

Лист обследования пациентов перед процедурой ЭКО

ФИО женщины _____

ФИО мужчины _____

№ пп	Перечень исследований	Срок годности	Примечание
1	Уровень АМГ в крови	1 год	Более 1,0 нг/мл
2	Спермограмма (при патоспермии необходимо предоставить не менее двух спермограмм)	6 месяцев	(«Руководство ВОЗ по лабораторному исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание, 2010 г.») исследование включает: спермограмму, тест на строгую морфологию по критериям Крюгера и MAR-тест
	При патоспермии-заключение андролога с указанием диагноза и необходимого метода лечения	6 месяцев	
3	Оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза (путем лапароскопии), в случае отказа женщины от лапароскопии могут выполняться альтернативные методы обследования – гистеросальпингография, контрастная эхогистеросальпингоскопия)	1 год	
4	Определение антител к бледной трепонеме в крови женщины	3 месяца	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
5	Определение антител к бледной трепонеме в крови мужчины	3 месяца	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
6	Определение антител класса М, G к вирусу иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С женщины	3 месяца	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
7	Определение антител класса М, G к вирусу иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С мужчины	3 месяца	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
8	Микроскопическое исследование: мазок из наружного зева шейки матки, свода влагалища, уретры (женщина)	14 дней	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
9	Микроскопическое исследование: мазок из уретры (мужчина)	14 дней	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
10	Микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму и уреоплазму, вирус простого герпеса 1,2, цитомегаловирус методом ПЦР (женщина)	6 месяцев	Однократно
11	Микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму и уреоплазму, вирус простого герпеса 1,2 методом ПЦР (мужчина)	6 месяцев	Однократно
12	Посев из влагалища на патогенную флору	1 год	Однократно

13	Определение антител класса М, G к вирусу простого герпеса 1, 2, цитомегаловирусу, вирусу краснухи в крови (женщина)	6 месяцев	Однократно
14	Определение антител класса М, G к вирусу простого герпеса 1, 2, цитомегаловирусу (мужчина)	6 месяцев	Однократно
15	Общий (клинический) анализ крови	1 месяц	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
16	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1 месяц	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
17	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1 месяц	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
18	Определение группы крови и резус-фактора	однократно	Однократно
19	Уровень тиреотропного гормона ТТГ	1 год	Однократно
20	Уровень пролактина, ФСГ, ЛГ, эстрадиола на 2-3 дни цикла	1 год	Однократно
21	Общий анализ мочи	1 месяц	Перед каждой попыткой процедуры ВРТ
22	Цитологическое исследование шейки матки	1 год	Однократно
23	Ультразвуковое исследование органов малого таза	1 месяц	Однократно. Указать точное количество фолликулов диаметром до 1 см на 2-3-й день цикла в обоих яичниках
24	Флюорография легких	1 год	Однократно . Для женщин, не проходивших это исследование более 12 мес
25	Регистрация электрокардиограммы	1 год	Однократно
26	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта.	1 год	Заключение о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности и родов приложить перед каждой попыткой процедуры ВРТ
27	Ультразвуковое исследование молочных желез. При выявлении по результатам ультразвукового исследования признаков патологии молочной железы - консультация онколога	6 месяцев	Однократно Женщинам до 35 лет, Заключение приложить
28	Маммография. В случае выявления признаков патологии по результатам маммографии – консультация онколога.	1 год	Однократно . Женщинам старше 35 лет. Заключение приложить
29	Осмотр (консультация) врача-генетика и исследование хромосомного аппарата (кариотипирование).	однократно	Женщинам, имеющим в анамнезе ,в т.ч. у близких родственников, случаи врожденных пороков развития и хромосомных болезней, женщинам, страдающим первичной аменореей. Заключение приложить
30	Осмотр (консультация) врача-эндокринолога, проводится ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, почек и надпочечников.	По показаниям	При выявлении эндокринных нарушений. Заключение приложить

Рекомендовано (по показаниям):
