Перечень клинических, лабораторно-инструментальных методов обследования, заключений врачей специалистов необходимых для плановой госпитализации в стационарные отделения ГБУЗ «ГКБ №2»

**ОТДЕЛЕНИЕ ГИНЕКОЛОГИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование исследования** |  |
| 1 | Общий анализ крови | сроком до10 дней |
| 2 | Общий анализ мочи | сроком до10 дней |
| 3 | Время свертывания и кровотечения | сроком до10 дней |
| 4 | Биохимический анализ крови: глюкоза, мочевина, креатинин, билирубин, амилаза, АсАт, АлАт, общий белок | сроком до10 дней |
| 5 | Коагулограмма | сроком до10 дней |
| 6 | Кровь на RW | срок 1 месяц |
| 7 | ВИЧ | не позднее 3 мес.  |
| 8 | HBsAg, HCV | не позднее 3 мес. |
| 9 | ЭКГ (с описанием) | срок 10 дней |
| 10 | Данные флюорографии | не позднее 6  |
| 11 | Осмотр терапевта с отметкой об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению |  |
| 12 | Осмотр кардиолога у пациенток в возрасте старше 40 лет с патологией на ЭКГ.  |  |
| 13 | УЗИ матки и придатков. |  |
| 14 | Микроскопическое исследование мазков. |  |
| 15 | Допплерография сосудов нижних конечностей (по показаниям). |  |
| 16 | При наличии сопутствующей патологии- консультации профильных. специалистов по имеющимся сопутствующим заболеваниям с необходимыми дополнительными лабораторными или инструментальными методами диагностики | сроком до10 дней |
| **Дополнительные исследования (по профилю планируемой операции) в зависимости от вида оперативного вмешательства** |
| У пациенток с кистой яичника: |
| 1 | Онкомаркер СА 125 |  |
| 2 | ФГДС |  |
| При бесплодии: |
| 1 | Спермограмма полового партнера |  |
| 2 | Обследование на ИППП |  |
| 3 | Исследование гормонального фона. |  |