступні кілька тижнів;
- **IgG** — починають вироблятися пізніше, але залишаються в крові на все життя, та захищають організм від повторного зараження.

Антитіла IgG до збудника токсоплазми — дослідження, що дозволяє визначити, чи хворіє людина на токсоплазмоз зараз, а також встановити чи хворіла вона раніше. У відповідь на інфікування організм починає виробляти антитіла (імуноглобуліни або Ig) двох класів:

- **IgM** — виробляються в першу чергу після зараження і зникають в наступні кілька тижнів;
- **IgG** — починають вироблятися пізніше, але залишаються в крові на все життя та захищають організм від повторного зараження.

Антитіла IgG до збудника цитомегаловірусу — аналіз, що дозволяє визначити, чи хворіє людина зараз, а також встановити чи хворіла вона раніше.

У відповідь на інфікування організм починає виробляти антитіла (імуноглобуліни або Ig) двох класів:

- **IgM** — виробляються в першу чергу після зараження і зникають в наступні кілька тижнів;
- **IgG** — починають вироблятися пізніше, але залишаються в крові на все життя, та захищають організм від повторного зараження

Chlamydia trachomatis (ПЦР) — грам-негативна внутрішньоклітинна бактерія, що відноситься до порядку Chlamydiales, сімейства Chlamydiaceae, роду Chlamydia. Серотипи Chlamydia trachomatis A, B, Ba, C — збудники трахоми; D-K— урогенітального хламідіозу; L1, L2, L3 — венеричної лімфо гранульоми (ЛГВ). Урогенітальний хламідіоз є широко поширеною інфекцією, що передається статевим шляхом.

Для виявлення Chlamydia Trachomatis як етіологічного фактору використовують метод прямого виявлення збудника методом ПЛР (полімеразної ланцюгової реакції).

Mycoplasma genitalium (микоплазма гениталиум) є патогенним представником мікоплазм.

Основний шлях зараження — статевий, але можливий і вертикальний — від хворої матері до дитини під час вагітності та пологів. Для виявлення Mycoplasma genitalium, як етіологічного фактора використовують метод прямого виявлення збудника — методом ПЛР (полімеразної ланцюгової реакції).

Trichomonas vaginalis (ПЦР) — збудник трихомоніаза, інфекція, що передається статевим шляхом.

Для виявлення Trichomonas vaginalis, як етіологічного фактору, використовують метод прямого виявлення збудника методом ПЛР (полімеразної ланцюгової реакції) в урогенітальному зішкрібі. Використовується для діагностики сечостатевого трихомоніазу, звичного невиношування вагітності, причин безпліддя.

Ureaplasma species (ПЦР) — умовно-патогенні мікроорганізми, які є різновидом мікоплазм.

Аналіз на Ureaplasma species — це молекулярно-генетичне дослідження, що надає можливість кількісно оцінити ДНК уреаплазм в матеріалі, що досліджується.



Пологовий будинок «Лелека»
Київ, вул. Квітки Цісик, 56

Жіноча консультація на Печерську
Київ, бул. Лесі Українки, 23-Б (2-й поверх)

тел.: 044-390-34-44
www.leleka.com.ua