**Список анализов**

Согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 30 августа 2012 г. № 107н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № пп | Результаты | Срок годности исследования  |
| 1 | Уровень АМГ в крови | 1 год |
| 2 | Спермограмма (при патоспермии необходимо предоставить не менее двух спермограмм ) | 6 мес. |
| 2а | При патоспермии-заключение андролога с указанием диагноза и необходимого метода лечения | 6 мес. |
| 3 | Оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза (путем лапароскопии), в случае отказа женщины от лапароскопии могут выполняться альтернативные методы обследования – гистеросальпингография, контрастная эхогистеросальпингоскопия) | 1 год |
| 4 | Определение антител к бледной трепонеме в крови **женщины** | 3 мес. |
| 5 | Определение антител к бледной трепонеме в крови **мужчины** | 3 мес. |
| 6 | Определение антител класса M, G к вирусу иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С **женщины** | 3 мес. |
| 7 | Определение антител класса M, G к вирусу иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С **мужчины**  | 3 мес. |
| 8 | Микроскопическое исследование: мазок из наружного зева шейки матки, свода влагалища, уретры (**женщина)**  | 1 мес. |
| 9 | Микроскопическое исследование: мазок из уретры **(мужчина)** | 1 мес. |
| 10 | Микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму и уреаплазму, вирус простого герпеса 1,2, цитомегаловирус методом **ПЦР** **(женщина)** | 6 мес. |
| 11 | Микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму и уреаплазму, вирус простого герпеса 1,2 методом **ПЦР** **(мужчина)**  | 6 мес. |
| 12 | Посев из влагалища на патогенную микрофлору | 1 год |
| 13 | Определение антител класса M, G к вирусу простого герпеса 1, 2, цитомегаловирусу, вирусу краснухи в крови **(женщина)** | 6 мес. |
| 14 | Определение антител класса M, G к вирусу простого герпеса 1, 2, цитомегаловирусу **(мужчина)** | 6 мес. |
| 15 | Общий (клинический) анализ крови | 1 мес. |
| 16 | Анализ крови биохимический общетерапевтический,  | 1 мес. |
| 17 | Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)  | 1 мес. |
| 18 | Определение группы крови и резус-фактора | однократно |
| 19 | Уровень тиреотропного гормона  | 1 год |
| 20 | Уровень пролактина | 1 год |
| 21 | Общий анализ мочи | 1 мес. |
| 22 | Цитологическое исследование шейки матки | 1 год |
| 23 | Ультразвуковое исследование органов малого таза | 1 мес. |
| 24 | Флюорография легких | 1 год |
| 25 | Регистрация электрокардиограммы | 6 мес. |
| 26 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта. | 6 мес. |
| 27 | Ультразвуковое исследование молочных желез (до 35 лет). При выявлении по результатам ультразвукового исследования признаков патологии молочной железы - консультация онколога | 6 мес |
| 28 | Маммография (после 35 лет). В случае выявления признаков патологии по результатам маммографии – консультация онколога. | 1 год |
| 29 | Осмотр (консультация) врача-генетика и исследование хромосомного аппарата (кариотипирование). | по показаниям |
| 30 | Осмотр (консультация) врача-эндокринолога, проводится ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, почек и надпочечников. | по показаниям |