



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

Ф.И.О. пациента

Дата госпитализации: _____

Вид оперативного вмешательства: **Коронарное шунтирование**

Специалисту, оформляющему документы (территориальная поликлиника, стационар) необходимо:

- 1. Подготовить пакет документов для оформления квоты и передать его в Министерство здравоохранения проживания пациента:*
 - ✓ Заключение, полученное в НИИ КПССЗ;
 - ✓ Копии паспорта, страхового полиса ОМС, страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
 - ✓ Выписку из амбулаторной карты о хронических заболеваниях, зарегистрированных у пациента и подтверждающих основное заболевание.
- 2. Подготовить пакет документов для госпитализации в НИИ КПССЗ*
 - ✓ **направление по форме 057/у-04 в НИИ КПССЗ** (не в ГБУЗ «КККД им. академика Л.С. Барбараша»);
 - ✓ **выписка из протокола комиссии ОУЗ** (местного органа управления здравоохранением);
 - ✓ **подробная выписка из амбулаторной карты** с нижеследующими результатами анализов и консультациями с печатями врача и учреждения (заполняется по месту жительства) и с заключением об отсутствии противопоказаний к плановому оперативному лечению (**форма ниже**).
- 3. К назначенной дате плановой госпитализации провести необходимый объем исследований и консультаций и предоставить пациенту последнюю пленку ЭКГ.*

ВНИМАНИЕ! При отсутствии данных обследования и заключений специалистов, отклонении от нормы в результатах анализов и нарушении сроков их исполнения, в госпитализации на указанную дату будет отказано, дата будет перенесена на не определенный срок, при наличии свободных мест на данную процедуру!

За 5 дней до госпитализации пациент должен быть полностью обследован, согласно перечню, и иметь на руках подготовленные выписку с результатами обследований, направление ф.057 у/04 на госпитализацию в НИИ КПССЗ и талон на ВМП (квота).

Если Вами принято решение об отказе от оперативного вмешательства, убедительная просьба сообщить о Вашем решении по телефону (8-3842) 34-55-86 или 8 (3842) 34-53-38.

Перечень необходимых исследований:

Лабораторные исследования	Давность	Примечание
Общий анализ крови с формулой	15 дней	Возможен уровень гемоглобина 110 г/л при отсутствии причины скрытой кровопотери. Повышение СОЭ допустимо до 20 мм/ч при отсутствии признаков воспаления (лабораторно +клинически)
Общий анализ мочи	15 дней	Лейкоцитурия, требует проведения анализа мочи по Нечипоренко; Бактериурия – выполнения посева мочи+ чувствительность к а/б. Санация МВП обязательна.
Биохимический анализ крови: глюкоза, калий, натрий, креатинин, мочевины, общ. билирубин и его фракции, АСТ, АЛТ, общий белок.	15-30 дней	<ul style="list-style-type: none"> При снижении СКФ 50 мл/мин и ниже – назначение энтеросорбентов, консультация нефролога (об отсутствии противопоказаний); Увеличение АЛТ, АСТ в три и более раз, увеличения общего билирубина (30 ммоль/л и выше) – проведение УЗИ ОБП, консультация гастроэнтеролога и лечение.
		<ul style="list-style-type: none"> Впервые выявленная гипергликемия - повторное определение глюкозы, при сохранении гипергликемии – ПГТТ при отсутствии противопоказаний и гликированный гемоглобин. Консультация эндокринолога по показаниям.
Коагулограмма	10 дней	<ul style="list-style-type: none"> Фибриноген, фибринолитическая активность, ПТИ, АЧТВ, МНО
Микрореакция на Treponema pallidum Анализ крови на сифилис – RW	1 месяц	<ul style="list-style-type: none"> При положительном результате – консультация, лечение, заключение дерматовенеролога обязательно
Анализ крови на HBsAg, антитела к ВГС	1 месяц	При положительном результате консультация инфекциониста
Анализ крови на ВИЧ	1 месяц	При наличии ВИЧ – инфекции заключение специалиста центра СПИД с рекомендациями на пред- и послеоперационные периоды
Пациентам с отягощенным анамнезом (наркомания, ВИЧ-инфекция, гепатит С и инфекционным эндокардитом) - Кровь на стерильность, посевы из зева и носа	1 месяц	Проведение лечебных мероприятий при необходимости
Анализ кала на яйца гельминтов	15 дней	При выявлении цист паразитов консультация, заключение гастроэнтеролога и/или инфекциониста.

