

**Список необходимых обследований**

для подготовки выписки из медицинской документации на вспомогательные  
репродуктивные технологии (ЭКО, ИКСИ) в соответствии с приказом МЗ РФ от 30.08.2012  
года № 107н

*Женщинам*

| Обследования  | Срок актуальности результатов анализов при показателях в пределах нормы |
|---|---|
| Анализ крови на группу и резус фактор.  | бессрочно   |
| Флюорография.   | 12 месяцев  |
| Сведения о всех проведенных оперативных вмешательствах, в том числе лапароскопии (оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза), в случае отказа женщины от лапароскопии - альтернативные методы (гистеросальпингография, ультразвуковая хромосальпингоскопия).  | 12 месяцев*   |
| Гистероскопии, биопсии тканей эндометрия.<br>При выявлении патологических процессов в матке при гистероскопии, через 3-6 месяцев проводится контрольная гистероскопия.  | 12 месяцев  |
| Общий анализ крови, общий анализ мочи   | 3 месяца  |
| Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин (общий, прямой, непрямой), АЛАТ, АСАТ, холестерин, глюкоза, мочевины).   | 3 месяца  |
| Коагулограмма (АЧТВ, протромбиновое время, ПТИ, фибриноген).  | 3 месяца  |
| Определение антител класса М, G к вирусу краснухи в крови, вирусу простого герпеса тип I,II   | 6 месяцев   |
| Анализ крови на сифилис ИФА, ВИЧ, маркеры гепатитов В и С.  | 3 месяца  |
| Цитологическое исследование мазков с шейки матки (онкоцитология).   | 6 месяцев   |
| Кольпоскопия (при кольпоскопической картине в пределах нормы).  | 12 месяцев  |
| Кольпоскопия (при аномальной кольпоскопической картине).  | 6 месяцев   |
| Мазок на флору.   | 1 месяц   |
| ПЦР на хламидии, микоплазмы, трихомонады, уреаплазмы, герпес, цитомегаловирус.  | 6 месяцев   |
| Анализ крови на гормоны (антимюллеров гормон ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, 17-ОН прогестерон, ТТГ, Т4, Т3, ДНЕА-S, ГСПГ, эстрадиол- на 2-4 день менструального цикла; прогестерон-22-24 день менструального цикла).  | 12 месяцев  |
| ЭКГ, заключение врача-терапевта ВЦОЗСиР или ВОКБ №1(при наличии заключения терапевта из поликлиники по месту прикрепления)  | 6 месяцев   |
| -консультация врача акушера-гинеколога специализированного приема по патологии шейки матки (после проведения кольпоскопии, онкоцитологии, при необходимости-проведение биопсии, коагуляции, конизации шейки матки), по показаниям: консультации онколога- маммолога(при наличии очаговой патологии молочных желез по данным УЗИ: наличие образований диаметром >0,5см), эндокринолога, кардиолога, гематолога, инфекциониста, дермато-венеролога и т.д. | 6 месяцев **  |
| Заключение врача – нарколога, врача-психиатра   | 12 месяцев**  |
| Заключение генетика (после 35 лет и старше, наличие в анамнезе врожденных пороков развития, ранее неэффективное ЭКО).   | 12 месяцев  |
| УЗИ органов малого таза ( проводится на 2-4 день менструального цикла , в том числе с измерением объема яичников, подсчетом фолликулов диаметром до 6 мм в каждом яичнике)  | 6 месяцев   |
| УЗИ молочных желез (до 35 лет), маммография (с 35 лет и старше)- проводить на 5-10 день менструального цикла; УЗИ щитовидной железы   | 12 месяцев  |

\*При отсутствии маточных труб, наличии эндометриоза, выраженном спаечном процессе малого таза, ранее выявленной непроходимости маточных труб, проведенной стерилизации – срок годности не ограничен.

\*\* Заключение врачей-специалистов должно обязательно содержать фразу «противопоказаний к беременности и родам нет». Заключение врача-нарколога, врача-психиатра вышеуказанную фразу, должно содержать только в случае наличия в анамнезе пациентки профильных заболеваний.

