**Если направление на ЭКО по ОМС получено**

 Для вступления в программу ЭКО по ОМС у Вас на руках должны быть оригиналы анализов с актуальными сроками действия или результаты анализов должны быть отражены в выписке из медицинской карты установленного образца.

Убедительно просим самостоятельно сверить Ваши медицинские документы с ниже прилагаемым списком. Неполный пакет анализов, просроченные анализы, а также выявленная патология по результатам анализов, являются основанием для переноса даты вступления в программу ЭКО по ОМС. Недостающие анализы Вы можете сдать в женской консультации/поликлинике по месту жительства.

**Для женщины**

**Однократно**

* группа крови, резус-фактор;
* определение антител класса Ig М и Ig G к вирусу краснухи в крови - если Ig G положительный, а Ig M отрицательный, то однократно;
При отсутствии иммунитета к краснухе рекомендуется вакцинация с последующим определением антител для подтверждения выработки иммунитета.

**Срок действия 1 месяц:**

* клинический анализ крови;
* клинический анализ мочи;
* гемостазиограмма (протромбиновое, тромбиновое время, АЧТВ, концентрация фибриногена);
* мазок на флору из уретры и цервикального канала и степень чистоты влагалища.

**Срок действия 3 месяца:**

* анализ крови сифилис (RW), ВИЧ, гепатиты В и С;

**Срок действия 6 месяцев:**

* анализ крови на антигены вируса простого герпеса (ПЦР кровь);
* биохимический анализ крови (общий белок, общий и прямой билирубин, мочевина, креатинин, глюкоза, АЛТ, АСТ);
* исследование гормонов сыворотки крови на 2-3 дни цикла: ФСГ, ЛГ, пролактин, эстрадиол, Т4 свободный, ТТГ;
* молекулярно-биологическое исследование (ПЦР отделяемого из влагалища) на вирус простого герпеса 1,2 типа, уреаплазму уреалитикум, цитомегаловирус, хламидии, микоплазму гениталиум);
* паразитологическое исследование на атрофозоиты трихомонад влагалищного отделяемого.

**Срок действия 12 месяцев**

* флюорография или рентгенография грудной клетки с заключением;
* цитологическое исследование мазка из цервикального канала и шейки матки;
* заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности, ЭКГ;
* УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез;
* УЗИ молочных желез (до 35 лет), при выявлении патологии -маммография / после 35 лет-маммография;
* экспертное УЗИ органов малого таза.

**По показаниям:**

* исследование проходимости маточных труб;
* АМГ;
* СА125 перед повторным ЭКО;
* гистероскопия, биопсия эндометрия (Пайпель биопсия)- проводится кроме экспертного УЗИ с целью оценки эндометрия;
* анализ крови на кариотип – однократно.

**Для мужчины**

**Однократно:**

* Группа крови, резус-фактор;

**Срок действия 3 месяца:**

* анализ крови сифилис (RW), ВИЧ, гепатиты В и С;
* исследование мазка на флору из уретры.

**Срок действия 6 месяцев:**

* Спермограмма;
* Заключение андролога;
* Анализ крови на антигены вируса простого герпеса (ПЦР кровь) паразитологическое исследование на атрофозоиты трихомонад отделяемого из уретры.

**Срок действия 12 месяцев:**

* молекулярно-биологическое исследование (ПЦР отделяемого уретры) на вирус простого герпеса 1,2 типа, уреаплазму уреалитикум, цитомегаловирус, хламидии, микоплазму гениталиум).

**По показаниям**

* анализ крови на кариотип.