**Женщины \ Мужчины**

**Клинический анализ крови:**

**A4 – Гемоглобин 120,140,130,160**

**A5 – Эритроциты 37,47,40,51**

**A6 – Цветовой показатель 85,115,85,115**

**A7 – Тромбоциты 180,320,180,320**

**A8 – Лейкоциты 4,9,4,9**

**A9 – Лимфоциты 18,40,18,40**

**A10 – Время свертывания крови по Ли-Уайту 300,600,300,600**

**A11 – Длительность кровотечения по Дуке 1,240,1,240**

**Биохимический анализ крови:**

**A12 Общий белок 64,83,64,83**

**A13 Креатинин 62,115,53,97**

**A14 Мочевина 24,64,24,64 (\*10) ммоль/л**

**A15 Билирубин 34,171,34,171 (\*10) мкмоль/л**

**A16 Аланинаминотрансфераза 0,41,0,31 Ед/л**

**A17 Аспартатаминотрансфераза 0,41,0,31 Ед/л**

**A18 Глюкоза 388,583,388,583 (\*100) ммоль/л**

**Клинический анализ мочи с микроскопией мочи**

**Коагулограмма:**

**A19 Протромбин 80,120,80,120 %**

**A20 Фибриноген 59,117,59,117 (\*10) мкмоль/л**

**A21 АЧТВ 24,35,24,35**

**A22 Тромбиновое время 11,18,11,18**

**A23**

**A24**

**A25**

**0 – ID\_PATIENT**

**1 – FIO**

**2 – ПОЛ**

**3 – ID\_ANALISIS**

**4 – DATE\_ANALISIS**

**(0)Id\_patient,(1)FIO,<7>,(2)SEX,[(4)LAST\_OPERATION], [(5)ID\_DOCTOR]**

**(6)ID\_STUDY,7(A1)возраст,8(A2)вес,9(A3)рост**

**0 IDPATIENT – id пациента**

**1 FIO**

**2 ID – id исследования**

**3 DATE – дата исследования**

**4 A1 - возраст**

**5 A2 – вес**

**6 A3 – рост**

* **7 A4 – пол (0-м, 1 - ж)**

**8 B1 – анализ крови на тромбоциты**

**9 С1 – время свертываемости**

**10 C2 – длительность кровотечения**

**Клинический анализ крови :**

**12 E1 – гемоглобин**

**13 E2 – эритроциты**

**14 E3 – Цветовой показатель**

**15 Е4 – тромбоциты**

**16 Е5 – Лейкоциты**

**17 Е6 – Лимфоциты**

**13 Клинический анализ мочи с микроскопией мочи**

**Биохимический анализ крови:**

** общий белок**

** креатинин**

** мочевина**

** билирубин**

** АЛТ**

** АСТ**

** сахар (глюкоза)**

**6. Коагулограмма:**

** протромбин**

** фибриноген**

** АЧТВ (АПТВ)**

** тромбиновое время**

** МНО**

** Д-димер**

**7. Обследование на:**

** Гепатит B**

** Гепатит С**

** ВИЧ**

** Сифилис**

**8. Флюорография за последние 12 месяцев**

**9. ЭКГ (с расшифровкой)**

**10. Консультация терапевта с заключением об отсутствии противопоказаний к выполнению операции.**

**Анализы перед пластической операцией под общей анестезией**

1. Клинический анализ крови (полный + тромбоциты)

По факту анализ крови на тромбоциты

В1 = 220

Что показывают тромбоциты в анализе крови: расшифровка результатов Что означают тромбоциты в анализе крови? Поговорим об их нормативном содержании и последствиях отклонений от нормы. Результат лабораторного анализа может показать норму, повышенное или пониженное содержание тромбоцитов в крови. Каждое из этих состояний имеет свою причину происхождения, которую и предстоит выявить доктору. Норма уровня тромбоцитов в крови Показатели нормы для детей и взрослых отличаются друг от друга, как и показатели у мужчин и женщин. Кроме того, анализ на тромбоциты при беременности также будет иметь иные результаты. Рассмотрим границы нормы для разных полов и возрастных категорий:

Повышенное содержание Если показатель превышает 400x109 клеток/л, то это свидетельствует о тромбоцитозе. Причины могут быть разной этиологии: недавние хирургические вмешательства, удаление селезенки, воспалительные процессы, происходящие в организме (ревматизм, туберкулез, абсцесс и др.), анемия разного происхождения, онкология или сильное физическое переутомление.

