

Информация о методах оказания медицинской помощи в условиях отделения по оказанию платных медицинских услуг ПКОД, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, последствиях и ожидаемых результатах.

В отделении по оказанию платных медицинских услуг ГБУЗ ПК ПКОД оказывается медицинская помощь:

Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный, повторный. Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога, радиотерапевта, анестезиолога-реаниматолога, терапевта.

Во время приема осуществляется осмотр, сбор анамнеза, проводятся необходимые для верификации диагноза манипуляции, согласно стандартам оказания медицинской помощи.

Биопсия является **основным и обязательным** методом подтверждения диагноза при подозрении на наличие онкологических заболеваний.

Биопсия — метод исследования, при котором проводится прижизненное взятие клеток или тканей (биоптата) из организма с диагностической или исследовательской целью.

Виды биопсии:

По способу получения материала

Взятие материала для гистологического исследования

Экцизионная биопсия — взятие для исследования патологического образования целиком.

Инцизионная биопсия — взятие для исследования части патологического образования либо диффузно измененного органа.

Щипковая биопсия — с помощью биопсийных щипцов (punch-biopsy)

Трепан-биопсия — взятие столбика плотной ткани с помощью полой трубки с заостренным краем — трепана. Применяется для биопсии костей и плотных опухолей.

Сердцевинная (core-биопсия, кор-биопсия, режущая биопсия) — взятие столбика материала из мягких тканей при помощи специального трепана, состоящего из гарпунной системы и полой трубки с заостренным краем.

Скарификационная (поверхностная) биопсия (shaving biopsy) — взятие материала путём срезания с поверхности образования тонкого пласта ткани, применяется для биопсии патологических образований кожи.

Петлевая биопсия — забор материала петлёй при помощи коагулятора в режиме резания тканей либо радиочастотного хирургического аппарата. Применяется в ЛОР, гинекологии и при эндоскопических исследованиях.

Взятие материала для цитологического исследования

Отпечаток с патологического образования (эрозии, язвы) — материал переносится на предметное стекло прикладыванием его к изъязвленной поверхности.

Мазок-отпечаток с патологического образования — материал соскребается с патологического образования шпателем, скальпелем, цитощёткой затем переносится на предметное стекло.

Тонкоигольная аспирационная биопсия (FNAB) — взятие материала для исследования обычно с помощью пункционной иглы и шприца. Применяется как для биопсии кистозных образований, так и солидных опухолей.

Аспирационная биопсия — вариант FNAB жидкостных образований: кист, забора жидкости из плевральной либо брюшной полости.

По виду контроля точности:

Классическая биопсия

Прицельная биопсия

Эндоскопическая

Биопсия под контролем УЗИ

Биопсия под рентгенологическим контролем

Стереотаксическая биопсия

В отделении по оказанию платных медицинских услуг осуществляются следующие виды биопсий:

- Биопсия образования кожи
- Получение мазка отпечатка с поверхности кожи
- Биопсия слизистой полости рта, языка,
- Получение цервикального мазка,
- Трепанобиопсия опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным и УЗ-контролем,
- Биопсия непальпируемых новообразования молочной железы аспирационная вакуумная под контролем ультразвукового исследования (ТАБ)
- Биопсия молочной железы чрезкожная (без УЗИ навигации)
- Пункция лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования
- Пункция слюнной железы
- Пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования
- Пункция мягких тканей
- Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования
- Биопсия (мультифокальная) предстательной железы трансректальная пункционная под контролем ультразвукового исследования
- Пункция заднего свода влагалища
- Биопсия шейки матки радиоволновая
- Получение отделяемого из соска молочной железы
- Получение соскоба с шейки матки (для жидкостной цитологии)
- Биопсия вульвы радиоволновым методом

Специальной подготовки перед пункцией, биопсией, соскобом - не требуется. Пациент может вести привычный ему образ жизни, пить и есть.

