

НАИМЕНОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ	СРОК ГОДНОСТИ
- HIV 1,2 Ag/AbCombo (определение антител к ВИЧ типов 1 и 2 и антигена p24) - HBsAg - anti-HCV, антитела - Treponemapallidum, антитела Важно! В случае положительного результата требуется заключение врача инфекциониста из государственного медицинского учреждения по месту жительства с обязательным указанием в справке, что ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОЦЕДУРАМ ВРТ НЕТ.	3 месяца
ПЦР real-time: - Chlamydia trachomatis - Mycoplasma genitalium - Neisseria gonorrhoeae - Trichomonas vaginalis	3 месяца
Группа крови и резус-фактор	не ограничен
- Определение иммуноглобулинов класса М к вирусу краснухи (Rubella) в крови - Определение иммуноглобулинов класса G к вирусу краснухи (Rubella) в крови (количественно) Важно! В случае положительного результата IgM требуется заключение врача инфекциониста с обязательным указанием в справке, что ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОЦЕДУРАМ ВРТ НЕТ.	при наличии иммуноглобулинов класса М - 1 месяц; при наличии иммуноглобулинов класса G - не ограничен
Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ	1 месяц
Коагулограмма № 3 (протромбин по КВИКУ, МНО, фибриноген, АТIII, АЧТВ, D-димер)	1 месяц
Общий анализ мочи с микроскопией	1 месяц
Анализ крови биохимический общетерапевтический: - АЛТ - АСТ - Билирубин общий - Глюкоза в плазме - Белок общий в сыворотке - Мочевина в сыворотке - Креатинин - Ферритин	1 месяц
Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов женщин (микрофлора), 3 локализации	1 месяц
Кровь на гормоны (на 2-5 день цикла): - Антиюллеровский гормон (АМГ) - Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ) - Лютеинизирующий гормон (ЛГ) - Тиреотропный гормон (ТТГ) - Антитела к тиреопероксидазе (антиТПО) - Пролактин	6 месяцев
Цитологическое исследование мазков (соскобов) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на атипию	1 год
Оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза (гистеросальпингография / контрастная эхогистеросальпингоскопия) Важно! При проведении ВРТ по показаниям, не связанными с бесплодием (например, в случае привычного невынашивания беременности), при бесплодии, связанным с мужскими факторами, при использовании донорских ооцитов, проведение оценки проходимости маточных труб не показано.	1 год

• УЗИ матки и придатков трансвагинальное	14 дней
• УЗИ молочных желез пациенткам до 40 лет (при выявлении по результатам УЗИ признаков патологии молочной железы – заключение маммолога с обязательным указанием о том, что ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОЦЕДУРАМ ВРТ НЕТ (на 7-11 день цикла).	1 год
• Маммография пациенткам от 40 лет и старше (в случае выявления признаков патологии по результатам маммографии - заключение онколога с обязательным указанием о том, что ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОЦЕДУРАМ ВРТ НЕТ.	1 год
• Флюорография легких	1 год
• Электрокардиограмма	1 год
• Заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности и родов (с обязательным указанием того, что ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОЦЕДУРАМ ВРТ НЕТ.	1 год
Осмотр (консультация) врача-генетика и исследование хромосомного аппарата (кариотипирование) женщинам, имеющим в анамнезе, в т.ч. у близких родственников, случаи врожденных пороков развития и хромосомных болезней; женщинам, страдающим первичной аменореей. Заключение специалиста с обязательным указанием о том, что ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОЦЕДУРАМ ВРТ НЕТ.	1 год
Заключения специалистов по другим имеющимся соматическим патологиям с обязательным указанием о том, что ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОЦЕДУРАМ ВРТ НЕТ.	1 год
Заключение из Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями (ВИЧ-инфицированным), которое должно содержать краткую выписку из истории болезни и диагноз, результаты анализов на ВИЧ-инфекцию, указание на отсутствие противопоказаний и особые условия (например, параллельное проведение антиретровирусной терапии) к оказанию данного вида медицинской помощи и вынашиванию беременности.	1 год
Заключение из Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями (ВИЧ-инфицированным), которое должно содержать краткую выписку из истории болезни и диагноз, результаты анализов на ВИЧ-инфекцию, указание на отсутствие противопоказаний и особые условия (например, параллельное проведение антиретровирусной терапии) к оказанию данного вида медицинской помощи и вынашиванию беременности.	1 год

Подготовлено в соответствии с Приказом МЗРФ от 31 июля 2020 г. № 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению" и Клиническими рекомендациями ВРТ Российской Ассоциации Репродукции Человека)