

# ООО «Ай-Клиник СЗ»

Россия, 197110, Санкт-Петербург, ул. Корпусная , д. 9, литер А, пом. 69Н  
Тел: (812) 677-56-17 E-mail: iclinic@iclinic-spb.ru

## Лист обследования перед ЭКО согласно Приказу МЗ РФ №803Н от 31.07.2020 и клиническим рекомендациям, утвержденным Приказом №15-4/4/2-1908 от 28.06.21.

### Для женщин

№	Тип обследования	Срок действия	Примечание
1	ПЦР мазок на Coronavirus SARS-CoV-2	Не позднее 7 дней до начала протокола	
2	Уровень АМГ в крови - независимо от фазы менструального цикла	6 мес.	
3	Уровень ФСГ в крови - 2-5 день менструального цикла	6 мес.	
4	Оценка проходимости маточных труб (выписки операций, рентгенологические и ультразвуковые исследования) - 7-12 день менструального цикла	Не ограничен	
5	Микроскопическое исследование: мазок из наружного зева шейки матки, свода влагалища, уретры	1 мес.	
6	Определение антител к бледной трепонеме в крови	3 мес.	В случае положительного результата требуется заключение инфекциониста
7	Исследование уровня антител классов М, G (Ig M, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека - ½ и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV ½ + Agp24) в крови	3 мес.	В случае положительного результата требуется заключение инфекциониста
8	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 мес.	В случае положительного результата требуется заключение инфекциониста
9	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С в крови	3 мес.	В случае положительного результата требуется заключение инфекциониста

10	Микробиологическое исследование отделяемого из наружного зева шейки матки методом ПЦР на: хламидии, микоплазму хоминис, микоплазму гениталиум, уреоплазму парвум, уреоплазму уреалитикум, гонорею, трихомонады	3 мес.	
11	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусу краснухи в крови (количественно) 1) при наличии иммуноглобулинов класса М 2) при наличии иммуноглобулинов класса G	1) 1 мес. 2) Не ограничен	
12	Общий (клинический) анализ крови	1 мес.	
13	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1 мес.	
14	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1 мес.	
15	Общий (клинический) анализ мочи	1 мес.	
16	Определение группы крови и резус-фактора	Не ограничен	
17	Уровень тиреотропного гормона - независимо от фазы цикла	1 год	Сдача анализа до 12 часов утра натощак
18	Уровень пролактина - 2-5 день менструального цикла	1 год	Сдача анализа до 12 часов утра натощак
19	Цитологическое исследование шейки матки и цервикального канала	1 год	
20	Ультразвуковое исследование органов малого таза	14 дней	
21	Флюорография легких	1 год	
22	Регистрация электрокардиограммы + лента	1 год	
23	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	1 год	Требуется заключение об отсутствии противопоказаний к проведению ЭКО и беременности.
24	Ультразвуковое исследование молочных желез - 5-12 день менструального цикл, заключение приложить. В случае выявления признаков патологии по результатам УЗИ - консультация онколога/маммолога (всем женщинам)	1 год	
25	Маммография (женщинам старше 40 лет). В случае выявления признаков патологии по результатам УЗИ - консультация маммолога	1 раз в 2 года	
26	Осмотр (консультация) врача-генетика (по показаниям; обязательно женщинам старше 35 лет)		Требуется заключение об отсутствии противопоказаний к проведению ЭКО и беременности.
27	Кровь на кариотипы - исследование хромосомного аппарата (по показаниям)	1 год	

28	Осмотр (консультация) врача-эндокринолога и других специалистов (по показаниям)	1 год	Требуется заключение об отсутствии противопоказаний к проведению ЭКО и беременности.
29	Кровь на Лютеинизирующий гормон (ЛГ), Эстрадиол, Тестостерон, А/т к ТПО - независимо от фазы цикла (по показаниям)	1 год	
30	Кровь на прогестерон - за 7 дней до месячных (по показаниям)	1 год	
31	Заключение инфекциониста (по показаниям)	1 мес.	

### *Для мужчин*

№	Тип обследования	Срок действия	Примечание
1	ПЦР мазок на Coronavirus SARS-CoV-2	Не позднее 7 дней до начала протокола	
2	Спермограмма + MAR-test	6 мес.	
3	При патоспермии - заключение уролога с указанием диагноза и необходимого метода лечения и 2 спермограммы	6 мес.	
4	Определение антител к бледной трепонеме в крови	3 мес.	В случае положительного результата требуется заключение инфекциониста
5	Исследование уровня антител классов М, G (Ig M, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека – 1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	3 мес.	В случае положительного результата требуется заключение инфекциониста
6	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 мес.	В случае положительного результата требуется заключение инфекциониста
7	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	3 мес.	В случае положительного результата требуется заключение инфекциониста

8	Микробиологическое исследование методом ПЦР на: хламидии, микоплазму хоминис, микоплазму гениталиум, уреаплазму парвум, уреаплазму уреалитикум, гонорею, трихомонады	3 мес.	
---	--	--------	--