Исключение составляет биопсия предстательной железы: за 7-10 дней до биопсии необходимо отменить нестероидные противовоспалительные препараты и кроверазжижающие средства.

За 2-3 дня до обследования следует исключить из рациона продукты, повышающие метеоризм. Накануне процедуры нужно опорожнить кишечник с помощью клизмы или слабительного.

За 8 часов до биопсии следует отказаться от приема пищи. Более подробные рекомендации выдает врач при записи пациента на манипуляцию.

Последствия тонкоигольной аспирационной биопсии (пункции): чаще всего наблюдается небольшая подкожная гематома (синяк) в месте пункции. В редких случаях у некоторых пациентов во время или перед проведением биопсии может быть кратковременное обморочное состояние, обусловленное психоэмоциональным фактором. После трепанобиопсии пациент может жаловаться на болезненность в зоне прокола, локальное повышение температуры. В единичных случаях возможно кровотечение, формирование гематомы, транзиторный парез нерва. Об осложнениях немедленно оповещают лечащего врача.

Соскоб (мазок отпечаток, мазок)- после процедуры возможна небольшая кровоточивость из места соскоба.

Инцизионная, эксцизионная биопсия: формирование раневой поверхности после манипуляции, редко-присоединение воспалительного компонента

Полученный материал – биоптат, направляется в лабораторию, где подвергается гистологическому или цитологическому исследованию.

Отделение платных медицинских услуг осуществляет:

- Цитологическое исследование микропрепарата тканей щитовидной железы
- Цитологическое исследование аспирата из полости матки
- Цитологическое исследование препарата тканей лимфоузла
- Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки
- Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала
- Цитологическое исследование аспирата кисты
- Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей
- Цитологическое исследование микропрепарата тканей полости рта
- Цитологическое исследование микропрепарата тканей языка
- Цитологическое исследование микропрепарата тканей губы
- Цитологическое исследование микропрепарата кожи
- Просмотр цитологического препарата
- Цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки (жидкостной метод)
- Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала первой категории сложности

- Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала второй категории сложности
- Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала третьей категории сложности
- Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала четвертой категории сложности
- Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала пятой категории сложности
- Пересмотр гистологического препарата
- Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов
- Патолого-анатомическое исследование белка к рецепторам HER2/neu с применением иммуногистохимических методов
- Определение экспрессии рецепторов к эстрогенам и прогестерону иммуногистохимическим методом

Инструментальные методы исследования:

- Дерматоскопия предполагает обследование кожи без операционного вмешательства до проведения гистологического анализа тканей и показана пациентам с микроповреждениями и пигментированными изменениями кожи. Противопоказаний и осложнений не имеет.
- Кольпоскопия. Это гинекологический метод исследования с проведением прицельного и детального осмотра шейки матки при помощи микроскопа. Цели метода: выявление очага поражения; анализ общего состояния слизистой шейки матки и влагалища; дифференцировать доброкачественные новообразования от злокачественных; взятие мазка и биопсии для дальнейшей диагностики.

Имеет ряд противопоказаний:

первые 8 недель после родов, 3-4 недели после проведения аборта, недавнее лечение шейки матки с помощью криодеструкции или хирургическое лечение.

При проведении особой, расширенной кольпоскопии противопоказанием является аллергия на йод или уксусную кислоту.

Временными противопоказаниями для проведения кольпоскопии могут стать: кровотечение из матки или шейки, в том числе менструация, выраженный воспалительный процесс, выраженное состояние атрофии эктоцервикса.

В единичных случаях, в частности при несоблюдении мер подготовки и нарушении правил проведения кольпоскопии, возможны осложнения: развитие кровотечения из половых органов; попадание инфекций в шейку матки; интенсивный болевой синдром в нижней части живота;

- Цистоскопия. Медицинский метод исследования, осмотр внутренней поверхности мочевого пузыря, вид эндоскопии. Цистоскопия производится с помощью эндоскопа (катетер с оптической и осветительной системами), который вводят через мочеиспускательный канал (уретру). В ходе цистоскопии можно выполнить лечебные манипуляции, которые облегчают состояния при заболеваниях мочевого пузыря и мочевыводящих путей. Цистоскопия позволяет диагностировать: состояние слизистой оболочки мочевого пузыря, устьев мочеточников; хронический и интерстициальный цистит; уретрит; наличие доброкачественных и злокачественных опухолей в мочевом пузыре; лейкоплакии мочевого пузыря (предопухоловое заболевание);

конкременты в мочевом пузыре.

