

Предоперационное обследование

Редакция 1.3

| № | Название | Срок действия |
|--------------------------------------|--|---------------|
| <i>Анализы крови и мочи</i> | | |
| 1 | Биохимия крови Белок общий, Мочевина, Креатинин, АСТ, АЛТ, Глюкоза, Билирубин общий, Холестерин | 10 дней |
| 2 | Общий анализ крови Лейкоцитарная формула, СОЭ | 10 дней |
| 3 | Коагулограмма Фибриноген, АЧТВ, Протромбиновое время + МНО | 10 дней |
| 4 | Исследование на HBsAg Поверхностный антиген вируса гепатита В | 3 месяца |
| 5 | Исследование на Anti-HCV Антитела к вирусу гепатита С | 3 месяца |
| 6 | Исследование HIV 1,2 Ag/Ab Combo Определение антител к ВИЧ типов 1 и 2 и антигена р24 | 3 месяца |
| 7 | RPR-тест на сифилис | 2 недели |
| 8 | Группа крови (система ABO) и резус фактор | - |
| 9 | Общий анализ мочи | 10 дней |
| <i>Инструментальные исследования</i> | | |
| 10 | ЭКГ с расшифровкой | 2 недели |
| 11 | Флюорография/рентген лёгких | 6 месяцев |
| 12 | Допплерография сосудов нижних конечностей Только при наличии или подозрении на наличие Варикозной болезни. | 2 недели |
| <i>Консультации специалистов</i> | | |
| 13 | Консультация терапевта Для предоставления допуска к операции. | 2 недели |
| 14 | Консультация анестезиолога Консультация должна быть проведена в клинике. | - |
| 15 | Консультация ангиохирурга Для предоставления допуска к операции. Только при наличии или подозрении на наличие Варикозной болезни. | 2 недели |