

ESAMI DIAGNOSTICI per INFERTILITA' Maschile e/o PRETRATTAMENTO PMA

ESAMI		Validità	Da eseguire c/o	note
obbligatori	Gruppo Sanguigno; Elettroforesi HB	sempre	Dove si preferisce	
	HIV; HBsAg; HBcAb, HCV, VDRL	3 mesi	MOMO' Genetics*	
	Spermiocoltura per germi comuni , miceti, mycoplasma e chlamydia; HPV test	6 mesi	MOMO' Genetics*	
	Spermiogramma con test di sopravvivenza	6 mesi	MOMO' Fertilfe**	
Secondo discrezione dello specialista	Dosaggio FSH, LH, PRL, Testosterone, TSH	6 mesi	MOMO' Genetics*	
	Cariotipo da metafase linfocitaria	sempre	Dove si preferisce	
	Gene fibrosi cistica	sempre	Dove si preferisce	
	Eco color doppler scrotale	annuale	Dove si preferisce	
Solo in alcuni casi particolare, valutati dal medico	Mutazioni dei recettori FSH ed LH	sempre	Dove si preferisce	
	Microdelezione del cromosoma Y	sempre	Dove si preferisce	
	Test di frammentazione degli spermatozoi	annuale	MOMO' Fertilfe**	
Oltre agli obbligatori in caso di: crioconservazione seme o biopsia testicolare	Emocromo, elettroliti, azotemia , PT, PTT, antitrombina III, creatininemia, bilirubinemia, GOT, GPT, Fosfatasi alcalina	6 mesi	Dove si preferisce	

*MOMO' Genetics:

**MOMO' FERTILIFE: