|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Взрослые (старше 18 лет) при госпитализации для плановых операций и курса инъекций необходимо иметь:** |  |
| № | Исследование | Срок действия исследования |
| 1 | Клинический анализ крови (развернутый) | 1 месяц |
| 2 | Общий анализ мочи | 1 месяц |
| 3 | Анализ крови на свертываемость (скрининговая коагулограмма) | 1 месяц |
| 4 | Анализ крови на глюкозу, при наличии сахарного диабета – анализ крови на гликированный гемоглобин | 1 месяц |
| 5 | Группа крови, резус-фактор |  |
| 6 | Анализ крови на наличие антител к ВИЧ, RW, HCV. HbS-Ag. При положительных результатах – заключение врача-инфекциониста | 6 месяцев |
| 7 | Анализ кала на яйца глистов | 1 месяц |
| 8 | Рентген грудной клетки (снимки) или флюорограмма с описанием   1. год | 1 год |
| 9 | Рентген придаточных пазух носа (снимки) с описанием | 1 год |
| 10 | Заключение врача-отоларинголога об отсутствии противопоказаний к проведению офтальмологической операции. | 1 год |
| 11 | Заключение врача-стоматолога (о полной санации полости рта) | 1 год |
| 12 | Заключение врача-терапевта, (врача-кардиолога, врача- эндокринолога-при наличии соматической патологии). Развернутый диагноз + назначения. | 1 месяц |
| 13 | Электрокардиограмма (пленка с расшифровкой в динамике) | 1 месяц |
| 14 | Заключение врача-невролога (при наличии в анамнезе инсульта и черепно-мозговых травм) | 1 месяц |
|  |  |  |

**Дополнительно взрослым (старше 18) перед операцией под наркозом необходимо иметь:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Исследование | Срок действия исследования |
| 1 | Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, ACT, мочевина,  креатинин, K, Na, CI ) | 6 месяцев |

**Проведение обследования при планировании интравитреального введения ингибиторов ангиогенеза необходимо:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Исследование | Срок действия исследования |
|  | биохимический анализ крови общетерапевтический: |  |
|  | исследование уровня общего белка в крови, | 6 месяцев |
|  | исследование уровня глюкозы в крови, | 6 месяцев |
|  | исследование уровня мочевины в крови, | 6 месяцев |
|  | исследование уровня креатинина в крови, | 6 месяцев |
|  | исследование уровня общего билирубина в крови, | 6 месяцев |
|  | исследование уровня связанного (конъюгированного) билирубина в крови, | 6 месяцев |
|  | определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, | 6 месяцев |
|  | определение активности аланинаминотрансферазы в крови, | 6 месяцев |
|  | определение активности щелочной фосфатазы в крови, | 6 месяцев |
|  | исследование уровня холестерина в крови, липопротеинов низкой плотности в крови, исследование уровня триглицеридов в крови, | 6 месяцев |
|  | Скрининговая коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) | 6 месяцев |

**Взрослые –обследование при госпитализации по срочным показаниям:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Исследование | Срок действия исследования |
| 1 | Флюорография | 1 год |
| 2 | ЭКГ (с расшифровкой) | 1 месяц |
| 3 | Анализ крови на наличие антител к HCV, HbS-Ag. При положительных результатах – заключение врача-инфекциониста. | 6 месяцев |
| 4 | Заключение терапевта (диагноз, рекомендации) | 1 месяц |

**Взрослые**

**Заключение терапевта должно содержать следующую информацию:**   
   1. Указание основного и сопутствующих терапевтических заболеваний;   
   2.Обоснование допуска к операции и наркозу при наличии в анализах крови и мочи показателей   
   выходящих за пределы референтных значений;   
  3.Приложение заключений специалистов у которых пациент состоит на   
   диспансерном учете, с обязательным указанием стадии ремиссии/компенсации заболевания и   
   рекомендациями по лечению (дозировка препаратов и схемы лечения);

4. Перед планируемым хирургическим лечением пациент должен быть здоров – после перенесенного ОРВИ не менее – 1 месяца, гайморита, пневмонии – 2 месяцев.