

РЕКОМЕНДУЕМОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ ВРТ.

Данное обследование проводится в интересах пациентов и в соответствии с Приказом № 803н от Минздрава России от 31 июля 2020 года «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и клиническими рекомендациями от 05 марта 2019 года «Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация»

ЖЕНЩИНЕ

Наименование	Срок действия	Для заметок
Определение основных групп по системе АВ0 и антигенаD системы Резус(резус –фактор)	однократно	
Флюорография легких (для женщин, не проходивших это исследование более 12 месяцев);	1 год	
Микроскопическое исследование отделяемого влагалищных мазков(уретры, цервикального канала, влагалища)	1 месяц	
Исследование методом ПЦР на ДНК вируса простого герпеса I и II типа и ДНК цитомегаловируса(отделяемое цервикального канала)	1 год	
Молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем(Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium Mycoplasma hominis, Ureaplasma species)(Флороценоз)	3 месяца	
Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (Жидкостная цитология BD ShurePath)	1 год	
Исследование уровня антител классов M,G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена р24 (Human Immunodeficiency virus HIV1/2+Agp24) в крови	3 месяца	
Определение антител к поверхностному антигену вируса гепатита В(Anti-HBs)в крови или определение антигена(HBsAg)вируса гепатита В(Hepatitis В)в крови	3 месяца	
Определение суммарных антител классов M и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С(Hepatitis C virus)в крови	3 месяца	
Определение антител к бледной трепонеме(Treponema pallidum)в крови	3 месяца	
Определение иммуноглобулинов класса IgM и IgG к вирусу краснухи(Rubella) в крови;	При наличии Ig M-1 месяц; IgG-не ограничен	
Исследование крови на: АМГ*, ФСГ*,ЛГ**,Прولاктин**,ТТГ**,ТЗ**,Т4**, Аt к ТПО**	6 месяцев	(сдавать на 2-5 день от начала менструации)
Биохимический анализ крови (общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, АСТ,АЛТ, сахар крови) Кровь необходимо сдать натощак!	1 месяц	
Коагулограмма (АЧТВ,Д-димер, протромбин, тромбиновое время, фибриноген, волчаночный антикоагулянт, гомоцистеин, антитромбин III)	1 месяц	в дни без менструации.
Общий (клинический) анализ крови+СОЭ	1 месяц	
Общий (клинический) анализ мочи	1 месяц	
Регистрация ЭКГ	1 месяц	
Заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности	6 месяцев	
Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	В теч 2 нед перед ВРТ	
Ультразвуковое исследование молочных желез (женщинам до 40 лет) Маммография (женщинам после 40 лет)	1 год 1 год	

* в соответствии с Приказом № 803н от Минздрава России от 31 июля 2020 года «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

** клинические рекомендации от 05 марта 2019 года «Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация»

Данное обследование проводится в интересах пациентов и в соответствии с Приказом № 803н от Минздрава России от 31 июля 2020 года «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и клиническими рекомендациями от 05 марта 2019 года «Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация»

МУЖЧИНЕ

	Наименование	Срок действия анализа	Для заметок
	Исследование уровня антител классов M,G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена p24 (Human Immunodeficiency virus HIV1/2+Agp24) в крови	3 месяца	
	Определение антител к поверхностному антигену вируса гепатита B(Anti-HBs) в крови или определение антигена(HBsAg)вируса гепатита B(Hepatitis B)в крови	3 месяца	
	Определение суммарных антител классов M и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита C(Hepatitis C virus)в крови	3 месяца	
	Определение антител к бледной трепонеме(Treponema pallidum)в крови	3 месяца	
	Спермограмма + морфология, MAR тест (данное исследование мы рекомендуем провести у нас в Клинике) NB! Перед проведением обследования количество дней воздержания от половой жизни должно быть не менее 2-х, но не более 5 дней. До исследования желательно воздержаться от посещения сауны, приема горячих ванн и употребления спиртного.	6 месяцев	
	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого уретры на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем(Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) Mycoplasma hominis, Ureaplasma species(Андрофлор)	3 месяца	
	Исследование методом ПЦР на ДНК вируса простого герпеса I и II типа и ДНК цитомегаловируса(отделяемого уретры)	1 год	
	Контактный телефон, адрес проживания, электронной почты. Паспорт- ксерокопия, полис ОМС - ксерокопия	жене	
	Контактный телефон,адрес проживания, Паспорт- ксерокопия	мужу (партнеру)	

Всю интересующую Вас информацию Вы можете уточнить в медицинском центре Альфа-ЭмБио

т.95-55-63(61) , 8(913)-651-91-25