*Мужчинам*

|   |             |
|---|-------------|
| Анализ крови на группу и резус фактор.  | бессрочно   |
| Флюорография.   | 12 месяцев  |
| Анализ крови на сифилис ИФА, ВИЧ, маркеры гепатитов В и С.                            | 3 месяца    |
| Микроскопическое исследование отделяемого из уретры.                                  | 1 месяц     |
| ПЦР на хламидии, микоплазмы, трихомонады, уреаплазмы, герпес, цитомегаловирус.        | 6 месяцев   |
| Спермограмма:<br>- при нормоспермии   | 12 месяцев  |
| - при патологии   | 6 месяцев   |
| Заключение врача-андролога  | 6 месяцев   |
| Заключения врачей – специалистов по показаниям:<br>- инфекциониста, дерматовенеролога | 6 месяцев*  |
| Заключение врача-генетика по показаниям   | 12 месяцев* |
| Заключение врача – нарколога, врача – психиатра.                                      | 12 месяцев* |

\* Заключение врачей-специалистов по показаниям, например врача-генетика, врача-инфекциониста должно обязательно содержать фразу «противопоказаний к donorству спермы нет». Заключение врача-нарколога, врача-психиатра, вышеуказанную фразу должно содержать только в случае наличия в анамнезе пациента профильных заболеваний.

**Важно: вышеуказанное обследование по желанию пациента может быть проведено в других медицинских организациях, за исключением заключения терапевта( с обязательным представлением оригиналов анализов, заключений, со штампом медицинской организации и печатью врача).**

**В соответствии с п. 3 Порядка по отбору и направлению пациенток для процедуры ЭКО (приложение к письму департамента здравоохранения Воронежской области от 16.08.2016г. № 81-11/575 в Комиссию могут быть представлены выписки, оформленные иными медицинскими организациями, осуществлявшими наблюдение пациентов ( в соответствии с действующим законодательством).**

**Женщинам**

| Обследования   | Срок актуальности результатов анализов при показателях в пределах нормы |
|--|---|
| Сведения о всех проведенных оперативных вмешательствах, в том числе лапароскопии (оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза), в случае отказа женщины от лапароскопии - альтернативные методы (гистеросальпингография, ультразвуковая хромосальпингоскопия). | 12 месяцев*   |
| Гистероскопии, биопсии тканей эндометрия.<br>При выявлении патологических процессов в матке при гистероскопии, через 3-6 месяцев проводится контрольная гистероскопия.   | 12 месяцев  |
| Анализ крови на группу и резус фактор.   | 3 месяца  |
| Общий анализ крови, общий анализ мочи  | 1 месяц   |
| Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин (общий, прямой, не прямой), АЛТ, АСТ, холестерин, глюкоза, мочевины).   | 1 месяц   |
| Коагулограмма (АЧТВ, протромбиновое время, ПТИ, фибриноген).   | 1 месяц   |
| Определение антител класса М, G к вирусу краснухи в крови.   | 6 месяцев   |
| Анализ крови на сифилис ИФА, ВИЧ, маркеры гепатитов В и С.   | 3 месяца  |
| Цитологическое исследование мазков с шейки матки (онкоцитология).  | 6 месяцев   |
| Кольпоскопия (при кольпоскопической картине в пределах нормы).   | 6 месяцев   |
| Кольпоскопия (при аномальной кольпоскопической картине).   | 3 месяца  |
| Мазок на флору.  | 1 месяц   |
| ПЦР на хламидии, микоплазму, трихомонады, уреоплазму, герпес, цитомегаловирус. Анализ крови на определение антигенов вируса простого герпеса.  | 3 месяца  |
| Флюорография.  | 12 месяцев  |
| Анализ крови на гормоны (ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, 17-ОН прогестерон, ТТГ, Т4, Тз, ДНЕА-S, ГСПГ, кортизол, эстрадиол- на 2-4 день менструального цикла; прогестерон-22-24 день менструального цикла).   | 6 месяцев**   |
| Антимюллеров гормон.   | до 35 лет-1 год; 35лет и старше-6 месяцев                               |
| Заключение врача-терапевта.  | 3 месяца  |
| ЭКГ с расшифровкой.  | 3 месяца  |
| Заключения врачей – специалистов по показаниям:маммолога, акушера-гинеколога специализированного приема по патологии шейки матки (после проведения кольпоскопии, онкоцитологии, биопсии шейки матки),кардиолога,гематолога и т.д.  | 6 месяцев***  |
| Заключение врача – нарколога, врача-психиатра  | 12 месяцев***   |

