

Перечень обязательного обследования, для проведения лечения методами ВРТ

Для женщины

№	Обследование	Срок действия
1	Исследование крови на: Сифилис суммарные антитела (ИФА)+РМП или РПГА+РМП. При ранее перенесенном сифилисе необходимо заключение венеролога, что пациент здоров и в лечении не нуждается. ВИЧ 1,2 (антиген/антитела), Гепатит В (HBsAg), гепатит С (anti-HCV).	3 месяца
2	Кровь на группу, резус-фактор (печати в паспорте недостаточно)	Однократно
3	Общеклинический анализ крови, СОЭ, лейкоформула, время свертывания по Сухареву	2 недели
4	Биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин(общий, прямой), АЛАТ, АСАТ).	2 недели
5	Гемостазиограмма: протромбиновый тест, фибриноген, АЧТВ, ТВ, антитромбин III, D-димер полуколичественный.	2 недели
6	Общеклинический анализ мочи	2 недели
7	Кровь на Ig M и Ig G к краснухе	однократно
8	Исследование крови на герпес I и II типа (определение ДНК методом ПЦР)	6 месяцев
9	Обследование на ХГИ (мазки для женщины): <ul style="list-style-type: none"> • Chlamydia trachomatis (метод ПЦР) • Trichomonas vaginalis, Neisseria gonorrhoeae, Candida albicans (метод ПЦР или культуральный) • Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma sp. (метод ПЦР или культуральный) • Герпес I и II типа, цитомегаловирус (метод ПЦР) 	6 месяцев
10	Мазок с шейки матки и цервикального канала на онкоцитологию	6 месяцев
11	Кольпоскопия	6 месяцев
12	Мазок на степень чистоты (влагалище, уретра, шейка матки)	2 недели
13	Флюорография	12 месяцев
14	Электрокардиограмма	2 недели
15	Заключение терапевта о возможности вынашивания беременности на основании приказа МЗ № 736 (обязательно должна быть запись: «Противопоказаний к вынашиванию беременности нет»)	2 недели
16	УЗИ молочных желез, УЗИ щитовидной железы	6 месяцев
17	Заключение маммолога (обязательно должна быть запись: «Противопоказаний к стимуляции гормональными препаратами нет»)	6 месяцев
18	Маммография (при выявлении ультразвуковых признаков патологии молочной железы и для женщин старше 35 лет)	6 месяцев

Для мужчины

№	Обследование	Срок действия
1	Исследование крови на: Сифилис суммарные антитела (ИФА)+РМП или РПГА+ РМП. При ранее перенесенном сифилисе необходимо заключение венеролога, что пациент здоров и в лечении не нуждается. ВИЧ 1,2 (антиген/антитела), Гепатит В (HBsAg), гепатит С (anti-HCV).	3 месяца
2	Исследование крови на герпес I и II типа (определение ДНК методом ПЦР)	6 месяцев
3	Обследование на ХГИ (для мужчины, по мазку или моче): <ul style="list-style-type: none"> • Chlamydia trachomatis (метод ПЦР) • Trichomonas vaginalis, Neisseria gonorrhoeae, Candida albicans (метод ПЦР или культуральный) • Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma sp. (метод ПЦР или культуральный) • Герпес I и II типа, цитомегаловирус (метод ПЦР) 	6 месяцев
4	Микроскопическое исследование из уретры	3 месяца
5	Спермограмма и MAR – тест (в нашем центре, запись предварительная)	6 месяцев
6	Консультация андролога (в нашем центре, запись предварительная)	6 месяцев

По показаниям дополнительно

№	Обследование
1	Кровь на гормоны: пролактин с 1 по 10 день цикла; на 1-3 день цикла - ФСГ, ЛГ, эстрадиол, АМГ ; прогестерон за 7 дней до менструации; ТТГ, Т4 свободный, АТ к ТПО , ДЭА-С в любой день цикла.
2	Гистероскопия с 5 по 9 день цикла.
3	Аспирационная биопсия эндометрия с гистологическим исследованием
4	Аспирационная биопсия эндометрия с бактериологическим исследованием
5	Консультация эндокринолога
6	Кровь на кариотип (мужчине и женщине)
7	Медико-генетическое консультирование для пациентов старше 35 лет
8	Консультация гепатолога – инфекциониста об отсутствии противопоказаний к вынашиванию беременности