



Обязательные анализы и обследования	
<p>Действительны 14 дней до госпитализации</p>	<p>Общий анализ крови, включая тромбоциты, лейкоцитарную формулу</p>
	<p>Биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, мочевая кислота</p>
	<p>Общий анализ мочи</p>
	<p>Электрокардиограмма: пленка</p>
<p>Действительны 30 дней до госпитализации</p>	<p>Эзофагогастродуоденофиброскопия (ФГДС) - по показаниям, при наличии патологий желудочно-кишечного тракта. Необходимо пройти исследование заранее, не позднее чем за 7–10 дней до госпитализации. При выявлении эрозивных и язвенных поражений желудочно-кишечного тракта дата госпитализации должна быть перенесена: необходимо пройти курс лечения по месту жительства и выполнить обследование повторно</p>
<p>Действительны 60 дней до госпитализации</p>	<p>Анализ крови на сифилис При положительном результате анализа обязательна справка из кожно-венерологического диспансера по месту жительства</p>
	<p>Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В, С При положительном результате анализа обязательно заключение инфекциониста по месту жительства</p>
	<p>Анализ крови на вирус иммунодефицита человека При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе обязательно заключение из центра СПИДа по месту жительства: развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в послеоперационном периоде. При антиретровирусной терапии иметь при себе ретровирусные препараты</p>
<p>Действительны 1 год</p>	<p>Флюорография или рентгенография органов грудной клетки: снимки и описание в передней и левой боковой проекциях</p>
<p>Действительны 14 дней до госпитализации</p>	<p>По результату пройденных анализов и обследований, перед госпитализацией необходимо получить заключение терапевта по месту жительства</p>
<p>Просим обратить внимание женщин!</p>	<p>Плановая госпитализация на инвазивное обследование и оперативное лечение не проводятся во время менструации</p>

В случае наличия сопутствующих заболеваний!		
Обязательно заключение специалиста по сопутствующей патологии. Пациент может быть принят на лечение только в стадии компенсации.		
Заключение узкого специалиста должно содержать подробный диагноз, заключение об отсутствии противопоказаний, рекомендации на период госпитализации.		
Заболевания щитовидной железы	Заключение эндокринолога, результаты анализов гормонов ТТГ, Т3 св., Т4 св.	
Сахарный диабет	Заключение эндокринолога, результаты исследований на гликозилированный гемоглобин	
Заболевания органов дыхания	Заключение пульмонолога, исследования функции внешнего дыхания	
Заболевания уха, горла и носа	Заключение отоларинголога	
Заболевания мочеполовой системы	Заключение гинеколога – для женщин, заключение уролога – для мужчин	
Туберкулез в анамнезе, подозрение на заболевание	Заключение фтизиатра	
Онкопатология	Заключение онколога: подробный анамнез, проведенные методы лечения (объем оперативного вмешательства, химиотерапия, лучевая терапия (если проводились)), направление на настоящее лечение, толерантность пациента к лечению, общий соматический статус	
Гематологическая патология или системное заболевание	Развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в пред- и послеоперационном периоде	
Церебральная патология	Заключение окулиста (острота зрения, поля зрения, глазное дно), заключение невролога	
Пациентам с диагнозом аденома гипофиза	Заключение эндокринолога, развернутое гормональное исследование	
Неврологическая патология	Заключение невролога, КТ или МРТ головного мозга	
Наркотическая зависимость в анамнезе	Заключение нарколога о том, что пациент в течение 6 месяцев находится вне приема любых психоактивных веществ	
Психиатрическая патология	Заключение психиатра	

В случае госпитализации сопровождающих лиц		
Действительны 60 дней до госпитализации	Анализ крови на сифилис При положительном результате анализа обязательна справка из кожно-венерологического диспансера по месту жительства	
Действительны 1 год	Флюорография или рентгенография органов грудной клетки: снимки и описание в передней и левой боковой проекциях	