

Перечень необходимых обследований при плановой госпитализации по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» (сосудистые операции)

НЕОБХОДИМЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:	СРОК ДЕЙСТВИЯ
Общий анализ крови (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, время свертывания и длительность кровотечения)	10 дней
Биохимический анализ крови (общий белок, мочеви́на, 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 КСР	3 месяца
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
ПЦР Covid	48 часов
НЕОБХОДИМЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ДРУГИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:	
Рентгенография органов грудной клетки / флюорография	1 год
Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением	14 дней
Фиброгастродуоденоскопия	1 месяц
УЗИ органов брюшной полости, почек	6 мес.
Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	6 мес.
УЗИ экстракраниальных сосудов	6 мес.

Рентгенологические исследования (ангиография, КТ, МРТ) в зависимости от планируемого объема оказания медицинской помощи, подтверждающие наличие показаний к выполнению оперативного вмешательства	6 мес.
Рентгенологические исследования МРТ головного мозга (для больных после острых нарушений мозгового кровообращения)	6 мес.
НЕОБХОДИМЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ:	
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 дерматовенеролога для пациентов переболевших сифилисом	1 месяц

Перечень необходимых обследований при плановой госпитализации по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» (артокоронарное шунтирование)

НЕОБХОДИМЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:	СРОК ДЕЙСТВИЯ
Общий анализ крови (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, время свертывания и длительность кровотечения)	10 дней
Биохимический анализ крови (общий 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 КСР	3 месяца
Анализ крови на антитела к ВИЧ	6 месяц
Общий анализ мочи	10 дней
Кал на я/г	10 дней
ПЦР Covid	48 часов
НЕОБХОДИМЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ДРУГИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:	
Рентгенография органов грудной клетки / флюорография	1 год
Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением	14 дней
Фиброгастродуоденоскопия	1 месяц
УЗИ органов брюшной полости, почек	6 месяц
Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	6 месяц
УЗИ экстракраниальных сосудов	6 месяц
Рентгенологические исследования (ангиография, КТ, МРТ) в зависимости от планируемого объема оказания медицинской помощи, подтверждающие наличие показаний к выполнению оперативного вмешательства	6 месяц
Рентгенологические исследования МРТ головного мозга (для больных после острых нарушений мозгового кровообращения)	6 месяц
НЕОБХОДИМЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ:	
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 дерматовенеролога для пациентов переболевших сифилисом	1 месяц

Перечень необходимых обследований при плановой госпитализации по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» (имплантация кардиостимулятора, радиочастотная абляция наджелудочковой или АВ-узловой тахикардии, дополнительный путь проведения (WPW-синдрома), трепетание предсердий)

НЕОБХОДИМЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:	СРОК ДЕЙСТВИЯ
Общий анализ крови (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, время свертывания и длительность кровотечения)	10 дней
Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза)	10 дней
Коагулограмма (протромбиновый индекс, МНО (если принимаете непрямые антикоагулянты), фибриноген, АПТВ)	10 дней
Гормоны щитовидной железы	6 мес.
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 КСР	3 месяца
Анализ крови на антитела к ВИЧ	6 мес.
Общий анализ мочи	10 дней
Кал на я/г	10 дней

ПЦР Covid	48 часов
НЕОБХОДИМЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ДРУГИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:	
Рентгенография органов грудной клетки / флюорография	1 год
Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением	14 дней
Фиброгастродуоденоскопия	1 месяц
Эхокардиография (УЗИ сердца)	6 мес.
УЗИ органов брюшной полости, почек	6 мес.
Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	6 мес.
УЗИ экстракраниальных сосудов	6 мес.
Рентгенологические исследования МРТ головного мозга (для больных после острых нарушений мозгового кровообращения)	6 мес.
НЕОБХОДИМЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ:	
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 дерматовенеролога для пациентов переболевших сифилисом	1 месяц

Перечень необходимых обследований при плановой госпитализации по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» (для пациентов, направленных на операцию

коронарного стентирования)

НЕОБХОДИМЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:	СРОК ДЕЙСТВИЯ
Общий анализ крови (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, время свертывания и длительность кровотечения)	10 дней
Биохимический анализ крови (общий белок, мочеви́на, 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 КСР	3 месяца
Анализ крови на антитела к ВИЧ	6 мес.
Общий анализ мочи	10 дней
Кал на я/г	10 дней
НЕОБХОДИМЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ДРУГИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:	
Рентгенография органов грудной клетки / флюорография	1 год
Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением	14 дней
Фиброгастродуоденоскопия	1 месяц
Эхокардиография (УЗИ сердца)	6 мес.
УЗИ органов брюшной полости, почек	6 мес.
Ультразвуковая доплерография артерий нижних конечностей	6 мес.
УЗИ экстракраниальных сосудов	6 мес.
Рентгенологические исследования (ангиография, КТ, МРТ) в зависимости от планируемого объема оказания медицинской помощи, подтверждающие наличие показаний к выполнению оперативного вмешательства	6 мес.

Рентгенологические исследования МРТ головного мозга (для больных после острых нарушений мозгового кровообращения)	6 мес.
НЕОБХОДИМЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ:	
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 трансамина и билирубина)	1 месяц
Заключение дерматовенеролога для пациентов переболевших сифилисом	1 месяц