



Санкт-Петербургский государственный университет  
Клиника высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова

ЛАБОРАТОРНЫЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕРЕД  
ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ ПО ПРОФИЛЮ  
«ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ» АРТРОСКОПИЯ (ПЛЕЧО)

НЕОБХОДИМЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	Срок действия
Клинический анализ крови с подсчетом тромбоцитов	1 месяц
Общий анализ мочи	1 месяц
Биохимический анализ крови: общий белок, креатинин, мочевины, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, СОЭ, СРБ, электролиты (ионизированный кальций, калий)	1 месяц
Коагулограмма (АЧТВ, протромбиновое время). <b>ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ВСЕХ</b>	1 месяц
Реакция микропреципитации (RW), маркеры вирусных гепатитов В,С	6 месяцев
Исследование на ВИЧ-инфекцию	6 месяцев
Группа крови, резус- фактор	бессрочно
<b>Анализ на РНК коронавируса COVID-19 (SARS-CoV-2 ПЦР - мазок ) Тест годен - не более 6 дней с момента взятия анализа до даты госпитализации.</b>	6 дней
НЕОБХОДИМЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
ЭКГ ( <b>обязательно пленка и описание</b> )	1 месяц
Рентгенологические исследования (КТ,МРТ) в зависимости от планируемого объема оказания медицинской помощи	
Рентгенография органов грудной клетки/флюорография	12 месяцев
НЕОБХОДИМЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Заключение стоматолога о санации ротовой полости	1 месяц
При наличии <b>сахарного диабета</b> — определение гликированного гемоглобина, заболеваний щитовидной железы - определение тиреотропного гормона (ТТГ), заключение эндокринолога	1 месяц
Пациентам, страдающим гипертонической болезнью, ишемической болезнью сердца, нарушениями сердечного ритма и проводимости, перенесшим инфаркт миокарда, операции на сердце, с врожденными и приобретенными пороками сердца, пациентам <b>старше 60 лет</b> - выполнить ЭХО-КГ. • Холтеровское мониторирование ЭКГ, (срок действия 12 месяцев), • заключение кардиолога (срок действия 1 месяц)	
Пациентам, перенесшим транзиторную ишемическую атаку или инсульт , пациентам <b>старше 60 лет</b> ,выполнить: • сканирование сосудов головы и шеи (срок действия 12 месяцев), • консультация невролога (срок действия 3 месяца)	
При наличии сопутствующих заболеваний (не указанных в перечне) необходимо заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к выполнению планового оперативного лечения	3 месяца
Только по показаниям- дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей (вены и артерии), при выявлении патологии —	3 месяцев

консультация сосудистого хирурга	
<b>Заключение терапевта!</b> с указанием основного и сопутствующих заболеваний, а также их осложнений, об отсутствии противопоказаний к выполнению планового оперативного лечения	1 месяц

Все необходимые исследования можно выполнить бесплатно в поликлинике по месту жительства по полису обязательного медицинского страхования, в любом медицинском центре при наличии ДМС или за наличный расчет. В случае отсутствия при поступлении на лечение результатов необходимых обследований или консультаций согласно перечню, Ваша госпитализация может быть отложена.

### **НЕОБХОДИМО:**

#### **за 5 дней до госпитализации отменить**

- Препараты ацетилсалициловой кислоты (Тромбо АСС, Кардиомагнил, Аспирин кардио)
- Препараты содержащие Клопидогрель (Плавикс, Зилт, Плагрил, Эгитромб)
- Вафарин

#### **За 3 дня до госпитализации отменить:**

- Тикагрелор (Брилинта)

#### **За 2 дня до госпитализации отменить:**

- Ривароксабан (Ксарелто), Дабигатрана этексилат (Прадакса), Аписабан (Эликвис)
- **ПЕРЕХОДНАЯ ТЕРАПИЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМИ ГЕПАРИНАМИ (КЛЕКСАН, ФРАКСИПАРИН) ПО СОГЛАСОВАНИЮ С КАРДИОЛОГОМ.**

### **ТЕЛЕФОНЫ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДАТЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

- администратор отделения травматологии +7-962-686-83-00 или +7-905-222-80-46
- e-mail: [orto.piter@mail.ru](mailto:orto.piter@mail.ru)

**В НАЗНАЧЕННУЮ ДАТУ ВАМ НЕОБХОДИМО ПРИБЫТЬ К 7:30 НАТОЩАК!!! ПО АДРЕСУ: КАДЕТСКАЯ ЛИНИЯ ВАСИЛЬЕВСКОГО ОСТРОВА, ДОМ 13/15, ЦОКОЛЬНЫЙ ЭТАЖ, 008 КАБИНЕТ!**

### **ПРИ СЕБЕ ИМЕТЬ:**

- Оригиналы документов: паспорт, полис ОМС, СНИЛС. Справка об инвалидности и пенсионное удостоверение.
- Результаты анализов и исследований, заключения специалистов. **Обращаем Ваше внимание, результаты анализов и исследований после выписки не возвращаются. При необходимости сделайте их ксерокопии заранее.**
- **Направление на госпитализацию (справка по форме 057-У-04).**
- Предметы личной гигиены: зубная щетка, паста, расческа, очки/контактные линзы, дезодорант, крем для бритья/электробритва, шампунь, лосьон, нижнее белье и т.п.
- Тапочки или обувь на плоской подошве, которую легко снимать и надевать.
- Лекарства, которые вы принимаете в данное время на постоянной основе. Вы также должны записать информацию о принимаемых вами препаратах для персонала больницы. Если у Вас есть аллергия на что-либо, обязательно сообщите об этом лечащему врачу.
- Ортопедические устройства: косынка.