**-УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!**

 **Плановая госпитализация запрещена:**

1. При свежих воспалительных процессах любой локализации в течение двух недель до госпитализации. Обязательно иметь заключение терапевта о выздоровлении.
2. При обострении любых хронических заболеваний. Иметь заключение клинического специалиста о подборе терапии и компенсации заболевания. (При артериальной гипертензии, нарушениях ритма, ИБС – заключение кардиолога, при бронхиальной астме – пульмонолога и т.д.)
3. При контакте с инфекционными больными в течение последних трех недель до госпитализации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Группа крови, резус фактор |  |
| 2. | ВИЧ, RW, Гепатиты В, С | До 2 мес. |
| 3. | Биохимия крови: трансаминазы, билирубин, сахар, общий белок, креатинин | 10 дней |
| 4. | Краткая коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, ПВ, ТВ) | 10 дней |
| 5. | ОАК + гематокрит + тромбоциты | 10 дней |
| 6. | ОАМ | 10 дней |
| 7. | Кал на я/глистов | 10 дней |
| 8. | Мазок на ст.чистоты (1-2 степень!) | 10 дней |
| 9. | Мазок на атипические клетки с шейки матки (онкоцитология) | 1 год |
| 10. | УЗИ органов малого таза | До 1 мес. |
| 11. | ЭКГ | 10 дней |
| 12. | Флюорография | 1 год |
| 13. | Осмотр терапевта | 10 дней |
| 14. | Расширенная кольпоскопия | До 2 мес. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНО** |  |
|  \* | **При госпитализации** **на аборт** – иметь запись о консультации психолога и «свежее» УЗИ малого таза | 14 дней |
|  \* | **При госпитализации на опер.лечение по поводу** **проляпса половых органов, миомы матки**: заключение гистологического исследования эндометрия | До 6 мес. |
|  \* | **При госпитализации на опер.лечение по поводу** **недержания мочи**: УЗИ почек, мочевого пузыря. Дрип-тест. Цистоскопия. Консультация уролога | До 6 мес. |
|  \* | **При дисплазии шейки матки**: заключение гистологического исследования биопсии шейки матки и соскоба из ц/к (по показаниям фракционного ЛДВ) | До 6 мес. |
|  \* | **При госпитализации на опер.лечение по поводу опухолей придатков:** |  |
|  1. | Заключение гистологического исследования эндометрия у женщин старше 35 лет. При нарушении менстр.цикла и/или патологии эндометрия по УЗИ – биопсия эндометрия независимо от возраста. | До 6 мес. |
|  2. | Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС) | До 6 мес. |
|  3. | Ирригоскопия или ректороманоскопия | До 6 мес. |
|  4. | Онкомаркеры СА-125, СА-19.9 | До 2 мес. |

**Перечень обязательных анализов для госпитализации и срок их годности:**

**Для снижения риска осложнений операций Вам необходимо:**

1. Иметь личный компрессионный трикотаж для ног.
2. При использовании гормональной контрацепции – отменить приём пилюль за 2 месяца до операции и перейти на негормональные методы контрацепции (презерватив, вагинальные свечи). Использование контрацепции **всем женщинам репродуктивного возраста** даже при наличии диагноза «бесплодие» (исключение: отсутствие маточных труб или хирургическая стерилизация).
3. К сведению: оперативное лечение во время менструации сопровождается большим риском кровотечений, интра- и постоперационных осложнений.