

## Анализы, необходимые при госпитализации в отделение диабетической стопы



**Все анализы должны быть на отдельных официальных бланках с ясно различимыми печатями лечебного учреждения**

1. **Медицинские документы** (выписка из амбулаторной карты, выписки из стационара, результаты ранее проведенных исследований), срок годности не более 6 месяцев;
2. **Результаты анализов крови на маркеры сифилиса методом ИФА, гепатита В и гепатита С**, срок годности 3 месяца;
3. **Результаты анализов на определение антител классов М, G (IgM, Ig G) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 по форме 50**, срок годности 3 месяца;
4. **Рентгенологическое исследование органов грудной клетки и/или КТ органов грудной полости** (заключение и снимки), срок годности 3 месяца;
5. **Прививочный сертификат** (раздел – прививки против кори) **или справку из поликлиники с печатью о наличии двукратных прививок против кори**; при отсутствии сведений о прививках против кори необходимо предоставить результат серологического обследования на напряженность иммунитета к вирусу кори (антитела IgG к вирусу кори);
6. **Общий анализ крови** (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ, время свертывания и длительность кровотечения), срок годности 14 дней;
7. **Коагулограмма** (протромбиновый индекс, МНО (если принимаете непрямые антикоагулянты), фибриноген, АПТВ), срок годности 10 дней;
8. **Биохимический анализ крови**: общий белок; креатинин + расчет СКФ, мочевины, АЛТ, АСТ, СРБ – количественный показатель, общий билирубин, калий, натрий, глюкоза, гликированный гемоглобин (при нарушении уровня глюкозы крови и при сахарном диабете), АЧТВ, протромбиновый индекс, фибриноген, срок годности 14 дней;
9. **Общий анализ мочи**, срок годности 14 дней;
10. **Электрокардиограмма с расшифровкой**, срок годности 14 дней;
11. **Эхо-КГ** (при наличии мерцательной аритмии и других нарушений сердечного ритма, инфаркта миокарда в анамнезе), срок годности 1 месяц;
12. **При госпитализации для операции на сосудах — фиброгастродуоденоскопия** (при наличии изменений необходимо пройти лечение, наличие эрозий или язв является противопоказанием для проведения планового оперативного лечения), срок годности 1 месяц;
13. **Консультация кардиолога**, срок годности 1 месяц.

### **Примечание:**

- Прием аналогов Гепарина отменяется за 48 часов до плановой операции.

**При получении положительных результатов на гепатиты** необходимо предоставить данные биохимического исследования крови на АЛТ и АСТ и заключение врача-инфекциониста, об отсутствии противопоказаний к госпитализации.

**При получении положительных результатов на ВИЧ** необходимо предоставить заключение врача-инфекциониста, об отсутствии противопоказаний к госпитализации.

**При положительном анализе на сифилис и/или наличии кожных высыпаний** (кроме угревой сыпи) – справка от дерматовенеролога об отсутствии противопоказаний к госпитализации.

**При наличии патологии органов грудной клетки** – заключение врача-специалиста об отсутствии противопоказаний к госпитализации и оригинал снимка на руках.

**Запрещена госпитализация** пациентов, привитых живой оральной полиомиелитной вакциной, в течение 60 дней от даты вакцинации.

**Отсутствие необходимых результатов обследований** на момент плановой госпитализации является основанием для переноса госпитализации.

**В случае выявления противопоказаний к госпитализации**, дата госпитализации будет перенесена.