

КОНСУЛЬТАЦИЯ

Ф.И.О. _____, _____ года рождения, амб карта № _____

Диагноз: _____, ХПН (гемодиализ с _____ года).

Краткая история болезни:

Краткая история вакцинации с рождения:

Рекомендовано:

1. Экстренная вакцинация по схеме для людей, готовящихся к трансплантации:
 - Анализ крови на антитела к HBs-антигену, при их недостаточном количестве ревакцинация гепатита В - три вакцины с интервалом в 2 недели (можно одновременно с другими инактивированными вакцинами). Через месяц после последней анализ крови на титр анти-HBs-антител и решение вопроса о продолжении вакцинации;
 - Вакцинация Пентаксим однократно (можно одновременно с другими инактивированными вакцинами), ревакцинация через год;
 - Вакцинация Пневмо23 однократно (можно одновременно с другими инактивированными вакцинами);
 - Варилрикс однократно отдельно от других вакцин;
 - Менцевакс однократно (можно одновременно с другими инактивированными вакцинами);
2. Данные пациента помещены в лист ожидания трупной почки – необходимо ежемесячно, с 20 по 25 число, сдавать образец крови для тестов на индивидуальную совместимость. Обследование по программе трансплантации почки в качестве реципиента включает в себя:

Вид исследования	Кратность
1. Группа крови, резус фактор	Однократно
2. Клинический анализ крови	1 раз в месяц
3. Биохимический анализ крови, включая гликозилированный гемоглобин	1 раз в 3 месяца
4. Коагулограмма	1 раз в 3 месяца
5. HLA типирование	Однократно
6. Скрининг HLA антител	1 раз в полгода
7. Реакция Манту	1 раз в год
8. Вирусы гепатита В и С (серологические пробы), анти HBs антитела (если анти-HBs антитела отсутствуют, то нужно повторно делать прививку гепатита В)	1 раз в год
9. посев мочи	1 раз в месяц
10. Антитела к ВИЧ	1 раз в год
11. Реакция Вассермана	1 раз в год
12. Электролиты крови	При каждом диализе
13. Рентген грудной клетки снимок	1 раз в год
14. Спирометрия	1 раз в год
15. ЭКГ, Эхо-КГ	1 раз в год
16. Холтеровское мониторирование ЭКГ	однократно, далее по результатам
17. УЗИ органов брюшной полости	1 раз в год
18. доплерография артерий кистей рук	1 раз в год
19. ЭГДС	1 раз в год
20. ЛОР.	1 раз в год
21. Гинеколог/уролог	1 раз в год
22. Окулист.	1 раз в год