



ООО «Клинический институт репродуктивной медицины» Лицензия
№ЛО-66-01-005600 от 21.09.2018

620014, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Бориса Ельцина, д.3, оф.503, тел 8 800 550 54 85,

8 (343) 247-8-247, регистратура reg@kirm.clinic, сайт <https://kirm.pf/>

**Список обязательных анализов для суррогатной матери
(согласно приказу Минздрава РФ № 803 н от 31.07.2020 г., протоколу МАРС
«Прегравидарная подготовка. Клинический протокол» Версия 3.1., 2024 год, клиническим
рекомендациям «Нормальная беременность» 2023 г.**

Для женщины:

<i>№ п/п</i>	<i>Вид анализа</i>	<i>Срок годности анализа</i>
1	Анализ крови на группу и резус фактор	однократно
2	Общий анализ крови	1 месяц
3	Биохимический анализ крови: общий белок, креатинин, мочевины, общий билирубин, билирубин прямой, билирубин не прямой, АЛТ, АСТ, глюкоза крови	1 месяц
4	Коагулограмма: АЧТВ, МНО+протромбиновое время+ПТИ, фибриноген	1 месяц
5	Исследование уровня антител классов М и G (IgM, JgG) к ВИЧ ½ и антигена р24, определение антител к поверхностному антигену (HbsAg) вируса гепатита В, определение суммарных антител классов М и G(anti – HCV IgM, anti – HCV JgG) к вирусу гепатита С, определение антител к бледной трепонеме (сифилис) в крови	3 месяца
6	Антитела к вирусу краснухи IgG, антитела к вирусу краснухи IgM	однократно
7	Анализ крови на гормоны: ТТГ, АТ-ТПО (любой день цикла)	6 месяцев
8	Анализ крови: ферритин	6 месяцев
9	Общий анализ мочи	1 месяц
10	Мазок на флору (микроскопическое исследование отделяемого из урогенитального тракта: цервикальный канал+влагалище)	1 месяц
11	Цитологическое исследование соскобов шейки матки и цервикального канала с описанием по терминологической системе Бетесда (The Bethesda System – TBS) — онкоцитология	1 год
12	Молекулярная диагностика методом ПЦР соскоба из цервикального канала на Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium)	3 месяца
13	УЗИ молочных желез	1 год
14	Заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности (консультация терапевта)	1 год
15	Электрокардиограмма (ЭКГ)	1 год
16	Флюорография или рентгенография легких	1 год
17	Справка из психоневрологического диспансера	1 год
18	Справка из наркологического диспансера	1 год

Список дополнительных анализов перед проведением программ вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ)/искусственной инсеминации (ИИ) (согласно протоколу МАРС «Прегравидарная подготовка. Клинический протокол» Версия 3.1., 2024 год , клиническим рекомендациям «Нормальная беременность» 2023 г., клиническим рекомендациям «Женское бесплодие» 2024)

№ п/п	<i>Вид анализа</i>	<i>Срок годности анализа</i>
1	Анализ крови на гормоны : пролактин (2-5 день цикла)	1 год
2	Кариотипирование клеток периферической крови	однократно
3	Определение концентрации гомоцистеина	1 год
4	Определение в сыворотке крови уровня 25 (ОН) Д	6 мес
5	УЗИ щитовидной железы	1 год
6	Кольпоскопия	1 год
7	Молекулярная диагностика методом ПЦР соскоба из цервикального канала на ДНК папилломавирусов высокого канцерогенного риска (16,18, 31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68)	5 лет
8	Заключение врача-онколога / маммолога об отсутствии противопоказаний к проведению гормональной и вынашиванию беременности (при выявлении патологических изменений по данным УЗИ молочных желез, маммографии)	1 год
9	Консультация эндокринолога об отсутствии противопоказаний к проведению гормональной и вынашиванию беременности (при выявленной эндокринной патологии, ожирении)	1 год
10	Консультация генетика	однократно