Данное исследование противопоказано при:

острых воспалительных заболеваниях уретры, предстательной железы, мочевого пузыря; остром пиелонефрите; повреждениях уретры; атонии мочевого пузыря и верхних мочевых путей.

Осложнения: может привести к временным проблемам с мочеиспусканием. Пациентам может быть труднее мочиться, в моче может наблюдаться кровь или другие изменения. Эти проблемы обычно проходят в течение нескольких дней после процедуры.

- Гистероскопия — метод обследования матки при помощи гистероскопа (тип эндоскопического оборудования), который позволяет провести диагностику и лечебные манипуляции (по показаниям). Данная манипуляция бывает нескольких видов: Диагностическая (для обнаружения патологии) Лечебная (для устранения нарушения).

Противопоказана при кровотечении, верифицированном раке шейки матки, наличии внематочной беременности, патологии сердечно-сосудистой системы, почек или печени, стенозе шейки, воспалении половых органов, острой форме инфекционных заболеваний

В день проведения гистероскопии нельзя пить и принимать пищу. Более подробные рекомендации выдаются врачом при записи пациента на манипуляцию.

Возможные осложнения: перфорация, кровотечение, формирование синехий, гематометра, инфицирование.

- Рентгенография — это один из методов лучевой диагностики. Наиболее часто термин относится к медицинскому неинвазивному исследованию, основанному на получении суммарного проекционного изображения анатомических структур организма посредством прохождения через них рентгеновских лучей и регистрации степени ослабления рентгеновского излучения.

Специальная подготовка пациентов к рентгенологическому исследованию в основном не требуется, однако для исследования органов пищеварения имеются особые методы подготовки.

Показания

Выявление доброкачественных и злокачественных онкологических новообразований, участков метастазирования. Оценка качества проведенного лечения. Подготовка к оперативным вмешательствам

Общие противопоказания к рентгенологическому исследованию следующие:

беременность и период лактации; открытый пневмоторакс; кровотечение; тяжелое состояние пациента.

Для рентгенконтрастного исследования существуют дополнительные противопоказания:

нарушение функции печени или почек;

высокая чувствительность к компонентам контрастного вещества; активная форма туберкулеза;

патология щитовидной железы; декомпенсированный сахарный диабет.

Перечень оказываемых услуг:

- Внутривенная урография
- Рентгенография позвоночника с функциональными пробами
- Рентгенография шейного отдела позвоночника
- Рентгенография грудного отдела позвоночника
- Рентгенография поясничного отдела позвоночника
- Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника
- Рентгенография таза
- Рентгенография локтевой кости и лучевой кости
- Рентгенография бедренной кости
- Рентгенография голеностопного сустава
- Рентгенография стопы в одной проекции
- Рентгенография стопы в двух проекциях
- Рентгенография кисти
- Рентгенография локтевого сустава
- Рентгенография коленного сустава
- Рентгенография бедренного сустава
- Рентгенография придаточных пазух носа
- Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции
- Томография придаточных пазух носа, гортани
- Рентгенография легких
- Рентгеноскопия пищевода
- Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки
- Рентгеноскопия лёгких
- Ирригоскопия
- Маммография
- Обзорная рентгенография молочной железы в одной проекции
- Рентгенография молочных желез цифровая
- Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза
- Рентгенография плечевого сустава
- Томография придаточных пазух носа, гортани
- Томосинтез молочных желез
- Описание и интерпретация компьютерных томограмм
- Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм

- УЗИ

Ультразвуковое исследование (УЗИ) – неинвазивное исследование организма человека с помощью ультразвуковых волн. Основное значение УЗИ для медицины заключается в раннем выявлении патологии и, соответственно, в своевременном лечении болезни. УЗИ – самый безопасный и практически единственный метод аппаратной диагностики, не имеющий противопоказаний. Относительным противопоказанием можно считать кожные заболевания и повреждения в области, куда нужно ставить датчик.

