



ОТДЕЛЕНИЕ ВРТ
ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова" Минздрава России

Россия, 197341, г Санкт-Петербург, ул Аккуратова, д.25,
телефон регистратуры: + 7 (812) 702 68 60, факс 8 (812) 702 68 58,
электронная почта: reproductolog@almazovcentre.ru, сайт: www.almazovcentre.ru, www.ivf-almazova.com

**СПИСОК ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ВРТ
или ОФОРМЛЕНИЯ НАПРАВЛЕНИЯ на ЭКО по ОМС**

№	Наименование	Срок годности
Женщине		
1	Проверка проходимости маточных труб (УЗГСС / ГСГ / МР-ГСГ/ при лапароскопии)	1 год
2	Исследование в крови (натошак!) уровня: - на 2-5 день цикла: ФСГ, ЛГ, АМГ, эстрадиол, тестостерон, пролактин, ТТГ, Ат к ТПО; - за 7 дней до ожидаемых месячных: прогестерон	1 год
3	Определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор)	не ограничен
4	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	3 месяца
5	Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	3 месяца
6	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	3 месяца
7	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	3 месяца
8	Общий (клинический) анализ крови	1 месяц
9	Анализ крови биохимический общетерапевтический (АЛТ, АСТ, билирубин, мочевины, креатинин, общий белок, глюкоза)	1 месяц
10	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) (фибриноген, МНО/ПТИ, АЧТВ, тромбиновое время)	1 месяц
11	Общий (клинический) анализ мочи	1 месяц
12	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусу краснухи (Rubella) в крови (комм.: при наличии иммуноглобулинов класса М – 1 месяц; при наличии иммуноглобулинов класса G – не ограничен)	см.комментарий
13	Микроскопическое исследование мазка из цервикального канала и влагалища	1 месяц
14	Молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (<i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Ureaplasma spp.</i> , <i>Mycoplasma hominis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i>)	1 год
15	Цитологическое исследование микрпрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)	1 год
16	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой	1 год
17	Флюорография легких	1 год
18	Консультация врача-терапевта (закключение об отсутствии противопоказаний к проведению цикла ЭКО и планированию беременности)	1 год
19	Консультация врача-генетика (обязательно - женщинам 35 лет и старше, в остальных случаях – по показаниям)	1 год
20	УЗИ органов малого таза трансвагинальное, включая определение количества антральных фолликулов в раннюю фолликулярную фазу цикла (на 2-5 день цикла)	6 месяцев
21	Ультразвуковое исследование молочных желез (женщинам до 40 лет, на 7-11 день менструального цикла) / Маммография (женщинам 40 лет и старше). В случае выявления признаков патологии – консультация онколога	1 год
*	По показаниям: консультация дерматовенеролога, инфекциониста, онколога, эндокринолога, кардиолога и пр.	6 месяцев
**	Выписки и протоколы проведенных операций, циклов ЭКО (если проводилось)	
Мужчине		
1	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	3 месяца
2	Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	3 месяца
3	Определение суммарных антител классов М 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
4	Микроскопическое исследование мазка из уретры	6 месяцев
5	Молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) соскоба из уретры на выявление генетического материала (<i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i>)	6 месяцев
6	Спермограмма со строгой морфологией (при патологии - 2 исследования, выполненные с интервалом не менее 3-4 недель, при бесплодии неясного генеза выполняется MAR-тест (однократно)	6 месяцев
7	Консультация врач-уролога (андролога) (по показаниям - при выявлении патологии по спермограмме)	6 месяцев
*	По показаниям: консультация дерматовенеролога, инфекциониста, генетика и пр.	6 месяцев

Более подробную информацию об оформлении направления на ЭКО по ОМС
вы можете прочитать на сайте www.ivf-almazova.com