**В соответствии с п. 3 Порядка по отбору и направлению пациенток для процедуры ЭКО (приложение к письму департамента здравоохранения Воронежской области от 16.08.2016г. № 81-11/575 в Комиссию могут быть представлены выписки, оформленные иными медицинскими организациями, осуществлявшими наблюдение пациентов ( в соответствии с действующим законодательством).**

**Женщинам**

| Обследования  | Срок актуальности результатов анализов при показателях в пределах нормы |
|---|---|
| Сведения о всех проведенных оперативных вмешательствах, в том числе лапароскопии (оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза), в случае отказа женщины от лапароскопии – альтернативные методы (гистеросальпингография , ультразвуковая хромосальпингоскопия). | 12 месяцев*   |
| Гистероскопии, биопсии тканей эндометрия.<br>При выявлении патологических процессов в матке при гистероскопии, через 3-6 месяцев проводится контрольная гистероскопия.  | 12 месяцев  |
| Анализ крови на группу и резус фактор.  | 3 месяца  |
| Общий анализ крови, общий анализ мочи   | 1 месяц   |
| Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин (общий, прямой, не прямой), АЛТ, АСТ, холестерин, глюкоза, мочевины).  | 1 месяц   |
| Коагулограмма (АЧТВ, протромбиновое время, ПТИ, фибриноген).  | 1 месяц   |
| Определение антител класса М, G к вирусу краснухи в крови.  | 6 месяцев   |
| Анализ крови на сифилис ИФА, ВИЧ, маркеры гепатитов В и С.  | 3 месяца  |
| Цитологическое исследование мазков с шейки матки (онкоцитология).   | 6 месяцев   |
| Кольпоскопия (при кольпоскопической картине в пределах нормы).  | 6 месяцев   |
| Кольпоскопия (при аномальной кольпоскопической картине).  | 3 месяца  |
| Мазок на флору.   | 1 месяц   |
| ПЦР на хламидии, микоплазму, трихомонады, уреоплазму, герпес, цитомегаловирус. Анализ крови на определение антигенов вируса простого герпеса.   | 3 месяца  |
| Флюорография.   | 12 месяцев  |
| Анализ крови на гормоны (ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, 17-ОН прогестерон, ТТГ, Т4, Тз, ДНЕА-S, ГСПГ, кортизол, эстрадиол- на 2-4 д. м.ц.; прогестерон-22-24 д.м.ц.).   | 6 месяцев**   |
| Антимюллеров гормон.  | до 35 лет-1 год; 35лет и старше-6 месяцев                               |
| Заключение врача-терапевта.   | 3 месяца  |
| ЭКГ с расшифровкой.   | 3 месяца  |
| Заключения врачей – специалистов по показаниям:маммолога, акушера-гинеколога специализированного приема по патологии шейки матки (после проведения кольпоскопии,  | 6 месяцев***  |

|  |               |
|--|---------------|
| онкоцитологии, биопсии шейки матки),кардиолога,гематолога и т.д.   |               |
| Заключение врача – нарколога, врача-психиатра  | 12 месяцев*** |
| Заключение генетика (после 35 лет и старше, наличие в анамнезе ВПР, ранее неэффективное ЭКО).  | 12 месяцев    |
| УЗИ органов малого таза ( проводится на 2-4 день менструального цикла с измерением объема яичников, подсчетом фолликулов диаметром до 6 мм в каждом яичнике) | 3 месяца      |
| УЗИ молочных желез (до 35 лет), маммография (с 35 лет и старше)- проводить на 5-10 день менструального цикла   | 12 месяцев    |

\*При отсутствии маточных труб, выраженном спаечном процессе малого таза, ранее выявленной непроходимости маточных труб, проведенной стерилизации – срок годности не определен.