Пониженное содержание Если показатель менее чем 150x109 клеток/л, то следует говорить о тромбоцитопении. Причины бывают врожденного (существует ряд синдромов, таких как Фанкони, Вискотта-Олдрича и др.), а также приобретенного характера. Вследствие физиологических особенностей может снижаться уровень образования тромбоцитов, происходить их преждевременная гибель, за счет чего их концентрация будет недостаточной. К другим причинам снижения содержания тромбоцитов в крови относятся аутоиммунные заболевания, различные анемии, ДВС-синдром, опухоли и метастазы в костном мозге, застойная сердечная недостаточность, заболевания инфекционного происхождения (токсоплазмоз, малярия и др.), тромбоз почечных вен, прием лекарственных препаратов, влияющих на свертываемость крови, идиопатическая аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура и другие заболевания.



1. Время свертываемости и длительность кровотечения

С1 = 200, С2= 220

Свертываемость крови происходит благодаря белку, который называется фибрин. Он создает тромбы и сгущает кровь. Этот процесс важен для полноценного функционирования всего организма. Он помогает избежать большой кровопотери в результате различных травм. Если показатели анализа крови далеки от нормы, это может повлечь за собой серьезные последствия, вплоть до летального исхода. Поэтому важно контролировать состояние крови, а также следить за целостностью стенок сосудов. Норма свертывания крови у здорового человека – 2-3 минуты после забора анализа.

| **Название анализа** | **Норма показателя** | **Какая кровь используется** |
| --- | --- | --- |
| анализ на уровень тромбоцитов | у мужчин и женщин 150-400 г/л | капиллярная (забор из пальца) |
|  | у детей 150-350 г/л |  |
| время свертывания | норма по Сухареву: начало – 30-120 с; окончание – между 3 и 5 мин.; | капиллярная |
|  | норма по Ли-Уайту 5-10 минут | из вены |
| длительность кровотечения по Дуке | не должно превышать 4 минуты | из пальца |
| тромбиновое время (ТВ) | 12-20 секунд | из вены |
| протромбиновый индекс | капиллярной крови 93-107% | анализ из пальца |
| (ПТИ) | венозной крови 90-105% | анализ из вены |
| активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) | для всех возрастных групп, вне зависимости от пола (35-50 секунд) | венозная |
| фибриноген | взрослые 2-4 г/л; у ребенка первых дней жизни 1,25-3,0 г/л | из вены |

1. Определение группы крови и резус фактора

D1 = 4p

Крайне важное значение для клинической практики имеет определение антигенов эритроцитов – идентификация группы крови и резус-фактора. Группа крови человека определяется наличием на поверхности эритроцита антигенов и является индивидуальным признаком. Эритроцитарные поверхностные антигены эритроцитов определяет фенотип эритроцитов или группу крови человека.

В настоящее время известно более 200 антигенов эритроцитов, поэтому группа крови может отличаться в зависимости от количества используемых антисывороток для идентификации антигенов на поверхности эритроцитов. Эритроцитарные антигены, идентифицированные в популяции в 1% случаев, считаются редкими.

Основной системой идентификации групп крови является система АВО, в которой группа крови характеризуется наличием на поверхности эритроцитов антигенов А, В, АВ или их отсутствием (О), т.е. четыре группы крови. В некоторых руководствах встречается дополнительная маркировка групп крови: О (I); А(II); В (III) и АВ (IV).

