**Список обследований, необходимых при поступлении на оперативное лечение с кистами почек, гидронефрозом, стриктурами лоханочно-мочеточникового сегмента**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 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 | нет срока годности | 1 день |
| 6 | Кровь на RW | 1 мес | 1 день |
| 7 | Флюорография | 1 год | 1 день |
| 8 | Кал на яйца глистов | 10 дней | 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 | УЗИ почек | 3 мес |  |
| 16 | КТ мочевых путей, возможно с болюсным усилением при нормальных показателях СКФ | 6 мес |  |
| 17 | Ренография | ????? |  |
| 18 | Консультация терапевта (с заключением о возможности оперативного лечения) | 10 дней |  |
|  | | | |

***\*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!***

*При наличии таких заболеваний, как Ишемическая болезнь сердца (ИБС), нарушение ритма сердца, гипертоническая болезнь, перенесенные инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения - требуется консультация кардиолога с указанием разрешения оперативного лечения*

*При наличии сахарного диабета- консультация эндокринолога с тактикой ведения во время операции*