

38	0,47	0,66	0,92
39	0,47	0,65	0,91
40	0,47	0,65	0,90
41	0,47	0,65	0,89

Приложение Б. Алгоритмы действий врача

Мониторинг, сроки и способ родоразрешения при ЗРП и МГВ

	Мониторинг	Срок и способ родоразрешения
МГВ (ПМП 3-ий -9-ый перцентиль) + нормальное количество вод, нормальные показатели УЗ-Допплеровского исследования	УЗ-Допплер: до 32 нед. – ПА, с 32 нед. ПА, СМА, ЦПО через 1-2 нед. УЗИ: каждые 2 нед. КТГ: 1-2 раза в нед с 28 нед.	37-39 нед. Возможна индукция
ЗРП (ПМП < 3-го перцентилья) + нормальное количество вод, нормальные показатели УЗ-Допплеровского исследования	УЗ-Допплер: до 32 нед - ПА, с 32 нед. ПА, СМА, ЦПО 1-2 раза в нед. УЗИ: каждые 2 нед. КТГ: 1-2 раза в нед. с 28 нед	36-38 нед. Возможна индукция
ЗРП в сочетании с <ul style="list-style-type: none"> • нарушением показателей УЗ-Допплеровского исследования: <ul style="list-style-type: none"> ✓ ПИ в ПА > 95-го перцентилья <i>или</i> ✓ ПИ в СМА < 5-го перцентилья <i>или</i> ✓ ЦПО < 5-го перцентилья <i>или</i> ✓ ПИ в МА > 95-го перцентилья • маловодием • подозрением на ПЭ 	Рассмотреть возможность стационарного мониторинга Рассмотреть возможность профилактики РДС КТГ: 1-2 раза в нед. УЗ-Допплер: до 32 нед - ПА, с 32 нед. ПА, СМА, ЦПО 1-2 раза в нед. УЗИ: каждые 2 нед.	34-37 нед. Кесарево сечение <i>или</i> индукция
ЗРП в сочетании с нулевым или реверсным диастолический кровоток в ПА	Стационарный мониторинг Профилактика РДС КТГ: 1-2 раза в день	Нулевой кровоток в ПА: 32-34 нед. Реверсный кровоток в ПА: 30-32 нед. Кесарево сечение

	УЗ-Допплер: ПА, венозный проток каждые 24 - 48 часов. УЗИ: каждые 2 нед.	
ЗРП в сочетании с нарушениями кровотока в венозном протоке	Стационарный мониторинг Профилактика РДС КТГ: 2 раза в день Допплерография: ПА, венозный проток каждые 24 часа.	26-30 нед Кесарево сечение