Подготовка

Специальная подготовка необходима только при отдельных вариантах УЗ-диагностики:

При трансабдоминальном УЗИ органов малого таза очень важно предварительно наполнить мочевой пузырь, выпив большой объем жидкости.

Непосредственно перед проведением трансректального УЗИ простаты железы делают клизму.

Исследование органов брюшной полости и малого таза проводится натощак. За день до него ограничивают употребление продуктов, вызывающих метеоризм. В некоторых случаях, по рекомендации врача, принимают специальные препараты.

Осложнений не имеет.

Предоставляемые услуги

- Ультразвуковое исследование печени
- Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков
- Ультразвуковое исследование поджелудочной железы
- Ультразвуковое исследование почек и надпочечников
- Ультразвуковое исследование селезенки
- Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства
- Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное
- Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи
- Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное)
- Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное
- Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез
- Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)
- Ультразвуковое исследование слюнных желёз
- Ультразвуковое исследование молочных желёз
- Ультразвуковое исследование органов мошонки
- Ультразвуковое исследование сердца и перикарда
- Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)
- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
- Ультразвуковая навигация для проведения малоинвазивной манипуляции
- Аспирационная пункционная биопсия с ультразвуковой навигацией
- Дуплексное сканирование артерий верхних конечностей
- Дуплексное сканирование вен верхних конечностей
- Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей
- Дуплексное сканирование вен нижних конечностей
- Дуплексное сканирование артерий почек
- Дуплексное сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей
- Дуплексное сканирование сосудов гепатобиллиарной зоны
- Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий

ОСГ

Сцинтиграфия – метод функциональной визуализации, заключающийся во введении в организм радиоактивных изотопов и получении двумерного изображения путём определения испускаемого ими излучения. Она помогает выявить метастатические очаги в костях, являющиеся последствием деления внекостных опухолей.

Данная инструментальная методика широко применяется в онкологической практике в комплексе с другими видами диагностики.

Показания

диагностика первичных опухолей костей;

исследование метастатического поражения костей;

наблюдение за эффективностью лечения при метастатическом поражении костей скелета;

диагностика патологий щитовидной и паращитовидной желез;

диагностика патологий почек и надпочечников.

Подготовка

Специальной подготовки к исследованию не требуется.

После обследования необходимо употреблять много жидкости. Это способствует выведению из организма радиационных нуклидов. Сразу по приходу домой пациент должен тщательно вымыться. В первые сутки после обследования, по возможности, необходимо сократить число контактов, особенно с беременными женщинами и детьми.

Противопоказание: беременность.

Предоставляемые услуги

- Сцинтиграфия щитовидной железы

- Сцинтиграфия паращитовидных желез
- Сцинтиграфия полипозиционная костей
- Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией легких
- Сцинтиграфия молочной железы
- Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией печени и селезенки
- Сцинтиграфия печени и селезенки
- Сцинтиграфия легких перфузионная
- Сцинтиграфия почек и мочевыделительной системы
- Гепатобилисцинтиграфия
- Ангионевросцинтиграфия
- КТ

Компьютерная томография — это метод диагностики, основанный на послойном исследовании структуры внутренних органов и систем; данные получают с помощью рентгенологического оборудования, совмещенного с мощной компьютерной станцией, позволяющей проводить оперативный детальный анализ изображения.

