

ОБЪЕМ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ПРОГРАММАХ ЭКО ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФОНДОВ ОМС

Список анализов и условия включения пациентов в программу лечения за счет средств ОМС для иногородних пациентов

Уже имеется	Необходимо сдать	Для женщины:		Срок действия анализов	
		Наименование исследования		1 месяц	1 год
	1	Анализы крови:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1	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 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 Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови	3 месяца	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2	Анализ крови на определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор)	бессрочно	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3	Общий (клинический) анализ крови	✓	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4	Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, общий билирубин, прямой билирубин, глюкоза, общий белок, мочеви́на, креатинин)	✓	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5	Коагулограмма (активированное частичное тромбопластиновое время, фибриноген, протромбиновое (тромбопластиновое) время и количество тромбоцитов)	✓	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6	Определение антител класса G (IgG) и класса М (IgM) к вирусу краснухи (<i>Rubella virus</i>) в крови	при положительном IgG - бессрочно	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	Общий (клинический) анализ мочи	✓	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	Электрокардиограмма		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Флюорография легких или рентгенография легких		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности (на приеме вам понадобятся результаты исследований, отмеченных знаком ★)		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	14 дней	
		7	Мазки и посе́вы:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.1	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	✓	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.2	ПЦР (отделяемого слизистых оболочек женских половых органов) на <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i>	3 месяца	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.3	Цитологического исследования микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала) или жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	Ультразвуковое исследование молочных желез на 7-11 день менструального цикла, с возраста 40 лет и старше – дополнительно - маммография. При наличии патологии по результатам этих исследований – заключение врача-онколога о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний к ЗГТ, гормональной стимуляции яичников, вынашиванию беременности		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	Кариотипирование	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	Консультация врача-генетика	по показаниям	

Уже имеется	Необходимо сдать	Наименование исследования	Срок действия анализов	
			1 месяц	1 год
		1	Анализ крови:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1	ФСГ, АМГ (на 2-5 день цикла)	
	<input type="checkbox"/>	1.2		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3	Прогестерон (через 5-7 дней после предполагаемой овуляции или за 5-7 дней до предполагаемой менструации)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5	Свободный тестостерон, тестостерон, ГСПС с расчётом индекса свободного тестостерона, 17-ОНП, эстрадиол, Т4 свободный, ЛГ, ДГЭАС (на 2-5 день цикла)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6	Д-димер, гомоцистеин, ферритин, витамин Д	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	Кольпоскопия на 7-11 день менструального цикла	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	Консультация гематолога - заключение о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний к ЗГТ, гормональной стимуляции яичников, вынашиванию беременности	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Консультация эндокринолога - заключение о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний к ЗГТ, гормональной стимуляции яичников, вынашиванию беременности	



Для мужчины:

Уже имеется	Необходимо сдать	Наименование исследования	Срок действия анализов	
			1 месяц	1 год
		1	Анализ крови:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1	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 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 Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	
		2	Исследования спермы:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1	Спермограмма	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.2	Строгая морфология по Крюгеру, антиспермальные антитела (MAR-тест)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3		✓
Также могут потребоваться дополнительные исследования, объем которых врач определит индивидуально:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Определение группы крови и резус-фактора	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Консультация генетика	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	Кариотипирование, тестирование на микроделеции локуса AZF Y-хромосомы, исследование мутаций гена CFTR	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	Фрагментация ДНК сперматозоидов	



Важные советы для пациентов:

