



Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Мариинская больница»

Отделение вспомогательных репродуктивных технологий  
191014, Санкт-Петербург, Литейный пр., д. 56. Тел.: +7 (812) 275-72-40, 920-25-48  
[www.mariin.ru](http://www.mariin.ru), [ivf@mariin.ru](mailto:ivf@mariin.ru)

**ЛИСТ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПЕРЕД ПРОГРАММАМИ ВРТ И ВМИ**

В соответствии с приказом Министерства Здравоохранения РФ №803 Н 31.07.2020 и клиническими рекомендациями «Женское бесплодие» 2024 года.

**Женщины**

	Исследование	Дата	Срок годности	Примечание
<b>Анализ крови</b>				
1	Общий (клинический) анализ крови		<u>1 мес.</u>	
2	Анализ крови биохимический общетерапевтический		<u>1 мес.</u>	
3	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)		<u>1 мес.</u>	
4	ВИЧ, сифилис, гепатит В и С		<b>3 мес.</b>	
5	АМГ		<b>6 мес</b>	
6	ФСГ (2-5 д.м.ц.)		<b>6 мес</b>	
7	ТТГ и А/т к ТПО		1 год	
8	Пролактин (2-5 д.м.ц)		1 год	
9	Лютеинизирующий гормон (ЛГ) 17-гидроксипрогестерон Глобулин, связывающий половые гормоны Общий тестостерон		2-5 д.м.ц	<b>по показаниям</b>
10	Эстрадиол Прогестерон (21-23 д.м.ц)		-	<b>по показаниям</b>
11	Иммуноглобулины класса М и G к вирусу краснухи (Rubella)			При наличии Ig M - 1 мес, Ig G – не ограничен.
12	Определение группы крови и резус-фактора (при «отр» - Rh мужа/партнера)		не ограничен	
<b>Мазки</b>				
13	Микроскопическое исследование мазков из свода влагалища (+ рН), цервикального канала, уретры		<u>1 мес</u>	
14	ПЦР отделяемого слизистых оболочек женских половых органов			
	- Neisseria gonorrhoeae		<b>3 мес</b>	
	- Trichomonas vaginalis			
	- Chlamydia trachomatis			
	- Mycoplasma genitalium			
15	Цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала		1 год	
16	Общий (клинический) анализ мочи		<u>1 мес.</u>	

<b>Исследования, консультации</b>				
17	Оценка проходимости маточных труб с помощью КУЗГСС*/ ГСГ**/лапароскопия		-	* КУЗГСС – ультразвук **ГСГ - рентген
18	УЗИ органов малого таза №1		-	В раннюю фолликулярную фазу, включая определение количества антральных фолликулов
19	УЗИ органов малого таза №2		<b><u>14 дней</u></b>	перед вступлением в протокол ВРТ
20	УЗИ молочных желез.		1 год	В первую фазу м.ц.
21	Маммография		1 год	<b>Женщинам 40 лет и старше дополнительно к п.20.</b>
22	Консультация маммолога-онколога		1 год	В случае обнаружения узловых образований (пп.20-21). Заключение об отсутствии противопоказаний к ЭКО и возможности вынашивания беременности
23	Флюорография легких		1 год	
24	Регистрация ЭКГ		1 год	
25	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта.		1 год	Заключение об отсутствии противопоказаний к ЭКО и возможности вынашивания беременности

**Мужчине (обследование не требуется перед ПРЭ)**

1	Спермограмма Морфология по Крюгеру МАР-тест  При <b>патозооспермии</b> - 2 спермограммы		6 мес.	«Руководство ВОЗ по лабораторному исследованию и обработке эякулята человека. 5е издание, 2010 г.»
1а	Заключение уролога		1 год	
2	Анализ <b>крови</b> на ВИЧ, сифилис, гепатит В и С		<b>3 мес.</b>	

**Заключения специалистов (только по показаниям)**

1	Консультация врача-эндокринолога		-	
2	Кариотипирование (срок не ограничен) Консультация врача-генетика		1 год	
3	Заключение из Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями		<b><u>1 мес</u></b>	
4	Заключение инфекциониста		<b><u>1 мес</u></b>	
5	Заключение дерматовенеролога		не ограничен	
6	Заключение из ПНД, нарк. диспансера		1 год	