Компьютерная томография является одним из лучших неинвазивных диагностических методов. Высокая разрешающая способность в сочетании с передовым программным обеспечением, позволяющим реконструировать очень тонкие срезы, дает возможность обнаруживать заболевания на самых ранних стадиях. В некоторых случаях проводится компьютерная томография с болюсным контрастированием.. Болюсное контрастирование позволяет оценить характер накопления контрастного вещества, что расширяет возможности диагностики. В качестве контрастного вещества при болюсном контрастировании используются йодсодержащие препараты.

Показания

Для профилактического обследования, а также в плановом и экстренном порядке для диагностики заболеваний, контроля результатов консервативного и оперативного лечения или проведения манипуляций.

Подготовка

Подготовка не требуется в тех случаях, когда обследование любой области тела за исключением брюшной полости и малого таза проводится без применения контрастного препарата. Однако и в этом случае желательно воздержаться от приема пищи как минимум в течение 4 часов до начала процедуры, так как врач может увидеть изменения на нативных снимках, которые невозможно будет идентифицировать без дополнительного контрастного усиления. Это значит, что контраст может понадобиться и в тех случаях, когда изначально его использование не планировалось.

В некоторых случаях для проведения обследования может понадобиться и более серьезная подготовка по сравнению с отказом от пищи на 4-6 часов. Более подробную информацию предоставляет врач при консультации пациента.

Осложнения КТ: После завершения процедуры может присутствовать легкая тошнота, слабость, небольшая боль в месте инъекции или зуд.

Предоставляемые услуги

- Компьютерная томография мягких тканей
- Компьютерная томография мягких тканей с контрастированием
- Компьютерная томография лицевого отдела черепа
- Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией
- Компьютерная томография верхней конечности
- Компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией
- Компьютерная томография нижней конечности
- Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией
- Компьютерная томография позвоночника (один отдел)
- Компьютерная томография позвоночника с внутривенным контрастированием (один отдел)
- Компьютерная томография кости
- Компьютерная томография костей таза
- Компьютерная томография сустава
- Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани

- Компьютерная томография гортани с внутривенным болюсным контрастированием
- Компьютерная томография придаточных пазух носа с внутривенным болюсным контрастированием
- Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи
- Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией
- Компьютерная томография органов грудной полости
- Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией
- Ангиография легочной артерии и ее ветвей
- Компьютерно-томографическая колоноскопия с внутривенным болюсным контрастированием
- Компьютерная томография органов малого таза у женщин
- Компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией
- Компьютерная томография органов таза у мужчин
- Компьютерная томография органов таза у мужчин с контрастированием
- Компьютерная томография головного мозга
- Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием
- Компьютерная томография височной кости
- Компьютерная томография височной кости с внутривенным болюсным контрастированием
- Компьютерная томография глазницы
- Компьютерная томография глазницы с внутривенным болюсным контрастированием
- Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием
- Описание и интерпретация компьютерных томограмм
- Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм

Лабораторные исследования

Осуществляется забор крови из вены в пробирку. С последующим ее исследованием на определенные показатели. Накануне исследования (в течение 24 часов) исключить алкоголь, интенсивные физические нагрузки, прием лекарственных препаратов (по согласованию с врачом). За 1-2 часа до сдачи крови воздержаться от курения, не употреблять сок, чай, кофе, можно пить негазированную воду.

- Общий (клинический) анализ крови
- Общий (клинический) анализ крови развернутый
- Определение основных групп по системе АВ0
- Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) крови
- Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, Сw, К, к и определение антиэритроцитарных антител
- Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови
- Исследование уровня лейкоцитов в крови
- Исследование уровня ретикулоцитов в крови
- Общий (клинический) анализ мочи
- Исследование мочи методом Нечипоренко
- Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)
- Исследование уровня железа сыворотки крови
- Исследование уровня общего белка в крови
- Исследование уровня альбумина в крови
- Исследование уровня мочевины в крови
- Исследование уровня мочево́й кислоты в крови
- Исследование уровня креатинина в крови
- Исследование уровня общего билирубина в крови
- Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови
- Исследование уровня глюкозы в крови
- Исследование уровня триглицеридов в крови
- Исследование уровня холестерина в крови
- Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови
- Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности
- Определение активности лактатдегидрогеназы в крови
- Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови
- Определение активности аланинаминотрансферазы в крови

