

## РЕКОМЕНДУЕМОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

### перед лечением с применением методов ВРТ

(в соответствии с Приказом МЗРФ 803-н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» от 31.07.2020)

✓	Наименование обследования	Срок годности
Для женщины		
	Группа крови и резус фактор	однократно
	Исследование уровня ФСГ (сдавать на 2-5 день менструального цикла), АМГ в крови	6 месяцев
	Определение иммуноглобулинов класса М и G к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в крови	3 месяца
	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусам гепатита В (HBsAg) и С (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) в крови	3 месяца
	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусу иммунодефицита человека 1,2 (ВИЧ -1,-2)	3 месяца
	Клинический анализ крови	1 месяц
	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, глюкоза)	1 месяц
	Коагулограмма (МНО, фибриноген, протромбин)	1 месяц
	Анализ мочи общий	1 месяц
	Определение иммуноглобулинов классов М и G к вирусу краснухи	Однократно при наличии антител класса G
	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1 месяц
	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек половых органов на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i> )	3 месяца
	Цитологическое исследование мазков шейки матки	1 год
	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой	1 год
	Флюорография	1 год
	Заключение терапевта о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний к проведению цикла ЭКО и планированию беременности	1 год
	УЗИ молочных желез (до 40 лет) на 7-11 д.ц., маммография (40 лет и старше). При выявлении патологии - заключение маммолога.	1 год

✓	Для мужчины	
	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусу иммунодефицита человека 1,2 (ВИЧ -1,-2)	3 месяца
	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусам гепатита В (HBsAg) и С (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) в крови	3 месяца
	Определение иммуноглобулинов класса М и G к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в крови	3 месяца
	Спермограмма, строгая морфология, MAR-тест	6 месяцев
	Консультация уролога –андролога (при отклонениях от нормы в показателях спермограммы)	по показаниям

По показаниям (женщине и/или мужчине)		
	Кариотипирование и консультация врача- генетика	однократно
	Заключение врача-инфекциониста (при наличии ВИЧ, гепатит В, гепатит С), содержащее: диагноз, с указанием стадии заболевания и вирусной нагрузки (при необходимости), заключение об отсутствии противопоказаний для проведения лечебного цикла ЭКО и о возможности нахождения в стационаре акушерско-гинекологического профиля	1 месяц
	Заключение дерматовенеролога (при наличии сифилиса), содержащее: диагноз, с указанием стадии заболевания, заключение об отсутствии противопоказаний для проведения лечебного цикла ЭКО и о возможности нахождения в стационаре акушерско-гинекологического профиля.	3 месяца
	Заключение врача-онколога / маммолога об отсутствии противопоказаний к проведению гормональной терапии (при выявлении патологических изменений по данным УЗИ молочных желез, маммографии)	1 год
	Заключение врача-специалиста (при наличии хронических заболеваний) об отсутствии противопоказаний к проведению цикла ЭКО и вынашиванию беременности	1 год

#### Дополнительная информация

Для назначения адекватного лечения могут потребоваться документы, касающиеся вашего заболевания (в том числе - протоколы операций, выписки по предыдущим циклам ЭКО), результаты обследования по поводу установления причины бесплодия (проверка проходимости маточных труб, мониторинг овуляции и т.д.). Пожалуйста, возьмите их с собой!

Копии ВСЕХ анализов останутся в клинике, в вашей карте. Пожалуйста, позаботьтесь о том, чтобы они у вас были.



Больше информации о цикле вы сможете найти на нашем сайте <https://df.clinic>.  
Все уточняющие вопросы вы сможете задать врачу на приеме.