

ОБЪЕМ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ПРОГРАММАХ ЭКО ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФОНДОВ ОМС

Список анализов и условия включения пациентов в программу лечения за счет средств ОМС в Санкт-Петербурге, Ленинградской области.

Уже имеется
Необходимо сдать

Для женщины:

		1	Наименование исследования	Срок действия анализов	
				1 месяц	1 год
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agr24) в крови Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови	3 месяца	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2	Анализ крови на определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор)	бессрочно	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.3	Общий (клинический) анализ крови	✓	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.4	Биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, общий билирубин, прямой билирубин, глюкоза, общий белок, мочевины, креатинин)	✓	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.5	Коагулограмма (активированное частичное тромбопластиновое время, фибриноген, протромбиновое (тромбопластиновое) время и количество тромбоцитов)	✓	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6	Определение антител класса G (IgG) и класса M (IgM) к вирусу краснухи (<i>Rubella virus</i>) в крови	при положительном IgG - бессрочно	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2	Общий (клинический) анализ мочи	✓	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Электрокардиограмма		✓
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Флюорография легких		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности (на приеме вам понадобятся результаты исследований, отмеченных знаком ★)		✓
		6	Мазки и посевы:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.1	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	✓	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.2	ПЦР (отделяемого слизистых оболочек женских половых органов) на <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i>	3 месяца	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.3	ПЦР (отделяемого слизистых оболочек женских половых органов) на <i>Ureaplasma parvum</i> , <i>Ureaplasma urealyticum</i> , <i>Mycoplasma hominis</i> , <i>Gardnerella vaginalis</i> , <i>Atopobium vaginae</i> , <i>Lactobacillus spp.</i>	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.4	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	Ультразвуковое исследование молочных желез на 7-11 день менструального цикла, с возраста 40 лет и старше – дополнительно - маммография. При наличии патологии по результатам этих исследований – заключение врача-онколога о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний к ЗГТ, гормональной стимуляции яичников, вынашиванию беременности		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	Кариотипирование (при наличии показаний)	бессрочно	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	Консультация врача-генетика (при наличии показаний)		✓

Уже имеется	Необходимо сдать	1	Наименование исследования	Срок действия анализов	
				1 месяц	1 год
		1	Анализ крови:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1	Гормоны ФСГ, АМГ (на 2-5 день цикла)	6 месяцев	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2	Гормоны ЛГ, Пролактин (на 2-5 день цикла)		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3	Прогестерон (через 5-7 дней после предполагаемой овуляции или за 5-7 дней до предполагаемой менструации)		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4	ТТГ, антитела к тиреопероксидазе (анти-ТПО)		✓
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5	Свободный тестостерон, тестостерон, ГСПС с расчётом индекса свободного тестостерона, 17-ОНП, эстрадиол, Т4 свободный (на 2-5 день цикла)	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.6	Д-димер, гомотеистин, ферритин, витамин Д	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	Кольпоскопия на 7-11 день менструального цикла	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	Консультация гематолога - заключение о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний к ЗГТ, гормональной стимуляции яичников, вынашиванию беременности	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Консультация эндокринолога - заключение о состоянии здоровья, отсутствии противопоказаний к ЗГТ, гормональной стимуляции яичников, вынашиванию беременности	по показаниям	



Для мужчины:

Уже имеется	Необходимо сдать	1	Наименование исследования	Срок действия анализов	
				1 месяц	1 год
		1	Анализ крови:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	3 месяца	
		2	Исследования спермы:		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1	Спермограмма,	6 месяцев	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.3	Строгая морфология по Крюгеру, антиспермальные антитела (MAR-тест)	по показаниям	

Также могут потребоваться дополнительные исследования, объем которых врач определит индивидуально:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	Определение группы крови и резус-фактора	бессрочно	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Консультация уролога (при установлении причины бесплодия, обусловленного мужскими факторами)	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Консультация генетика	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	Кариотипирование, тестирование на микроделеции локуса AZF Y-хромосомы, исследование мутаций гена CFTR	по показаниям	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	Тест на функциональную зрелость сперматозоидов (фрагментация ДНК)	по показаниям	