Инструментальные исследования	Давность	Примечание
Электрокардиограмма (пленка и заключение)	1 месяц	
Эхокардиография	1 месяц	
Дуплексное сканирование артерий и вен нижних конечностей, брахиоцефальных артерий	1 месяц	
Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС)	1 месяц	При выявлении эрозий, язв – проведение эрадикационной терапии
Холтеровское суточное мониторирование ЭКГ	3 месяца	При нарушениях ритма и проводимости (ФП, ТП, ЖЭС, синусовая брадикардия, АВ блокады)
УЗИ органов брюшной полости, почек и мочевого пузыря	3 месяца	При выявлении патологии – консультация узких специалистов (онколог, уролог, эндокринолог).
Рентгенография органов грудной клетки	12 месяцев	При наличии патологии – консультация пульмонолога и/или фтизиатра

Заключения специалистов	Давность	Примечание
Терапевт	15 дней	Заключение об отсутствии противопоказаний к планируемому вмешательству
Стоматолог	3 месяца	Заключение о санации полости рта При отсутствии санации в госпитализации может быть отказано!
Отоларинголог	1 месяц	Заключение оториноларинголога об отсутствии обострения очагов хронической инфекции. При наличии воспалительно-инфекционного процесса верхних дыхательных путей - санация с повторной консультацией
<u>ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ</u> (пациент может быть принят на лечение только в стадии компенсации по сопутствующей патологии)		
Заболевания Щитовидной железы	1 месяц	Заключение эндокринолога, исследование крови на гормоны (ТТГ, Т4, Т3, АТ к ТПО), УЗИ щитовидной железы.
Сахарный диабет	1 месяц	Заключение эндокринолога, результаты исследований на гликированный гемоглобин.
<u>Заболевания дыхательной системы</u> (ХОБЛ, БА, силикоз, деструктивной пневмонии в анамнезе онкологии)	2 месяца	Заключение пульмонолога, исследование функции внешнего дыхания
Онкопатология	2 месяца	Заключение онколога: подробный анамнез, проведенные методы лечения (объем оперативного лечения, химио-, лучевая терапия – если проводились)
<u>Для женщин:</u> гинекологическая патология	2 месяца	Заключение гинеколога, УЗИ органов малого таза, мазок на флору и цитологию. Выявление патологической флоры в мазке требует санации половых путей с последующим контролем.
<u>Для мужчин:</u> Урологическая патология	2 месяца	Заключение уролога, УЗИ мочевого пузыря (с определением остаточного объема мочи), предстательной железы.
Гематологическая патология	1 месяц	Заключение гематолога, развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в предоперационном и послеоперационном периоде
Наркотическая зависимость в анамнезе	1 месяц	Заключение нарколога о том, что пациент в течение последних 6 месяцев находится вне приема любых психоактивных веществ
Психиатрическая патология	1 месяц	Заключение психиатра
Ревматическая патология (подагра, артриты)	3 месяца	Заключение ревматолога об отсутствии обострения процесса, с развернутыми рекомендациями (назначение базисной терапии или коррекция имеющегося заболевания) по ведению на предоперационном и послеоперационном этапе. При обострении – проведение коррекции с последующей повторной консультацией специалиста
<u>Неврологическая патология</u> (ОНМК, травма головы, операция на ГМ).	1 месяц	Заключение невролога об отсутствии противопоказаний к планируемому вмешательству, МСКТ или МРТ головного мозга (при наличии). После перенесенного ОНМК оперативное лечение показано через 2-3 месяца.
<u>Заболевания аорты и периферических артерий</u> (аневризма, расслоение, окклюзия, тромбоз, ишемия, аномалии развития сосудов)		КТ аорты и периферических артерий с болюсным контрастированием.