



**СПИСОК ОБСЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
В ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1)**

| № П.П. | НАИМЕНОВАНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ | СРОК ГОДНОСТИ | ДАТА ВЫПОЛНЕНИЯ |
|---|--|---------------|-----------------|
| 1. Инструментальные обследования | | | |
| 1.1. | ФКС (фиброколоноскопия) | 6 месяцев | |
| 1.2. | ФГДС (фиброгастродуоденоскопия) | 6 месяцев | |
| 1.3. | КТ или рентгенография органов грудной клетки (компьютерная томография) | 12 месяцев | |
| 1.4. | КТ или УЗИ органов брюшной полости (компьютерная томография или ультразвуковое исследование) | 6 месяцев | |
| 1.5. | ФВД (функция внешнего дыхания) | 1 месяц | |
| 1.6. | ЭКГ (электрокардиография) | 1 месяц | |
| 1.7. | ЭхоКГ (эхокардиография) | 6 месяцев | |
| 1.8. | УЗДГ вен нижних конечностей (ультразвуковая доплерография) | 6 месяцев | |
| 2. Лабораторные обследования | | | |
| 2.1. | Общий анализ мочи | 1 месяц | |
| 2.2. | Общий анализ крови | 1 месяц | |
| 2.3. | АлАТ | 1 месяц | |
| 2.4. | АсАТ | 1 месяц | |
| 2.5. | Мочевина | 1 месяц | |
| 2.6. | Креатинин | 1 месяц | |
| 2.7. | Билирубин | 1 месяц | |
| 2.8. | Общий белок | 1 месяц | |
| 2.9. | Альбумин | 1 месяц | |
| 2.10. | Коагулограмма | 1 месяц | |
| 2.11. | Онкомаркеры (СА 19-9, РЭА, АФП) | 1 месяц | |
| 2.12. | Результаты обследования на сифилис | 1 месяц | |
| 2.13. | Результаты обследования на вирусный гепатит В (HBsAg) | 1 месяц | |
| 2.14. | Результаты обследования на вирусный гепатит С (анти-HCV) | 1 месяц | |
| 2.15. | Результаты обследования на ВИЧ | 1 месяц | |
| 2.16. | Группа крови, резус-фактор | бессрочно | |
| 3. Консультации специалистов | | | |
| 3.1. | Консультация терапевта | 1 месяц | |
| 3.2. | Консультация инфекциониста (при положительных результатах пунктов: 2.12-2.15) | 1 месяц | |