

Обязательный перечень обследования для донора ооцитов (Приказ Минздрава России от 30.08.2012 N 107н)

Исследования, проводимые в ООО МЦГЭР «Три сердца» (за счет центра):

1. УЗИ молочных желез (срок действия не более 6 месяцев);
2. УЗИ органов малого таза (срок действия исследования не более 1 месяца);
3. УЗИ щитовидной железы (срок действия не более 6 месяцев)
4. УЗИ печени и почек (срок действия не более 6 месяцев)
5. Мазок на флору (срок действия не более 6 месяцев)
6. Кольпоскопия (срок действия не более 6 месяцев)
7. Заключение терапевта с ЭКГ о состоянии здоровья и проведении в/в наркоза (срок действия не более 6 месяцев) (ЛДЦ «Три сердца», ул. Высотная, 2 стр.1)
8. Гормоны крови ЛГ, ФСГ, пролактин, АМГ, тестостерон общий, ТТГ, св. Т4, свободный Т3, АТ к ТПО.
9. Онкомаркеры –СА-125
10. Цитологическое исследование мазков шейки матки (срок действия не более 6 месяцев).
11. Исследования отделяемого половых органов на наличие урогенитальных инфекций (хламидии, уреаплазму уреалитикум, микоплазму, ВПЧ 16/18 типов, ВПГ 1-2 типов, ЦВМ) метод ПЦР (срок действия более 3 месяцев)
12. Иммуноферментный анализ крови (ИФА) на определение антител IgG и IgM к вирусу простого герпеса типов 1 и 2, цитомегавирусу, краснухи, токсоплазмозу (срок действия не более 1 года)
13. Анализ крови на: RW (методом ИФА+РМП или РПГА), ВИЧ, HCU (срок действия не более 3 месяцев)
14. Биохимическое исследование крови (глюкоза, общий белок, холестерин, мочевины, креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ) (срок действия не более 3 месяцев)
15. Развернутый анализ крови, СОЭ (срок действия не более 10—14 дней)
16. Группа крови и резус-фактор
17. Гемостазиограмма (срок действия не более 3 месяцев)
18. Общий анализ мочи (срок действия не более 10—14 дней)
19. Заключение эндокринолога (при наличии патологии срок действия не более шести месяцев) (ЛДЦ «Три сердца», ул. Высотная, 2 стр.1)

Исследования, проводимые по месту жительства:

1. Флюорография органов грудной клетки (срок действия не более одного года).
2. Заключение из наркологического, психоневрологического диспансеров по месту жительства об отсутствии противопоказаний к проведению программы ВРТ (срок действия не более одного года).
3. Заключение генетика.