- Определение активности амилазы в крови
- Определение активности липазы в сыворотке крови
- Исследование уровня/активности изоферментов щелочной фосфатазы в крови
- Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови
- Активированное частичное тромбопластиновое время
- Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме
- Определение тромбинового времени в крови
- Исследование фибринолитической активности крови
- Определение международного нормализованного отношения (МНО)
- Определение концентрации Д-димера в крови
- Определение активности антитромбина III в крови
- Исследование уровня натрия в крови *7
- *7 Исследование уровня натрия в крови, исследование уровня калия в крови, исследование уровня ионизированного кальция в крови, выполняется совместно ,а так же с выполнением определения уровня рНО₂, рНСО₂, рН.
- Исследование уровня калия в крови *8
- *8 Исследование уровня натрия в крови, исследование уровня калия в крови, исследование уровня ионизированного кальция в крови, выполняется совместно ,а так же с выполнением определения уровня рНО₂, рНСО₂, рН.
- Исследование уровня ионизированного кальция в крови *9
- *9 Исследование уровня натрия в крови, исследование уровня калия в крови, исследование уровня ионизированного кальция в крови, выполняется совместно ,а так же с выполнением определения уровня рНО₂, рНСО₂, рН.
- Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови
- Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови
- Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови
- Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови
- Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови
- Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови
- Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови
- Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови
- Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови
- Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови
- Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови
- Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови
- Исследование уровня опухолеассоциированного маркёра СА 15-3 в крови
- Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови
- Амбулаторное лечение:

Удаление новообразований кожи

Электрокоагуляция — это метод удаления новообразований на коже при помощи тока. Для проведения процедуры используется электрокоагулятор. Процедура по удалению новообразований проводится под местной анестезией. Показания к удалению новообразований кожи могут быть как медицинскими (определяются врачом), так и эстетическими.

Радиоволновой метод — суть метода радиоволнового лечения заключается в физическом воздействии радиоволнами на ткани, подверженные эрозии или измененные вследствие дисплазии клетки. С помощью специального оборудования происходит преобразование электрического тока в радиоволны. Процедура по радиоволновому удалению новообразований проводится под местной анестезией. Показания определяются врачом.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость электропроцедур; эпилепсия; нарушения свертываемости крови;

герпес в активной фазе;

инфекционные патологии;

декомпенсированный сахарный диабет;

подозрение на злокачественную природу кожного образования;

Осложнения могут появиться при невыполнении врачебных рекомендаций касательно ухода за раневой поверхностью в виде присоединения воспалительного компонента, формирования патологического рубца. При нерадикальном иссечении образования кожи в виде рецидива образования.

- Стационарное лечение.

Лечение оказывается в стационарах ГБУЗ ПК ПКОД. Госпитализация осуществляется строго по показаниям. После полного обследования пациентов и постановки диагноза. Всю точную информацию: показания, противопоказания, осложнения, алгоритмы госпитализации - вы можете получить на приеме у специалиста. Перечень предоставляемых услуг.