I. Как выбрать МЦРМ для проведения ЭКО по ОМС

1. Законом установлено ПРАВО ПАЦИЕНТА НА СВОБОДНЫЙ ВЫБОР МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, в том числе в другом регионе, и существуют нормативно-правовые акты, которые такой выбор регламентируют. В таких случаях оплата лечения идет напрямую через ТФОМС вашего региона в ТФОМС Санкт-Петербурга.
2. Для того чтобы пройти лечение в МЦРМ за счет средств ОМС, при подаче документов в Комиссию, к ним нужно приложить заявление. В нем укажите, что будете проходить лечение в МЦРМ. Комиссия может отказать. В случае отказа, попросите сделать это в письменном виде, с указанием оснований.
3. Для пациентов из регионов в МЦРМ нет очереди на прохождение лечения за счет средств ОМС- лечитесь, когда вам удобно.
4. Результат каждого из перечисленных здесь анализов имеет свой срок действия. Результаты анализов должны быть актуальны на момент подачи заявления в Комиссию, а также на момент начала лечения (вступления в протокол) в МЦРМ. Поэтому мы рекомендуем начать обследование с анализов, срок действия которых 6 месяцев - 1 год. Возможно, перед началом лечения в МЦРМ срок действия некоторых исследований подойдет к концу, и вам необходимо будет их повторить.
5. Организуйте хранение всех результатов анализов в одном месте, делайте пометки о прохождении исследований и об их дате.
6. Если у вас возникли вопросы по процедуре ЭКО, ответы на них вы найдете в разделе [Пациентам](#) и [Энциклопедия](#) на сайте www.mcrm.ru, или задайте их по электронной почте одному из врачей-репродуктологов:

- Савина Валентина Андреевна savina@mcrm.ru
- Близнюкова Наталья Сергеевна bliznyukova@mcrm.ru
- Агнаева Алана Олеговна agnaeva@mcrm.ru
- Кряжева Елена Андреевна kryazheva@mcrm.ru
- Платова Дарья Дмитриевна platova@mcrm.ru
- Темирбулатов Ринат Рафаилевич temirbulatov@mcrm.ru
- Загайнова Валерия Алексеевна zagaynova@mcrm.ru

7. Не забудьте заранее обсудить с партнером дополнительные возможности: возможность проведения [генетического тестирования эмбрионов в цикле ЭКО \(ПГТ-А\)](#). Эту услугу не покрывает программа лечения за счет средств ОМС, но ее возможно провести за счет собственных средств.

II. Как предоставить документы в МЦРМ для проведения ЭКО по ОМС

1. Обратитесь в женскую консультацию по месту регистрации. Врач проведет необходимые исследования, оформит выписку из вашей медицинской карты для Комиссии. Унифицированной формы такой выписки не существует, врачи руководствуются внутренними документами женских консультаций. Если у врача возникли затруднения в оформлении такой выписки – обратитесь к одному из наших репродуктологов (см.ниже).
2. Итак, у вас на руках результаты анализов и выписка из [амбулаторной карты](#). Сделайте копию выписки, вышлите ее на адрес электронной почты выбранного Вами врача. Врач ознакомится с документами и ответит в течение нескольких дней. С фотографиями и профессиональными биографиями врачей можно ознакомиться на сайте www.mcrm.ru:

- Савина Валентина Андреевна savina@mcrm.ru
- Близнюкова Наталья Сергеевна bliznyukova@mcrm.ru
- Агнаева Алана Олеговна agnaeva@mcrm.ru
- Кряжева Елена Андреевна kryazheva@mcrm.ru
- Платова Дарья Дмитриевна platova@mcrm.ru
- Темирбулатов Ринат Рафаилевич temirbulatov@mcrm.ru
- Загайнова Валерия Алексеевна zagaynova@mcrm.ru

3. После того, как врач подтвердил, что документы в порядке, обратитесь в вашу Комиссию, приложите пакет документов и заявление, что хотите пройти лечение в МЦРМ, а также копии и оригиналы ваших паспортов, полисов ОМС и СНИЛС. **Помните, что свободный выбор медицинского учреждения для прохождения лечения – это неотъемлемое и неоспоримое право пациента!**
4. В течение двух недель вам выдадут направление на лечение в МЦРМ или мотивированный отказ.



