

**Перечень необходимых диагностических исследований перед лечением методами ВРТ**

Обследование пациентов/доноров/суррогатных матерей для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ и ИИ осуществляется на основании клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи в соответствии со сроками годности результатов обследований:

п/п	Наименование результатов обследования	Срок годности
1.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	в течение 2-х недель перед использованием вспомогательных репродуктивных технологий
2.	Флюорография легких	1 год
3.	Регистрация электрокардиограммы	1 год
4.	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 год
5.	Маммография (женщинам 40 лет и старше)	1 год
6.	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
7.	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
8.	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
9.	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	3 месяца
10.	Общий (клинический) анализ крови	1 месяц
11.	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1 месяц
12.	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1 месяц
13.	Общий (клинический) анализ мочи	1 месяц
14.	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусу краснухи (Rubella) в крови	при наличии иммуноглобулинов класса М - 1 месяц; при наличии

		иммуноглобулинов класса G - не ограничен
15.	Определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор)	не ограничен
16.	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1 месяц
17.	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium)	3 месяца
18.	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)	1 год
19.	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови на 2 - 5 день менструального цикла	6 месяцев
20.	Исследование уровня анимюллерова гормона в крови	6 месяцев
21.	Спермограмма	6 месяцев
22.	Консультация врача-терапевта	1 год
23.	Консультация врача-уролога (донорам спермы)	1 год
24.	Консультация врача-генетика (по показаниям)	1 год
25.	Заключение из Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями (ВИЧ-инфицированным)	1 месяц
26.	Справка из психоневрологического диспансера (для доноров и суррогатных матерей)	1 год
27.	Справка из наркологического диспансера (для доноров и суррогатных матерей)	1 год
28.	ТТГ, ат ТПО, Т3, Т4, пролактин (по показаниям)	6 месяцев
29.	Кариотип (по показаниям)	не ограничен