

Обследование перед ЭКО согласно Приказа МЗ РФ №107н от 30 августа 2012г.

Жене

1. Кровь на сифилис, ВИЧ, гепатит В и С (действительно 3 мес)
2. общий (клинический) анализ крови (действительно 1 мес)
3. ХМУ, ВПГ 1,2, ЦМВ
4. анализ крови биохимический общетерапевтический,
5. коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза); (действительно 1 мес)
6. общий анализ мочи;
7. Анализы кровь на ФСГ, ЛГ, АМГ, Прл, Т4, ТТГ, Тестостерон (5-6день м.ц.)
8. Прогестерон 20-23 день м.ц,
9. АТ к ВПГ 1,2
10. определение антител класса М, G к TORCH,
11. микроскопическое исследование влагалищных мазков; (действительно 1 мес)
12. цитологическое исследование шейки матки; (действительно 1 год)
13. ультразвуковое исследование органов малого таза;
14. Исследование состояние матки и маточных труб (гистеросальпингография или гистеросальпингоскопия и лапароскопия);
15. флюорография легких (для женщин, не проходивших это исследование более 12 месяцев);
16. регистрация электрокардиограммы;
17. прием (осмотр, консультация) врача-терапевта.
18. Справка от нарколога и психиатра
19. Женщинам старше 35 лет проводится маммография. Женщинам до 35 лет выполняется ультразвуковое исследование молочных желез, при выявлении по результатам ультразвукового исследования признаков патологии молочной железы проводится маммография.
20. Женщинам, имеющим в анамнезе (в том числе у близких родственников) случаи врожденных пороков развития и хромосомных болезней, женщинам, страдающим

первичной аменореей, назначается осмотр (консультация) врача-генетика и исследование хромосомного аппарата (кариотипирование).

21. При выявлении эндокринных нарушений назначается осмотр (консультация) врача-эндокринолога, проводится ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, почек и надпочечников.
22. При выявлении патологии органов малого таза, требующих хирургического лечения, на этапе оказания специализированной медицинской помощи пациенткам выполняется лапароскопия и гистероскопия. В случае наличия гидросальпинкса выполняется тубэктомия.
23. Выявленные при проведении лапароскопии субсерозные и интерстициальные миоматозные узлы, по расположению и размерам (более 4 см) способные оказать негативное влияние на течение беременности, удаляют. При обнаружении во время гистероскопии субмукозных миоматозных узлов, полипов эндометрия выполняется гистерорезектоскопия.

#### Мужу

1. Кровь на сифилис, ВИЧ, гепатит В и С, (действительно 3 мес)
2. ХМУ, ВПГ 1,2, ЦМВ
3. Спермограмма

Консультация андролога по показаниям