III. Приехать для проведения ЭКО по ОМС в МЦРМ

1. На первую консультацию необходимо предварительно записаться по телефонам Центра: 8 (812) 327-19-50; 328-22-51 – к врачам **Савиной В. А., Темирбулатову Р. Р., Платовой Д. Д., Близнюковой Н. С., Агнаевой А. О., Загайновой В. А., Кряжевой Е. А.**
2. Не забудьте принести документы о проведенном ранее обследовании и лечении (протоколы операций, выписки по программам ЭКО). Также необходим **оригинал** выписки из амбулаторной карты.
3. Обращаем Ваше внимание, что обследование проводится нами в Ваших интересах. Есть исследования, от которых нельзя отказаться, так как они направлены на выявление скрытой патологии и позволяют предупредить весьма серьезные осложнения для Вашего здоровья. **Без них мы не можем проводить лечение.** (Обследование бесплодных супружеских пар регламентировано Клиническими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Противопоказания и ограничения к лечению с применением вспомогательных репродуктивных технологий определяет приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «31» июля 2020 г. № 803н).
4. Явка в цикл ЭКО на 1-3 день менструального цикла с анализами (по предварительной записи), если лечащим врачом ранее не рекомендовано иное. Если прием по поводу рассмотрения направления на ЭКО по полису ОМС придется на 1-3 день менструального цикла, и не будет выявлено противопоказаний к проведению ЭКО по данным осмотра и лабораторных обследований, тогда этот прием совпадет с началом программы ЭКО.
5. Если есть возможность, можно приехать и прийти на первую консультацию за несколько дней до начала менструации (до начала цикла ЭКО).
6. При себе иметь паспорт, медицинский полис, страховое пенсионное свидетельство и **копии этих документов**, анализы и **копии анализов**, оригинал выписки из амбулаторной карты, а также **направление из Министерства или Департамента здравоохранения региона на ЭКО по ОМС. Обращаем Ваше внимание на то, что направление должно быть оформлено согласно приказу МЗРФ № 803н.**
7. Программа ЭКО длится примерно четыре – четыре с половиной недели – от начала стимуляции яичников до сдачи анализа крови на ХГЧ (через 12-14 дней после переноса эмбрионов в полость матки). До сдачи анализа крови на ХГЧ пациентка находится в Санкт-Петербурге.
8. Работающей женщине выдается лист нетрудоспособности с дня начала стимуляции яичников, до дня сдачи крови на ХГЧ, плюс 2-5 дней на дорогу. Из соображений конфиденциальности в нем не указывается причина выдачи. Такой документ выдается только женщине.
9. Присутствие мужчины на момент начала процедуры ЭКО не обязательно. При этом результаты обследования мужчины должны быть на руках у женщины во время первого визита к врачу. Мужчине необходимо быть в МЦРМ в день пункции яичников женщины (день, когда мужчина сдает сперму для оплодотворения яйцеклеток) – ориентировочно 12-17 день менструального цикла.
10. Обращаем Ваше внимание, что **избыток веса/ожирение** и курение женщины являются факторами, которые значительно негативно влияют на результативность программы ЭКО. До цикла ЭКО необходимо нормализовать вес, а также нужно бросить курить минимум за 3 месяца до начала ЭКО.
11. С перечнем анализов (только для женщин) вы можете ознакомиться на первой странице инструкции.

Важные советы для пациентов (цикл переноса криоконсервированных эмбрионов):

1. Явка в цикл переноса крио эмбрионов на 1-3 день менструального цикла с анализами (по предварительной записи).
2. Перенос эмбрионов проводится примерно на 17-22 день менструального цикла.
3. Пациентка находится в СПб с начала менструального цикла и до дня сдачи анализа крови на ХГЧ для диагностики беременности (всего 4-4,5 недели).
4. Работающей женщине выдается лист нетрудоспособности с дня переноса эмбрионов и до дня сдачи анализа крови на ХГЧ.
5. Обращаем Ваше внимание, что **избыток веса/ожирение** и курение женщины являются факторами, которые негативно влияют на результативность процедуры ЭКО. До цикла переноса крио эмбрионов необходимо нормализовать вес. До цикла переноса крио эмбрионов необходимо бросить курить минимум за 3 месяца.
6. С перечнем анализов (только для женщин) вы можете ознакомиться на первой странице инструкции.