\*\* женщинам в возрасте до 35 лет при трубном или мужском факторе бесплодия- 12 месяцев

\*\*\* Заключение врачей-специалистов должно обязательно содержать фразу «противопоказаний к беременности и родам нет». Заключение врача-нарколога, врача-психиатра вышеуказанную фразу, должно содержать только в случае наличия в анамнезе пациентки профильных заболеваний.

#### Мужчинам

| Обследования  | Срок актуальности результатов анализов при показателях в пределах нормы |
|---|---|
| Флюорография.   | 12 месяцев  |
| Анализ крови на группу и резус фактор.  | 3 месяца  |
| Анализ крови на сифилис ИФА, ВИЧ, маркеры гепатитов В и С.                      | 3 месяца  |
| Микроскопическое исследование отделяемого из уретры.                            | 1 месяц   |
| ПЦР на хламидии, микоплазму, трихомонады, уреаплазму, герпес, цитомегаловирус.  | 3 месяца  |
| Спермограмма(однократно при нормоспермии, двух-, трехкратно при патологии).     | 3 месяца  |
| Заключение врача-androлога  | 3 месяца  |
| Заключения врачей – специалистов по показаниям (например, врача-инфекциониста). | 3 месяца*   |
| Заключение врача-генетика по показаниям (выраженное нарушение сперматогенеза).  | 12 месяцев*   |
| Заключение врача – нарколога, врача – психиатра.                                | 12 месяцев*   |

\* Заключение врачей-специалистов по показаниям, например врача-генетика, врача-инфекциониста должно непременно содержать фразу «противопоказаний к донорству спермы нет». Заключение врача-нарколога, врача-психиатра, вышеуказанную фразу должно содержать только в случае наличия в анамнезе пациента профильных заболеваний.

|  |            |
|--|------------|
| Заключение генетика (после 35 лет и старше, наличие в анамнезе ВПР, ранее неэффективное ЭКО).  | 12 месяцев |
| УЗИ органов малого таза ( проводится на 2-4 день менструального цикла с измерением объема яичников, подсчетом фолликулов диаметром до 6 мм в каждом яичнике) | 3 месяца   |
| УЗИ молочных желез (до 35 лет), маммография (с 35 лет и старше)- проводить на 5-10 день менструального цикла   | 12 месяцев |

\*При отсутствии маточных труб, выраженном спаечном процессе малого таза, ранее выявленной непроходимости маточных труб, проведенной стерилизации – срок годности не определен.

\*\* женщинам в возрасте до 35 лет при трубном или мужском факторе бесплодия- 12 месяцев

\*\*\* Заключение врачей-специалистов должно непременно содержать фразу «противопоказаний к беременности и родам нет». Заключение врача-нарколога, врача-психиатра вышеуказанную фразу, должно содержать только в случае наличия в анамнезе пациентки профильных заболеваний.

#### Мужчинам

| Обследования  | Срок актуальности результатов анализов при показателях в пределах нормы |
|---|---|
| Флюорография.   | 12 месяцев  |
| Анализ крови на группу и резус фактор.  | 3 месяца  |
| Анализ крови на сифилис ИФА, ВИЧ, маркеры гепатитов В и С.                      | 3 месяца  |
| Микроскопическое исследование отделяемого из уретры.                            | 1 месяц   |
| ПЦР на хламидии, микоплазму, трихомонады, уреаплазму, герпес, цитомегаловирус.  | 3 месяца  |
| Спермограмма(однократно при нормоспермии, двух-, трехкратно при патологии).     | 3 месяца  |
| Заключение врача-androлога  | 3 месяца  |
| Заключения врачей – специалистов по показаниям (например, врача-инфекциониста). | 3 месяца*   |
| Заключение врача-генетика по показаниям (выраженное нарушение сперматогенеза).  | 12 месяцев*   |
| Заключение врача – нарколога, врача – психиатра.                                | 12 месяцев*   |