Важные советы для пациентов:

1. Для начала программы ЭКО необходимо предварительно записаться по телефонам Центра: 8 (812) 327-19-50; 328-22-51 – к лечащему врачу.
2. Обращаем Ваше внимание, что обследование проводится нами в Ваших интересах. Есть исследования, от которых нельзя отказаться, так как они направлены на выявление скрытой патологии и позволяют предупредить весьма серьезные осложнения для Вашего здоровья. Без них мы не можем проводить лечение. (Обследование бесплодных супружеских пар регламентировано Клиническими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Противопоказания и ограничения к лечению с применением вспомогательных репродуктивных технологий определяет приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «31» июля 2020 г. № 803н).
3. Явка в цикл ЭКО на 1-3 день менструального цикла с анализами (по предварительной записи), если лечение врачом ранее не рекомендовано иное. Если прием по поводу рассмотрения направления на ЭКО по полису ОМС придется на 1-3 день менструального цикла, и не будет выявлено противопоказаний к проведению ЭКО по данным осмотра и лабораторных обследований, тогда этот прием совпадет с началом программы ЭКО.
4. На приеме по поводу рассмотрения направления при себе иметь паспорт, медицинский полис, страховое пенсионное свидетельство и копии этих документов, анализы и копии анализов. **Обращаем Ваше внимание на то, что направление должно быть оформлено согласно приказу МЗРФ № 803н.**
5. Программа ЭКО длится примерно 4-4,5 недели.
6. Работающей женщине выдается лист нетрудоспособности с дня начала стимуляции яичников и до дня определения ХГЧ в крови. Из соображений конфиденциальности в нем не указывается причина выдачи. Такой документ выдается только женщине.
7. Присутствие мужчины на момент начала процедуры ЭКО не обязательно. При этом результаты обследования мужчины должны быть на руках у женщины во время первого визита к врачу. Мужчине необходимо быть в МЦРМ в день пункции яичников женщины (день, когда мужчина сдает сперму для оплодотворения яйцеклеток) – ориентировочно 12-17 день менструального цикла.
8. Обращаем Ваше внимание, что **избыток веса/ожирение** и курение женщины являются факторами, которые значительно негативно влияют на результативность программы ЭКО. До цикла ЭКО необходимо нормализовать вес, а также нужно бросить курить минимум за 3 месяца до начала ЭКО.
9. Если у вас возникли вопросы по процедуре ЭКО, ответы на них вы найдете в разделе **Пациентам** и **Энциклопедия** на сайте www.mcrm.ru, или задайте их по электронной почте одному из врачей-репродуктологов:
 - Самойлович Янина Андреевна samoylovich@mcrm.ru
 - Савина Валентина Андреевна savina@mcrm.ru
 - Близнюкова Наталья Сергеевна bliznyukova@mcrm.ru
 - Платова Дарья Дмитриевна platova@mcrm.ru
 - Темирбулатов Ринат Рафаилович temirbulatov@mcrm.ru
10. Не забудьте заранее обсудить с партнером дополнительные возможности: возможность проведения **генетического тестирования эмбрионов в цикле ЭКО (ПГТ-А)**. Эту услугу не покрывает программа лечения за счет средств ОМС, но ее возможно провести за счет собственных средств.

Важные советы для пациентов (цикл переноса криоконсервированных эмбрионов):

1. Явка в цикл переноса крио эмбрионов на 1-3 день менструального цикла с анализами (по предварительной записи).
2. Перенос эмбрионов проводится примерно на 17-22 день менструального цикла.
3. Работающей женщине выдается лист нетрудоспособности с дня переноса эмбрионов и до дня сдачи анализа крови на ХГЧ.
4. Обращаем Ваше внимание, что **избыток веса/ожирение** и курение женщины являются факторами, которые негативно влияют на результативность программы ЭКО. До цикла ЭКО необходимо нормализовать вес, а также нужно бросить курить минимум за 3 месяца до начала ЭКО.
5. С перечнем анализов (только для женщин) вы можете ознакомиться на первой странице инструкции.