



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 перед проведением программ вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ)/искусственной инсеминации (ИИ) (согласно приказу Минздрава РФ № 803 н от 31.07.2020 г., клиническим рекомендациям «Женское бесплодие» 2024)

Для женщины:

№ n/n	Вид анализа	Срок годности анализа
1	Анализ крови на группу и резус фактор	однократно
2	Общий анализ крови	1 месяц
3	Биохимический анализ крови: общий белок, креатинин, мочеви́на, общий билирубин, билирубин прямой, билирубин непря́мой, 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 на гормон: ФСГ (2-5 день цикла или любой при отсутствии менструации) / не требуется перед крио переносом	6 месяцев
9	Анализ крови на гормон АМГ (любой день цикла)/ не требуется перед крио переносом	6 месяцев
10	Анализ крови: ферритин	6 месяцев
11	Общий анализ мочи	1 месяц
12	Мазок на флору (микроскопическое исследование отделяемого из урогенитального тракта: цервикальный канал+влагалище)	1 месяц
13	Цитологическое исследование соскобов шейки матки и цервикального канала с описанием по терминологической системе Бетесда (The Bethesda System – TBS) — онкоцитология	1 год
14	Молекулярная диагностика методом ПЦР соскоба из цервикального канала на Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium)	3 месяца
15	УЗИ молочных желез	1 год
16	Маммография (по месту жительства) (40 лет и старше)	1 год
17	Заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности (консультация терапевта)	1 год
18	Электрокардиограмма (ЭКГ)	1 год
19	Флюорография или рентгенография легких	1 год

Для мужчины (не требуется перед крио переносом):

1	Анализ крови на группу и резус фактор (при отрицательном резус факторе у женщины)	однократно
2.	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
3	Консультация уролога	6 месяцев
4	Спермограмма на автоматическом анализаторе с цитоморфологией	6 месяцев

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)

Для женщины

№ п/п	Вид анализа	Срок годности анализа
1.	Анализ крови на гормоны : пролактин, ЛГ, эстрадиол (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
11.	Заключение врача-инфекциониста (при наличии ВИЧ, гепатит В, гепатит С), об отсутствии противопоказаний для планирования беременности/ проведения ЭКО	индивидуально

Для мужчины

1	Молекулярная диагностика методом ПЦР семенной жидкости или мазка из уретры на Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium	6 месяцев
2	Кариотипирование клеток периферической крови	однократно
3	Определение группы крови по системе АВО и антигена D системы резус (резус фактор)	однократно
4	Молекулярно-генетическое исследование микроделеции локуса AZF Y-хромосомы	однократно
5	Заключение врача-инфекциониста (при наличии ВИЧ, гепатит В, гепатит С), об отсутствии противопоказаний для планирования беременности/ проведения ЭКО	индивидуально

Правила сдачи спермограммы:

- Половое воздержание (включая мастурбацию и поллюцию) должно составлять 2,3,4 или 5 дней (но не более 5 дней).
- Воздержание от приема алкоголя должно составлять минимум 7 дней.
- Не допускается сдача анализа при повышенной температуре тела, предварительном перегреве или переохлаждении, приеме лекарственных препаратов (поставить в известность персонал).
- Анализ сдается методом мастурбации. Любая форма полового контакта не допускается.
- При утере части семенной жидкости необходимо отметить это в направлении на спермограмму
- После сдачи анализа необходимо заполнить направление на спермограмму