

Для наиболее качественного динамического наблюдения необходимо сдавать анализы:

Анализы при СД Приказ МЗ РФ №203н от 2017г

- Б/х крови – холестерин-, ТГ-, ЛПНП-, ЛПВП-, креатинин-, мочеви́на-, общий белок-, АЛТ-, АСТ-, билирубин, мочевая кислота, глюкоза, К. Na, Cl, HbA1c, 1 р/3 мес.
- ОАК; ОАМ; ЭКГ 1 р. в год. Дуплекс артерий н/к 1р/год.
- МАУ-1 раз в 6 мес.,
- Гликемический профиль за сутки дома по глюкометру (натощак до завтрака, обеда, ужина; через 2 часа после завтрака, обеда, ужина; на ночь)-**при каждом посещении врача**. Контроль пульса, АД (утром и вечером), контроль веса.
- Консультация нефролога, окулиста, невролога, кардиолога, Кабинет Диабетической стопы 1р/год, (по показаниям 2 р/год).

Согласно Приказа МЗ №203н от 10.05.2017г. «Об утверждении критериев оценки качества мед. помощи»(при ХБП С 3,4,5):

- ОАК, ОАМ, Б/хим: креатинин, мочеви́на, мочев кислота, о белок, альбумин, глюкоза, ХС, лпвп, лпнп, тг, калий, натрий. ферритин, насыщение трансферина железом, щф, кальций общий, фосфор, бикарбонат. МАУ, вит Д, ПТГ, УЗИ почек, ЭКГ, Эхо КГ, СКФ, консультация нефролога.

При синдроме диабет стопы:

- Определение раны по Вагнер(хирург/эндокринолог)
- Первичная хирургическая обработка
- Бак посев на чувств к А/биот, А/б терапия, Дуплекс артерий при ЛПИ ниже 0,9, Rg стопы и голеност сустава в прям и боковой при Вагнер 3-5 степ.