|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Название | Срок годности | Время изготовления |
| 1 | Общий анализ крови, мочи | 10 суток | 1 день |
| 2 | Кровь на сахар, билирубин, креатинин | 10 суток | 1 день |
| 3 | Коагулограмма | (действителен в течение 10 дней)\* | 1 день |
| 4 | Электрокардиограмма с описанием | действителен в течение 10 | 1 день |
| 5 | Группа крови, резус-фактор, обратный фактор |  | 1 день |
| 6 | Кровь на RW | 3 мес | 1 день |
| 7 | Флюорография | 1 год | 1 день |
| 8 | Кал на яйца глистов | 10 суток | 3 дня |
| 9 | Санация полости рта | 1 год |  |
| 10 | Кровь на ВИЧ | 6 мес |  |
| 11 | Кровь на маркеры гепатита (при изменениях - консультация\*инфекциониста с заключением о возможности оперативного лечения | 6 мес |  |
| 12 | Кал на дисбактериоз | 6 мес | 3 - 7 дней |
| 13 | Осмотр гинеколога (для женщин); | 1 год |  |
| 14 | Осмотр сосудистого хирурга ( после УЗДГ) | 6 мес |  |
| 15 | УЗДГ нижних конечностей | 6 мес |  |
| 16 | ФГС | 6 мес |  |
| 17 | ЭМГ нижних конечностей | 1 год |  |
| 18 | Невролог  (Консультация после ЭМГ) | 6 мес |  |
| 19 | Мазок из носа на стафилококк | 6 мес |  |
| 20 | Рентгенография коленного сустава с бедром и голенью в 2-х проекциях со 115 см | 6 мес |  |
| 21 | Топограмма конечности перед эндопротезированием ( проходите у нас) |  |  |
| 22 | Справка от кардиолога (с указанием разрешения оперативного лечения) | 6 мес |  |
| 23 | Справка от эндокринолога (с тактикой ведения во время операции) | 6 мес |  |
| 24 | Терапевт с заключением | 6 мес |  |
|  | | | |
|  | | | |

**Список обследований, необходимых при поступлении на операцию по поводу эндопротезирования коленных суставов**

***\*В последнюю очередь Вы идете со всеми обследованиямик врачу - терапевту за заключением о возможности оперативного лечения***

***Обращаем Ваше внимание, что некоторые анализы действительны 10 дней!При госпитализации анализы должны быть свежими!***

**Список обследований, необходимых при поступлении на операцию по поводу эндопротезирования тазобедренных суставов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Название | Срок годности | Время изготовления |
| 1 | Общий анализ крови, мочи | 10 суток | 1 день |
| 2 | Кровь на сахар, билирубин, креатинин | 10 суток | 1 день |
| 3 | Коагулограмма | (действителен в течение 10 дней)\* | 1 день |
| 4 | Электрокардиограмма с описанием | действителен в течение 10 | 1 день |
| 5 | Группа крови, резус-фактор, обратный фактор |  | 1 день |
| 6 | Кровь на RW | 3 мес | 1 день |
| 7 | Флюорография | 1 год | 1 день |
| 8 | Кал на яйца глистов | 10 суток | 3 дня |
| 9 | Санация полости рта | 1 год |  |
| 10 | Кровь на ВИЧ | 6 мес |  |
| 11 | Кровь на маркеры гепатита (при изменениях - консультация\*инфекциониста с заключением о возможности оперативного лечения | 6 мес |  |
| 12 | Кал на дисбактериоз | 6 мес | 3 - 7 дней |
| 13 | Осмотр гинеколога (для женщин); | 1 год |  |
| 14 | Осмотр сосудистого хирурга ( после УЗДГ) | 6 мес |  |
| 15 | УЗДГ сосудов нижних конечностей | 6 мес |  |
| 16 | ФГС | 6 мес |  |
| 17 | ЭМГ(электромиография) правой/левой нижней конечности | 1 год |  |
| 18 | Мазок из носа на стафилококк | 6 мес |  |
| 19 | Рентгенография тазобедренных суставов с бедрами (без крыльевподвздошных костей) со 115 см | 6 мес |  |
| 20 | Рентгенография правого/левого тазобедренного сустава с бедром в боковойпроекции со 115 см | 6 мес |  |
| 21 | Справка от кардиолога (с указанием разрешения оперативного лечения) | 6 мес |  |
| 22 | Справка от эндокринолога (с тактикой ведения во время операции) | 6 мес |  |
| 23 | Невролог  (Консультация после ЭМГ) | 6 мес |  |
| 24 | Терапевт с заключением | 6 мес |  |
|  | | | |

***\*В последнюю очередь Вы идете со всеми обследованиямик врачу - терапевту за заключением о возможности оперативного лечения***

***Обращаем Ваше внимание, что некоторые анализы действительны 10 дней!При госпитализации анализы должны быть свежими!***