

Рекомендуемое обследование перед лечением с применением методов ВРТ

Обязательное обследование		Срок годности
Обоим супругам:		
Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека 1/2 и антигена р24 (HIV 1/2 + Agp24) в крови		3 месяца
Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В в крови		3 месяца
Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С в крови		3 месяца
Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови		3 месяца
Молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) отделяемого слизистых оболочек половых органов на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) Важно! У мужа/партнера забор биоматериала может быть произведен из образца спермы при выполнении спермограммы		3 месяца
Мужу:		
Определения основных групп по системе АВО и антигена D системы Резус при резус-отрицательной группе крови женщины		не ограничен
Спермограмма (включая морфологию и MAR-тест) (данное исследование мы рекомендуем проводить у нас в клинике) Важно! Перед проведением исследования количество дней воздержания от половой жизни должно быть не менее 2-х, но не более 7 дней; за неделю до исследования желательно воздержаться от посещения сауны, приема горячих ванн и употребления спиртного		6 месяцев
Консультация врача-уролога Важно! На прием к врачу необходимо прийти с результатами лабораторных исследований и спермограммы Образец заключения: «По результатам обследования по поводу бесплодия в браке, выявленных жалоб, данных анамнеза, объективных признаков, результатов лабораторных и инструментальных исследований, учитывая фертильность женщины и вероятность ее шансов зачатия естественным путем, рекомендовано применение вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) для преодоления бесплодия в браке»		1 год
Жене:		
УЗИ матки и придатков трансвагинальное на 2-5 день менструального цикла с определением количества антральных фолликулов		6 месяцев
УЗИ матки и придатков трансвагинальное		в течение 2-х недель перед началом лечения
Флюорография или рентгенография легких		1 год
УЗИ молочных желез (на 3-14 день менструального цикла), с возраста 40 лет и старше – дополнительно маммография (5-12 день менструального цикла) Для женщин без менструального цикла исследования проводятся в любой день		1 год
Микроскопическое исследование влагалищных мазков		1 месяц
Цитологическое исследование мазков шейки матки и цервикального канала или жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки		1 год
Определение основных групп по системе АВО и антигена D системы Резус (резус-фактор)		не ограничен
Клинический анализ крови		1 месяц
Анализ крови биохимический (общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, билирубин прямой, АСТ, АЛТ, глюкоза в крови) Важно! Кровь необходимо сдать натощак		1 месяц
Общий анализ мочи		1 месяц
Коагулограмма (ПТИ, тромбиновое время, фибриноген, МНО, АЧТВ) Важно! Кровь необходимо сдать натощак		1 месяц
Исследование уровня ФСГ, ЛГ, пролактина в крови Важно! Сдавать на 2 - 5 день менструального цикла		6 месяцев
Исследование уровня антимюллера гормона в крови		6 месяцев

Рекомендуемое обследование перед лечением с применением методов ВРТ

Обязательное обследование		Срок годности
Жене:		
Исследование уровня ТТГ в крови. Важно! Кровь необходимо сдать натощак		1 год
Исследования уровня антител к тиреопероксидазе		1 год
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
Электрокардиограмма (ЭКГ) Важно! ЭКГ можно выполнить на приеме врача-терапевта, уточните при записи на прием		1 месяц
Заключение врача-терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности. Важно! На прием к врачу необходимо прийти с результатами вышеперечисленных исследований		1 месяц

Дополнительное обследование по показаниям		Показания	Срок годности
Обоим супругам:			
Кариотип (анализ крови)	При бесплодии неясного генеза, привычном выкидыше, двух неудачных переносах эмбриона в анамнезе	не ограничен	
Консультация врача-генетика		1 год	
Мужу:			
Кариотип (анализ крови)	Пациентам с азооспермией и олигозооспермией (< 10 млн сперматозоидов/мл)	не ограничен	
Консультация врача-генетика		1 год	
Микроделеционный анализ AZF локусов Y хромосомы (AZFa, AZFb, AZFc)	Пациентам с азооспермией и олигозооспермией (< 5 млн сперматозоидов/мл)	не ограничен	
Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене CFTR (муковисцидоз) в крови	Пациентам с врожденным одно- и двусторонним отсутствием семявыносящих протоков	не ограничен	

Список обследования подготовлен на основании:

- Клинических рекомендаций «Женское бесплодие» (одобрены Минздравом России, редакция от 22.07.2024),
- Клинических рекомендаций «Мужское бесплодие» (одобрены Минздравом России, редакция от 21.05.2021)
- Приказа Минздрава России от 31.07.2020 №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».