

# ПРОЙДИТЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЕСЛИ:



Вы планируете беременность.



В анамнезе отмечается осложнение беременности.

# ЭТО ПОМОЖЕТ ВАМ И ВАШЕМУ ВРАЧУ:



Спланировать правильное ведение беременности.



Разработать план профилактических мероприятий.



Установить причину возникновения осложнений в предыдущую беременность.



Понять причины плохого самочувствия во время беременности и дать информацию врачу о механизмах патологического состояния.



У нас вы можете получить консультацию генетика Онлайн

# КАК СДАТЬ АНАЛИЗЫ?

## Вариант 1

Обратитесь в офис «Геномеда» или любую клинику-партнёра.



## Вариант 2

Позвоните по бесплатному номеру и закажите набор для забора биологического материала на дому.

**8 (800) 333-45-38**



## Вариант 3

Напишите письмо специалисту-генетику и задайте все интересующие вас вопросы.

**[vdudurich@geno-med.ru](mailto:vdudurich@geno-med.ru)**



Сдать тест можно в любом городе России



## Результаты теста

Спустя месяц на вашу электронную почту поступит файл с подробным отчётом о результатах исследования.



## Консультация генетика

Не забудьте после исследования получить консультацию специалиста, который поможет расшифровать результаты, в случае необходимости подобрать индивидуальную программу обследования и лечения. Пообщаться с доктором можно по «Skype».



На все ваши вопросы ответит служба заботы о клиентах.



# Генетическая панель ОСЛОЖНЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

Для мам, которые хотят родить здорового малыша



У 80% женщин беременность протекает нормально.

**20% будущих мам состоят в группе риска.**



[www.genomed.ru](http://www.genomed.ru)  
8 (800) 333-45-38

# НУЖНО ЗНАТЬ, ЧТОБЫ ЗАЩИТИТЬ БУДУЩЕГО МАЛЫША!



ДНК-тестирование расскажет о рисках:



Фетоплацентарной недостаточности и гипоксии плода.



Гестоза первой и второй половины беременности.



Невынашивания беременности.



Истмико-цервикальной недостаточности.



Тромбофилических состояниях.



Нарушениях обмена витаминов группы В.



Результаты исследования содержат:



Информацию о ваших рисках.



Описание генов, отвечающих за патологическое состояние.



Рекомендации для лечащего врача, в том числе и выборе препаратов.



Рекомендации по питанию.

У большинства женщин беременность протекает без осложнений, а если они развиваются, то, как правило, поддаются лечению.

Осложнения беременности могут вызвать генетические особенности организма женщины и внешние факторы, не связанные с наследственностью.

## ОСЛОЖНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРЫЕ МОГУТ ИМЕТЬ ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ:

- Замершая беременность
- Самопроизвольный аборт (выкидыш)

70% ранней потери беременности возникает из-за хромосомных аномалий плода.

30% причин связано с нарушением свертывающей системы крови, сбоем в метаболизме стероидных гормонов, резус-конфликтом и др.

- Антенатальная гибель плода

К внутриутробной гибели плода приводят:

гиповитаминозы; сахарный диабет; резус-конфликт, хромосомные патологии, инфекционные болезни; соматические заболевания (ВПР сердца, сердечно-сосудистая недостаточность, тяжелые заболевания печени и почек, анемия); гестозы (эклампсия, нефропатия); тяжелые аномалии развития плода; нарушения плацентарного кровообращения.

- Отёки

Избыточное употребление соли приводит к задержке жидкости в организме, отечным явлениям и влияет на массу тела и риск гипертонической болезни.

- Эклампсия и преэклампсия

Преэклампсия характеризуется повышением артериального давления с нарушением функции почек. К симптомам заболевания относится потеря сознания, судороги конечностей, посинение, нарушение дыхания.

- Фетоплацентарная недостаточность

Нарушения плаценты могут развиваться вследствие заболеваний беременной:

сердечно-сосудистых (пороков сердца, артериальной гипертонии, недостаточности кровообращения); почечных (пиелонефрит, почечная недостаточность); легочных (бронхиальная астма); нейроэндокринных (сахарный диабет, гипо- и гипертиреоз).

- Гестоз первой половины беременности

Токсикозы на ранних сроках беременности возникают из-за того, что продукты, образующиеся при обмене веществ у плода, попадают в кровоток женщины и вызывают интоксикации. У беременных с нарушением системы детоксикации возникает тошнота, рвота, непереносимость запахов. После 16 недель беременности, когда плацента уже достаточно развита, эти явления исчезают.

- Гестоз второй половины беременности

К чистым видам гестоза второй половины беременности относят отеки, нарушение функций почек (от легкой до тяжелой степени), преэклампсию, эклампсию. Все эти проявления носят генетический характер.

- Гипоксия плода

В условиях фетоплацентарной недостаточности и анемии беременных развивается гипоксия плода, задержка его внутриутробного роста и развития; повышается вероятность преждевременных родов, различных аномалий родовой деятельности, родовых травм плода.

- Истмико-цервикальная недостаточность

ИЦН – это патологическое состояние, характеризующееся недостаточностью перешейка и шейки матки, приводящая к самопроизвольному прерыванию беременности во II и III триместрах беременности, что является частой причиной невынашивания беременности в сроках с 16 до 36 недели. Причиной может быть нарушение метаболизма стероидных гормонов и коллагенопатии.