**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН БАУЫР ЦИРРОЗЫНСЫЗ «В», «С» ЖӘНЕ «Д» СОЗЫЛМАЛЫ ВИРУСТЫҚ ГЕПАТИТІН АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруларға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **3 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт **6 айда 1 рет** тексереді

Гастроэнтеролог және/немесе жұқпалы аурулар бойынша маман **жылына 1 рет** тексереді

**Зерттеу**

6 айда 1 рет

Тромбоциттермен қанның жалпы анализі

Биохимиялық қан анализі: аланинаминотрансфераза (алат), аспартатаминотрансфераза (асат), фракциялар бойынша жалпы билирубин, креатинин, Альфа-фетопротеин(AФП)

Коагулограмма: халықаралық нормаланған қатынас (ХНҚ)

сапалы «В» вирустық гепатитіне (HBV-ДНК) полимеразды тізбекті реакция, оң нәтиже болған жағдайда сандық «В» вирустық гепатитіне (HBV-ДНК) ПТР жүргізу

Жылына 1 рет

Бауырды УДЗ-ға түсіру

2 жылда 1 рет

Бауырдың түзу емес пульстік эластометриясы (фиброскан)

**Назар аударыңыз!**

«В», «С» созылмалы вирустық гепатиттерінде (F2 фиброз сатысында) және «D» науқастар өмір бойы диспансерде тіркеледі

«С» созылмалы вирустық гепатитінде (фиброз сатысында F1-ден төмен) науқастар элиминация (аурудың толық жойылуы) жағдайында есептен шығарылуы мүмкін.

**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН БАУЫР ЦИРРОЗЫН АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруларға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **3 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт **6 айда 1 рет** тексереді

Гастроэнтеролог және/немесе жұқпалы аурулар бойынша маман **жылына 1 рет** тексереді

**Зерттеу**

3 айда 1 рет

Тромбоциттермен қанның жалпы анализі

Биохимиялық қан анализі: аланинаминотрансфераза (алат) анықтау, аспартатаминотрансфераза (асат) анықтау, қан сарысуындағы, креатининдегі, альбуминдегі билирубинді анықтау

Бауырды УДЗ-ға түсіру

Альфа-фетопротеинді (АФП) анықтау

6 айда 1 рет

Эзофагастродуоденоскопия (қарсы көрсетілімдер болмаған кезде)

Халықаралық нормаланған қатынас (ХНҚ)

Бауыр мен көкбауырды ультрадыбыстық зерттеу

Жылына 1 рет

Бауырдың түзу емес пульстік эластометриясы (фиброскан)

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

 **ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН ЖҮРЕКТІҢ ИШЕМИЯЛЫҚ АУРУЫН АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **3 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт **6 айда 1 рет** тексереді

Кардиолог **жылына 1 рет** тексереді

**Зерттеу**

6 айда 1 рет

Төмен тығыздығы бар липопротеидтерді анықтау

Эхокардиография

Жылына 1 рет

Холтерлі электрокардиограмманы бақылау (тәулік бойы)

Тредмил тесті

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

 **ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН ЖҮРЕК ҚЫЗМЕТІНІҢ ЖЕТКІЛІКСІЗДІГІН АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруларға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **3 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт **6 айда 1 рет** тексереді

Кардиолог **жылына 1 рет** тексереді

**Жылына 1 рет** креатинин электрокардиограмма эхокардиография

МЕХАНИКАЛЫҚ ҚҰРЫЛҒЫ ОРНАТҚАННАН КЕЙІН

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **3 айда 1 рет**

Кардиолог **ай сайын** тексереді

**Зерттеу**

Айына 1 рет

Халықаралық нормаланған қатынас (ХНҚ)

3 айда 1 рет

Қанның биохимиялық анализі: креатинин, аланинаминотрансфераза (алат), аспартатаминотрансфераза (асат), лактатты дегидрогеназа (ЛДГ), бос гемоглобин, жалпы билирубин, қандағы глюкоза, калий, натрий алғашқы 3 айда - ай сайын

Эхокардиография

алғашқы 3 айда - ай сайын

Электрокардиография

6 айда 1 рет

Қанның тромбоциттер саны, қан кету ұзақтығы, қанның коагуляциясы көрсетілген егжей-тегжейлі есептеу

Натуруретикалық гормон, Виллебранд факторы

Жылына 1 рет

Кеуде органдарының рентгенографиясы

Эзофагастродуоденоскопия

Брохиоцефалдық тамырлардың ультрадыбыстық допплерографиясы

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН БІРІНШІ ИНСУЛИНГЕ ТӘУЕЛДІ ҚАНТ ДИАБЕТІН АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруларға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде көрсетіледі

**БАЛАЛАРДА**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **қант диабеті тіркелгеннен кейінгі алғашқы 3-6 айда - айына 1 рет, содан кейін - 3 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт **қант диабеті тіркелгеннен кейінгі алғашқы 3-6 айда - айына 1 рет, содан кейін - 3 айда 1 рет** тексереді

Эндокринолог **қант диабеті тіркелгеннен кейінгі алғашқы 3-6 айда - айына 1 рет, содан кейін - 3 айда 1 рет** тексереді

**Зерттеу**

3 айда 1 рет

Қандағы гликатталған гемоглобинді анықтау

Жылына 1 рет

Гломерулярлы сүзу жылдамдығын (ГСЖ) есептеу арқылы қан креатинині

Кең қарашықпен офтальмоскопия

Электромиография

**ЕРЕСЕКТЕРДЕ**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **3 айда 1 рет**

БМСК дәрігері **6 айда 1 рет** тексереді

Бейінді маман - эндокринолог **жылына 1 рет** тексереді

**Зерттеу**

3 айда 1 рет

Қанның биохимиялық анализі: қандағы гликатталған гемоглобинді, гломерулярлы сүзу жылдамдығын (ГСЖ) есептегендегі қан креатининін, липидтердің спектрін анықтау

Жылына 1 рет

Кең қарашықпен офтальмоскопия

Электромиография

Назар аударыңыз!

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады