

Список обследований, необходимых для госпитализации в отделение онкоурологии (для проведения неполостных операций и ТУР)

| № | Наименование обследования | Срок |
|----------|--|-------------|
| 1 | Рентген ОГП | 6 месяцев |
| 2 | УЗИ ОБП | 6 месяцев |
| 3 | МРТ (КТ) малого таза | 6 месяцев |
| 4 | ФГС | 3 месяца |
| 5 | УЗИ сердца | 3 месяца |
| 6 | УЗИ сосудов нижних конечностей | 3 месяца |
| 7 | ЭКГ | 1 месяц |
| 8 | Консультация терапевта | |
| 9 | При наличии сопутствующей патологии в анамнезе необходима консультация профильного специалиста (кардиолог, эндокринолог, невропатолог) | |
| 10 | Анализ крови на ВИЧ | 3 месяца |
| 11 | Анализ крови на гепатит В, С | 1 месяц |
| 12 | Анализ крови на RW | 1 месяц |
| 13 | ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови | 10 дней |
| 14 | Развернутый анализ крови на ПСА | |
| 15 | Отмена антикоагулянтов (кардиомагнил, клопидогрел, варфарин, плавикс, ксарелто и пр.) за 7 дней до госпитализации | |