

## ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ПРОГРАММАМ ВРТ

Данное обследование проводится в соответствии с Приказом № 107н от Минздрава РФ от 30 августа 2012 года «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению». Часть исследований являются обязательными, они направлены на выявление скрытой патологии и позволяют предупредить серьезные осложнения. Объем исследований определяется врачом.

### ЖЕНЩИНЕ

<b>Наименование</b>	<b>Срок действия</b>
<b>Группа крови и резус-фактор</b>	<b>однократно</b>
<b>Флюорография легких</b>	<b>1 год</b>
<b>Результаты медико - генетического обследования (заключение врача-генетика) Кариотипирование</b>	<b>однократно ( по показаниям)</b>
<b>Микроскопическое исследование отделяемого, цервикального канала, влагалища (Повторяется за 10 дней до внутриматочных манипуляций)</b>	<b>1 месяц</b>
<b>Исследование методом Фемофлор отделяемого цервикального канала</b>	<b>6 месяцев</b>
<b>Посев на микрофлору отделяемого урогенитального тракта женщины с определением чувствительности к основному спектру антибиотиков</b>	<b>6 месяцев</b>
<b>Цитологическое исследование мазков шейки матки</b>	<b>6 месяцев</b>
<b>Определение антител к ВИЧ, HbsAg, HCV, к сифилису</b>	<b>3 месяца</b>
<b>Определение антител класса IgM, IgG, к цитомегаловирусу, токсоплазмозу, Вирус простого герпеса I, II типа</b>	<b>3 месяца</b>
<b>Определение антител класса IgM, IgG к вирусу краснухи в крови;</b>	<b>6 месяцев</b>
<b>Исследование крови на: АМГ, ФСГ, ЛГ, пролактин, Е2, прогестерон, тестостерон, ДГА-С; ТТГ, Т4 св., Ат к ТПО; СА-125 (сдавать на 2-5 день от начала менструации)</b>	<b>6-12 месяцев</b>

<b>Биохимический анализ крови</b> (общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ, глюкоза)	<b>1 месяц</b>
<b>Коагулограмма</b> (АЧТВ, Д-димер, протромбин, тромбиновое время, фибриноген, а/т к фосфолипидам) <b>в дни без менструации.</b>	<b>1 месяц</b>
<b>Клинический анализ крови</b>	<b>1 месяц</b>
<b>Общий анализ мочи</b> (Повторяется за 10 дней до внутриматочных манипуляций)	<b>1 месяц</b>
<b>ЭКГ</b>	<b>1 месяц</b>
<b>Заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности</b>	<b>6 месяцев</b> (3 месяца, при наличии соматических заболеваний)
<b>УЗИ органов малого таза</b>	<b>1 месяц</b>
<b>УЗИ молочных желез</b> (женщинам до 35 лет) <b>Маммография</b> (женщинам после 35 лет или по показаниям)	<b>1 год</b> <b>1 год</b>
<b>УЗИ щитовидной железы, паращитовидной, почек, надпочечников</b>	<b>1 год</b>
<b>УЗИ абдоминальное</b>	<b>3-6 месяцев</b>
<b>Кольпоскопия</b>	<b>6 - 12 месяцев</b>
<b><u>МУЖЧИНЕ</u></b>	
<b>Флюорография легких</b>	<b>1 год</b>
<b>Результаты медико-генетического обследования</b> (заключение врача-генетика) <b>Кариотипирование</b>	<b>однократно</b> (по показаниям)
<b>Определение антител к ВИЧ, HbsAg, HCV к сифилису</b>	<b>3 месяца</b>

<b>Определение антител класса IgM, IgG, Вирус простого герпеса I, II типа</b>	<b>3 месяца</b>
<b>Спермограмма + морфология, MAR тест</b>	<b>6 месяцев</b>
<b>Исследование методом Андрофлор отделяемого уретры</b>	<b>6 месяцев</b>
<b>Исследование методом ПЦР отделяемого уретры: Вирус простого герпеса I,II Цитомегаловирус</b>	<b>6 месяцев</b>
<b>Посев на микрофлору отделяемого уrogenитального тракта мужчины с определением чувствительности к основному спектру антибиотиков</b>	<b>6 месяцев</b>
<b>Консультация андролога (при отклонениях от нормы в показателях спермограммы)</b>	<b>6 месяцев</b>

По показаниям, формируется индивидуальный план дообследования, возможно углубленное обследование по пакетным программам.