ООО «Клинический институт репродуктивной медицины»

620014, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Бориса Ельцина, д.3, оф.503, тел 8 800 550 54 85

**Список анализов для донора ооцитов**

**(согласно приказу Минздрава РФ № 803 н от 31.07.2020)**

**Для женщины:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | *Вид анализа* | *Срок годности анализа* |
| 1 | Определение группы крови по системе АВО и антигена D системы резус (резус фактор) | |
| 2 | Общий анализ крови + СОЭ | 1 мес. |
| 3 | Биохимический анализ крови:  общий белок, билирубин (общий, прямой), АЛТ, АСТ, Холестерин, Глюкоза, Мочевина, Креатинин | 1 мес. |
| 4 | Коагулограмма:  АЧТВ, МНО+протромбиновое время+ПТИ, фибриноген | 1 мес. |
| 5 | Исследование уровня антител классов М и G (IgM, JgG) к ВИЧ ½ и антигена р24, определение антител к поверхностному антигену (HbsAg) вируса гепатита В, определение суммарных антител классов М и G(anti – HCV IgM, anti – HCV JgG) к вирусу гепатита С, определение антител к бледной трепонеме (сифилис) в крови | 3 мес. |
| 6 | Антитела к вирусу краснухи IgG, антитела к вирусу краснухи IgM | однократно |
| 7 | Анализ крови на гормоны : АМГ | 6 мес |
| 8 | Анализ крови на гормоны (2-3 день менструального цикла):  ФСГ | 6 мес |
| 9 | Мазок на флору (микроскопическое исследование отделяемого из урогенитального тракта: цервикальный канал+влагалище) | 1 мес. |
| 10 | Цитологическое исследование соскоба с шейки матки и из цервикального канала (онкоцитология) | |
| 11 | Молекулярная диагностика методом ПЦР соскоба из цервикального канала на Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) | 3 мес |
| 12 | Общий анализ мочи | 1 мес |
| 13 | Флюорография (по месту жительства) | 1 год |
| 14 | Заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности (консультация терапевта) | 1 год |
| 15 | Электрокардиограмма (ЭКГ) | 1 год |
| 16 | УЗИ молочных желез 5-12 д.м.ц | 1 год |
| 17 | Кариотипирование клеток периферической крови | однократно |
| 18 | Консультация генетика | однократно |
| 19 | Справка из психоневрологического диспансера | 1 год |
| 20 | Справка из наркологического диспансера | 1 год |