1 Абдоминопластика (пластика живота) – пластическая операция по уменьшению размеров живота, в ходе которой подтягиваются мышцы брюшной стенки и удаляются излишки жира и кожи.

2 Блефаропластика или пластика век (от blepharon, по-гречески – «веко») – пластическая операция по удалению излишков кожи и жировой ткани с верхнего или нижнего века и, в ря

3 Гениопластика — операция пластической хирургии лица, направленная на устранение врожденных или приобретенных дефектов подбородочной области, изменение размера и улучшение формы подбородка. Главная цель гениопластики заключается в создании гармоничных пропорций между подбородком и другими отделами лицевого скелета.

4 Глютеопластика или пластика ягодиц – операция по увеличению объема и коррекции формы ягодиц путем установки имплантов.

5 Исправление аномалий прикуса цель операции — восстановление правильной анатомии зубных рядов и лицевого скелета.

6 Круропластика — пластическая операция, целью которой является моделирование формы, коррекция внешнего и внутреннего контура голени, исправление кривизны ног. Проводится пластика голени путем установки силиконовых имплантов и методом липофилинга. Восстановление после круропластики сопровождается минимальным дискомфортом. Результат сохраняется на всю жизнь. Видимых рубцов на коже не остается.

7 Липосакция - направление эстетической хирургии, объединяющее традиционные и инновационные методики, приемы и техники, целью которых является моделирование контуров тела с воссозданием естественных и эстетичных пропорций за счет удаления излишка жировой ткани.

8 Липофилинг используется для омоложения, изменения черт лица, моделирования объема и контуров той или иной части тела, чаще всего — груди и ягодиц. Принцип метода прост: для эстетической коррекции производится пересадка собственной жировой ткани

9 Липоскульптурирование – направление эстетической медицины, разработанное для исправления локальных эстетических недостатков за счет перераспределения жировой ткани.

10 Маммопластика – увеличение, уменьшение, подтяжка груди

11 Мандибулопластика — пластическая операция, направленная на решение проблем не только эстетического, но и функционального характера, за счет исправления дефектов угла и края тела нижней челюсти.

12 Малярпластика — одно из передовых направлений эстетической медицины, направленное на изменение очертаний лица путем коррекции формы скул, уменьшения или увеличения их размера.

13 Омоложение лица - Подтяжка лица — ненаучный термин, который прочно закрепился в разговорной речи. Применяется он в отношении комплекса техник, методов и приемов пластической хирургии, направленных на омоложение, воссоздание свойственных молодости очертаний овала лица, восстановление четких контуров.

14 Подтяжка бедер - Коропластика — пластическая операция, направленная на удаление излишка обвисшей кожи и восстановление эстетики контура внутренней поверхности бедра.

15 Ринопластика является одним из наиболее распространенных и при этом сложных направлений пластической хирургии лица. Операция позволяет улучшить эстетику носа и решить ряд вопросов медицинского характера

16 Фронтопластика — комплекс методов пластической хирургии, направленных на изменение формы и устранение косметических дефектов в области лба и надбровных дуг.

17 Хейлопластика объединяет комплекс хирургических методов, целью которых является улучшение эстетики губ, носогубного треугольника и области вокруг рта. Хейлопластика позволяет исправить врожденные недостатки и приобретенные косметические дефекты, придать губам желаемый объем, изменить их контуры и скорректировать форму.

**От пластической операции следует отказаться, если:**

* есть противопоказания к проведению любой операции, серьезные соматические заболевания сердца, почек, печени и других органов;
* анализы перед операцией свидетельствуют о том, что ее проводить нецелесообразно;
* операции не проводятся в период менструального кровотечения. При планировании операции рекомендуем Вам заранее просчитывать цикл;
* Вы беременны. Беременность и пластические операции несовместимы ни при каких условиях;
* у Вас период лактации. Операции нежелательны, так как после них в течение 5-7 дней необходим прием профилактических антибиотиков, чтобы не возник воспалительный процесс, а это может повредить ребенку.