

# Нейрохирургия

## Перечень необходимых обследований при плановой госпитализации в ГБУЗ «ПККБ№1» для оказания медицинской помощи по профилю «Нейрохирургия»

Необходимые лабораторные исследования:	Срок
Общий анализ крови (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, время свертывания и длительность кровотечения)	10 дней
Биох анализ крови (об. белок, мочевины, креатинин, билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза)	10 дней
Коагулограмма (протромбиновый индекс, МНО (если принимаете непрямые антикоагулянты), фибриноген, АПТВ)	10 дней
Анализ крови на группу и резус-фактор	10 дней
Анализ крови на маркеры гепатита В (HbSAg) и гепатита С (АнтиHCV)	3 месяца
Анализ крови на сифилис методом РМП (ЭДС), РПГА	10 дней
Анализ крови на антитела к ВИЧ	6 мес.
Общий анализ мочи	10 дней
Кал на я/г	10 дней
Цитологические и гистологические исследования материала биопсий (если проводился забор)	1 месяц
<b>Необходимые инструментальные и другие обследования</b>	
Рентгенография органов грудной клетки / флюорография	1 год
Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением	14 дней
Фиброгастродуоденоскопия	1 месяц
УЗИ органов брюшной полости, почек	1 месяц

Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей (в случае отклонений от нормы – консультация ангиохирурга)	1 месяц
Рентгенологические исследования (КТ, МРТ) в зависимости от планируемого объема оказания медицинской помощи, подтверждающие наличие показаний к выполнению оперативного вмешательства	1 месяц
<b>Необходимые консультации специалистов:</b>	
Заключение терапевта (с указанием основного и сопутствующих заболеваний, а также их осложнений) об отсутствии противопоказаний к проведению оперативного лечения	1 месяц
Заключение гинеколога (для женщин)	1 месяц
Заключение уролога (для мужчин)	1 месяц
Заключение стоматолога о выполнении санации ротовой полости	1 месяц
Заключение эндокринолога (при патологии эндокринной системы)	1 месяц
Заключение кардиолога (при патологии сердечно-сосудистой системы)	1 месяц
Заключение инфекциониста (для пациентов с заболеванием вирусным гепатитом В и С и повышенными показателями трансаминаз и билирубина)	1 месяц
Заключение других профильных специалистов при наличии сопутствующих заболеваний	1 месяц