

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ*

Для женщины:

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	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, мочевины, 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 посевы:		
<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	

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 исследования 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
 эхогистеросальпингоскопия (ЭХОГСС) лапароскопия
 биопсия эндометрия



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 ФСГ, АМГ (на 2-5 день цикла)	6 месяцев	
	1.2	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)	по показаниям	
<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, ЛГ, ДГЭАС (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 + 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	
	2	Исследования спермы:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1 Спермограмма	6 месяцев	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.2 Строгая морфология по Крюгеру, антиспермальные антитела (MAR-тест)	6 месяцев	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 Консультация уролога		✓
Также могут потребоваться дополнительные исследования, объем которых врач определит индивидуально:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 Определение группы крови и резус-фактора	бессрочно	
<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 Фрагментация ДНК сперматозоидов	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