

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ*

Для женщины:

Уже имеется	Необходимо сдать	1	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	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 checked="" type="checkbox"/>	1.3	Общий (клинический) анализ крови	✓	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.4	Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, общий билирубин, прямой билирубин, глюкоза, общий белок, мочевины, креатинин)	✓	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	2	Общий (клинический) анализ мочи	✓	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Электрокардиограмма		✓
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Флюорография 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 ★)		✓
		6	Мазки и посевы:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.1	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	✓	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.2	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"/>	6.3	ПЦР (отделяемого слизистых оболочек женских половых органов) на <i>Ureaplasma parvum</i> , <i>Ureaplasma urealyticum</i> , <i>Mycoplasma hominis</i> , <i>Gardnerella vaginalis</i> , <i>Atopobium vaginae</i> , <i>Lactobacillus spp.</i>	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.4	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	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"/>	8	Кариотипирование, консультация врача-генетика (при наличии показаний)		✓

Если Вы состоите на диспансерном учете - необходимо получить справку от соответствующего специалиста о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний к процедуре ЭКО и вынашиванию беременности.

Большую часть процедур, описанных в инструкции, вы можете пройти в МЦРМ за один день, предварительно записавшись на исследование и консультации специалистов по номерам:
+7 (812) 327-19-50
+7 (812) 328-22-51

* 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.

Ряд исследований позволяют уточнить диагноз и выработать лечебную тактику. Данные исследования, как правило, выполняются на 7-11 день менструального цикла.

- гистеросальпингография гистероскопия
 биопсия эндометрия лапароскопия



ОЧЕНЬ ВАЖНО обязательно предохраняться от беременности в течение менструального цикла, во время которого планируется проведение исследований, перечисленных слева

Уже имеется	Необходимо сдать	Наименование исследования	Срок действия анализов	
			1 месяц	1 год
		1 Анализ крови:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1 Гормоны ФГС, АМГ (на 2-5 день цикла)	6 месяцев	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2 Гормоны ЛГ, Пролактин (на 2-5 день цикла)		✓
<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 ТТГ, антитела к тиреопероксидазе (анти-ТПО)		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5 Свободный тестостерон, тестостерон, ГСПС с расчётом индекса свободного тестостерона, 17-ОНП, эстрадиол, Т4 свободный (на 2-5 день цикла)	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6 Д-димер, гомоцистеин, ферритин, витамин Д	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 Кольпоскопия на 7-11 день менструального цикла	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 Консультация гематолога - заключение о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний к ЗГТ, гормональной стимуляции яичников, вынашиванию беременности	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 Консультация эндокринолога - заключение о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний к ЗГТ, гормональной стимуляции яичников, вынашиванию беременности	по показаниям	

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 + Agr24) 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	3 месяца	
		2 Исследования спермы:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1 Спермограмма,	6 месяцев	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.3 Строгая морфология по Крюгеру, антиспермальные антитела (MAR-тест)	по показаниям	

Также могут потребоваться дополнительные исследования, объем которых врач определит индивидуально:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 Определение группы крови и резус-фактора	бессрочно	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 Консультация уролога (при установлении причины бесплодия, обусловленного мужскими факторами)	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 Консультация генетика	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 Кариотипирование, тестирование на микроделеции локуса AZF Y-хромосомы, исследование мутаций гена CFTR	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 Тест на функциональную зрелость сперматозоидов (фрагментация ДНК)	по показаниям	



Сперма лучшего качества может быть получена после воздержания в течение 1-2 дней

Обращаем Ваше внимание, что курс лечения может быть начат только после заключения договора на оказание медицинских услуг с МЦРМ.

На первую консультацию либо для проведения исследований необходимо предварительно записаться по телефонам Центра:

+7 (812) 327-19-50
+7 (812) 328-22-51