

## Если у моего ребенка положительный результат анализа?

- Вы получите вызов на дальнейшее обследование в КДЦ «Охрана здоровья матери и ребенка» или в поликлинику
- Не впадайте в панику! Положительный результат не всегда означает наличие заболевания
- Не отказывайтесь от прохождения дополнительного обследования и не откладывайте его!
- Только ранняя диагностика и начало лечения спасает от опасных симптомов заболеваний



## Как я узнаю о результатах обследования?

- Нормальные результаты скрининга не сообщаются в поликлинику и родителям



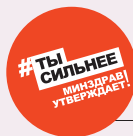
Областной центр  
общественного здоровья  
и медицинской профилактики

[profilaktica.ru](http://profilaktica.ru)



Клинико-диагностический  
центр «Охрана здоровья  
матери и ребенка»

[флотская52.рф](http://флотская52.рф)



8 800 200 0 200  
[TAKZDOROVO.RU](http://TAKZDOROVO.RU)

Официальный портал  
Минздрава России



Здоровье уральцев

Информационный  
сетевой ресурс



# РАСШИРЕННЫЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ

спасает здоровье и жизнь



Узнайте больше  
прямо сейчас!



## Зачем моему ребенку нужно пройти обследование?

**ЦЕЛЬ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА — выявить редкие, но тяжелые заболевания еще до развития их симптомов и вовремя начать лечение.**

- Отсутствие этих заболеваний у членов Вашей семьи не исключает их риск у Вашего ребенка
- Заболевания имеют тяжелые и жизнеугрожающие симптомы при отсутствии своевременного лечения
- При всех заболеваниях существует доступное и эффективное лечение

## Какие заболевания входят в обследование?

- Врожденный гипотиреоз
- Адреногенитальный синдром
- Муковисцидоз
- Галактоземия
- Спинальная мышечная атрофия (СМА)
- Первичные иммунодефициты (ПИД)
- Недостаточность биотинидазы
- Наследственные болезни обмена веществ (НБО)

## Где, как и когда будет взят анализ у моего ребенка?

- В роддоме, детской больнице или в поликлинике
- Будет взята кровь из пяточки на два специальных тест-бланка
- На вторые сутки жизни у доношенных детей
- На седьмые сутки жизни у недоношенных детей

## Какие данные необходимо сообщить медицинскому работнику при прохождении обследования?

- **АДРЕС И КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН**, по которым Вас и Вашего ребенка можно будет найти в первое время после рождения в случае положительного результата
- При **изменении адреса** сразу сообщите об этом в детскую поликлинику

## Как мне узнать, был ли обследован мой ребенок?

- Вы найдете отметку о взятии крови в выписке из роддома
- При взятии крови в поликлинике отметка ставится в амбулаторной карте

## Если у моего ребенка не взяли кровь?

- Сообщите об этом врачу Вашего ребенка как можно скорее
- Не откладывайте прохождение скрининга
- Чем позже выявлено заболевание, тем менее эффективно лечение!

**первичный** (✓)  **повторный** (✓)

**Заполнять печатными буквами**

НАЗВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_ № истории родов/карты \_\_\_\_\_  
 Отделение \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон \_\_\_\_\_ Дата взятия \_\_\_\_\_ Дата родов \_\_\_\_\_  
 ФИО матери \_\_\_\_\_ пол (✓) \_\_\_\_\_ Кол-во плодов \_\_\_\_\_  
 М  Ж   
 ФИО ребенка \_\_\_\_\_ Срок беременности \_\_\_\_\_ Вес \_\_\_\_\_  
 АДРЕС \_\_\_\_\_  
 Сотовый \_\_\_\_\_ Контактный телефон родителей \_\_\_\_\_ Домашний \_\_\_\_\_  
 Электронная почта \_\_\_\_\_  
 Согласие на обработку данных (✓)  Да / Нет

Для лаборатории \_\_\_\_\_  
 Дата родов \_\_\_\_\_  
 Не касайтесь области пропитанной кровью. Не использовать, если повреждены. Пропитать каждый кружок кровью с одной стороны бланка.  
 ФИО ребенка \_\_\_\_\_  
 SN 8002849016 SN 8002849016

Указать причину повтора: \_\_\_\_\_  
 Подозрение на (✓):  
 АГС   
 ВГ   
 ГАО   
 МКВ   
 ФКУ   
 Недоношенный (✓)   
 Другое \_\_\_\_\_  
 Проводилось ли ребенку переливание крови (✓)  
 Да  Нет  Если да - Дата переливания \_\_\_\_\_