- Ежедневный осмотр врачом-онкологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара
- Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом
- Отделение радиотерапии:
- Рентгенотерапия при заболеваниях костей
- Рентгенотерапия при новообразованиях кожи близкофокусная
- Рентгенотерапия при новообразованиях губы близкофокусная
- Изготовление индивидуальной фиксирующей маски для конформной дистанционной лучевой терапии
- Оконтуривание первичной опухоли и критических органов (одна анатомическая зона)
- Дозиметрический и радиометрический контроль лучевой терапии
- Планирование и моделирование лучевой терапии с использованием виртуальной трехмерной модели тела
- Конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая
- Укладка пациента на КТ или КТ-симуляторе в фиксирующем устройстве, обозначение на поверхности тела пациента ориентиров для центрации пучка ионизирующего излучения
- Отделение опухолей молочной железы
- Резекция молочной железы
- Резекция молочной железы радикальная с региональной лимфаденэктомией
- Резекция молочной железы радикальная с одномоментной маммопластикой
- Резекция молочной железы с определением сторожевого лимфатического узла радиоизотопным методом
- Лимфаденэктомия подмышечная
- Мастэктомия радикальная по Маддену
- Маммопластика
- Отделение абдоминальной онкологии. Отделение опухолей кожи
- Широкое иссечение меланомы кожи с реконструктивно-пластическим компонентом
- Широкое иссечение новообразования кожи с реконструктивно-пластическим компонентом
- Лимфаденэктомия подмышечная
- Лимфаденэктомия подвздошная
- Экстирпация лимфатических узлов
- Экстирпация надключичных и подключичных лимфатических узлов
- Панкреатодуоденальная резекция
- Гастрэктомия
- Резекция желудка
- Резекция желудка дистальная субтотальная с использованием видеоэндоскопических технологий
- Гемиколэктомия левосторонняя
- Гемиколэктомия правосторонняя
- Резекция поперечно-ободочной кишки
- Резекция сигмовидной кишки
- Экстирпация прямой кишки
- Резекция прямой кишки передняя низкая
- Передняя резекция прямой кишки
- Трансанальная слизисто-подслизистая резекция нижнеампулярного отдела прямой кишки
- Нервосберегающая лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки
- Резекция молочной железы секторальная
- Резекция молочной железы радикальная с региональной лимфаденэктомией
- Мастэктомия
- Мастэктомия подкожная с одномоментной алломаммопластикой с различными вариантами кожно-мышечных лоскутов
- Мастэктомия радикальная по Маддену
- Широкое иссечение новообразования мягких тканей
- Операция Дюкена
- Отделение опухолей головы и шеи

- Удаление слюнной железы
- Резекция полости рта
- Постановка временной трахеостомы
- Ларингэктомия
- Экстирпация лимфатических узлов
- *Экстирпация лимфатических узлов –шейных лимфоузлов
- Гемитиреоидэктомия
- Тиреоидэктомия
- Экстирпация срединных кист и свищей шеи
- Отделение онкогинекологии
- Гистероскопия
- Сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая
- Электродиатермоконизация шейки матки
- Вульвэктомия
- Вульвэктомия с двухсторонней подвздошно-пахово-бедренной лимфаденэктомией
- Нервосберегающая расширенная экстирпация матки с придатками и тазовой лимфаденэктомией
- Сальпинго-оофорэктомия односторонняя с резекцией яичника и субтотальная резекция большого сальника лапаротомическая
- Отделение онкоурологии
- Трансуретральная резекция простаты
- Радикальная простатэктомия
- Радикальная лапароскопическая простатэктомия
- Орхиэктомия
- Орхофуникулэктомия
- Нефротомия и нефростомия
- Резекция почки
- Лапароскопическая резекция почки
- Радикальная нефрэктомия
- Лапароскопическая нефрэктомия
- Уретерокутанеостомия
- Эпицистостомия
- Трансуретральная резекция мочевого пузыря
- Резекция мочевого пузыря
- Радикальная цистэктомия с уретерокутанеостомией
- Радикальная цистпростатэктомия с кожной уретероилеостомией
- Радикальная цистпростатэктомия с ортотопической реконструкцией мочевого резервуара
- Ампутация полового члена, двухсторонняя подвздошно-пахово-бедренная лимфаденэктомия
- Отделение анестезиологии-реанимации
- Катетеризация подключичной и других центральных вен
- Местная анестезия
- Проводниковая анестезия
- Эпидуральная анестезия
- Спинальная анестезия
- Тотальная внутривенная анестезия
- Комбинированный эндотрахеальный наркоз
- Сочетанная анестезия

Показания, противопоказания, риски и осложнения – разъясняются пациенту непосредственно лечащим врачом.