**Обследование перед программой ВРТ для ЖЕНЩИНЫ в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020г. №803н** **и Клиническими Рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2018г.**

***Бессрочно:***

1. Группа крови и резус-фактор.
2. Определение иммуноглобулинов класса Ig G и Ig M к вирусу карснухи (Rubella) в крови. (при наличии IgМ – 1 месяц, при наличии IgG - не ограничен).
3. Кариотип+Консультация генетика по показаниям.

***Годны в течение года****:*

1. Флюорография.
2. Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)
3. УЗИ молочных желез (7-11 д.ц.) до 39 лет; **женщинам старше 40 лет-маммография** **(при выявлении патологии - консультация маммолога** **об отсутствии противопоказаний для проведения программы ЭКО, возможности вынашивания беременности и родов).**

***Годны в течение 6 месяцев:***

1) Гормональный профиль: ФСГ (на 2-5 день цикла), АМГ и ТТГ(на любой день цикла).

***Годны в течение 3 месяцев:***

1. Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (HIV 1/2 + Agp24) в крови
2. Определение антител к поверхностному антигену(HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена вируса гепатита В в крови.
3. Определение суммарных антител классов M и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита C (Hepatitis C virus) в крови
4. ПЦР соскоб из цервикального канала на хламидии, микоплазмы гениталиум, гонококки, трихомонады.

***Обследования, необходимые перед каждым протоколом ВРТ:***

1. Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови (21 день)
2. Общий (клинический) анализ крови + СОЭ (1 месяц)
3. Общий (клинический) анализ мочи (1 месяц)
4. Биохимический общетерапевтический анализ крови: АЛТ, АСТ, общий белок, общий и прямой билирубин, глюкоза, мочевина, креатинин, холестерин в сыворотке крови (1 месяц)
5. Коагулограмма – ориентировочное исследование системы гемостаза (ПТИ, фибриноген, антитромбин III, АЧТВ, МНО, тромбиновое время) (1 месяц)
6. Заключение терапевта о состоянии здоровья **(об отсутствии противопоказаний для проведения программы ЭКО, возможности вынашивания беременности и родов) +ЭКГ**. (1 месяц)
7. Микроскопическое исследование влагалищных мазков (1месяц)
8. УЗИ органов малого таза (2 недели).