

ВАША ПЕРСОНАЛЬНАЯ КАРТА ОНКО CHECK-UP

ОНКО ЧЕК-АП CHECK-UP

ЕЖЕГОДНАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Позволит выявить онкологические
заболевания на ранней стадии

Для раннего выявления наиболее опасных заболеваний Всемирная организация здравоохранения рекомендует проходить медицинское обследование один раз в год. Для этого жители стран с высоким качеством жизни ежегодно проходят диагностику Check-Up.

Что такое Онко Check-Up?

- Онко Check-Up – это программа, направленная на выявление ранних стадий и скрытых форм онкологических заболеваний. Онко Check-Up поможет выявить онкологические заболевания на доклинической и на различных клинических стадиях.
- Онкологические заболевания являются одной из ведущих причин смертности людей в мире и второй по распространенности причиной смерти в Украине.
- Онкологические заболевания на ранних стадиях, как правило, никак не проявляются.
- Своевременная диагностика может позволить обнаружить нарушения, когда они поддаются коррекции, а также существенно снизить риски развития заболевания.
- Онко Check-Up – существенная экономия времени. Благодаря персональному координатору и строго упорядоченному процессу прохождения Онко Check-Up Вы потратите в общей сложности примерно 4+4 часа.
- Онко Check-Up – это полноценные консультации 4 ведущих специалистов, около 40 лабораторных тестов, диагностика сердечной деятельности, несколько видов ультразвуковой диагностики, гастро- и колоноскопия, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография. Все исследования проводятся на самом современном оборудовании.

Онко Check-Up рекомендован тем, кто:

- Много работает и не успевает восстанавливаться.
- Имеет высокий уровень системного стресса.
- Имеет избыточный вес или заметил резкое снижение веса.
- Имеет вредные привычки.
- Мало употребляют в пищу зеленых продуктов.
- Мы рекомендуем пройти этот Онко Check-Up, если у Вас есть семейная предрасположенность к онкологическим заболеваниям или Вы задумываетесь о состоянии Вашего здоровья в будущем.

Расписание Онко Check-Up



ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСЬ ПО ТЕЛЕФОНУ: (048) 730-00-30. После предварительной записи администратор предложит Вам ближайшую удобную дату для прохождения Онко Check-Up.

1 минута

ПЕРВЫЙ ВИЗИТ

1	Прибытие в Медицинский дом Odrex, оформление в регистратуре	1 минута
2	Посещение врача общей практики	20 минут
3	Прохождение лабораторных тестов (натошак)	10 минут
4	Электрокардиограмма (ЭКГ)	10 минут
5	Ультразвуковая диагностика (УЗИ) мочевого пузыря с определением остаточной мочи (для мужчин)	20 минут
6	Полноценный завтрак, приготовленный специально для Вас шеф-поваром Медицинского дома Odrex (входит в стоимость Онко Check-Up)	20 минут
7	УЗИ щитовидной железы	15 минут
8	Магнитно-резонансная томография (МРТ) органов малого таза и головного мозга	90 минут
9	УЗИ молочных желез (или маммография по показаниям)	20 минут
10	Посещение гинеколога / уролога (с забором материала для исследований)	30 минут
11	Посещение проктолога	30 минут

ВТОРОЙ ВИЗИТ (состоится примерно через неделю после первого визита)

12	Фиброзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС) и колоноскопия (процедура проводится в состоянии медикаментозного сна)	90 минут
13	Посещение гинеколога / уролога (контрольный визит по результатам лабораторных и инструментальных тестов)	30 минут
14	Компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки и брюшной полости с динамическим контрастированием	60 минут
15	Полноценный завтрак, приготовленный специально для Вас шеф-поваром Медицинского дома Odrex (входит в стоимость Онко Check-Up)	20 минут
16	Посещение онколога	30 минут
17	Посещение гастроэнтеролога	30 минут
18	Посещение врача общей практики (итоговый осмотр врача по результатам проведенных исследований)	50 минут

Состав диагностики Онко Check-Up

Анализы крови

Клинический анализ крови	Один из основных показателей благополучия состояния организма. Позволяет судить о наличии воспалительного процесса в организме, скрытых инфекционных и хронических заболеваниях.
Электролиты (K⁺/N⁺/Cl⁻)	Изменения нормального уровня показателей позволяют судить о состоянии почек и водно-солевого баланса организма.
АлАТ, АсАТ, ГГТ, ЩФ, ЛДГ	АлАТ, АсАТ: повышенные значения могут говорить о неправильной работе печени и возможном риске появления гепатитов, цирроза, в том числе, в результате влияния алкоголя. ГГТ: мониторинг рака поджелудочной железы, печени или простаты. ЩФ (щелочная фосфатаза): повышение активности ЩФ в плазме крови может свидетельствовать о заболеваниях печени и желчевыводящих путей, злокачественных опухолях яичка, предстательной железы, почки, яичника, матки, поджелудочной железы и легкого. ЛДГ: повышение активности ЛДГ в сыворотке крови свидетельствует о возможном наличии таких заболеваний как инфаркт миокарда, цирроз печени, раковые опухоли различной локализации (тератомы, дисгерминомы яичников), патология почек и др.
Общий белок, альбумин	Измененные значения могут говорить о нарушении питания, наличии болезней печени и почек.
Билирубин общий, билирубин прямой	Маркеры состояния печени и желчевыводящих путей. Отклонения от нормы свидетельствуют о поражении печени, застое желчи, наличии болезней крови.
Глюкоза	Незначительное повышение уровня глюкозы может свидетельствовать о наличии риска возникновения диабета, более высокие уровни глюкозы говорят о наличии сахарного диабета.

Креатинин	Повышенные значения креатинина свидетельствуют о возможном наличии заболеваний почек, в первую очередь хронической почечной недостаточности.
Мочевая кислота	Повышенный уровень свидетельствует о метаболических нарушениях в организме, риске подагры и других заболеваниях.
Холестерин общий, холестерин высокой и низкой плотности	Холестерин — вещество, жизненно необходимое организму. Нарушение баланса холестерина низкой и высокой плотности приводит к образованию в сосудах атеросклеротических бляшек и повышению риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.
Генетический онкомаркер риска рака молочной железы BRCA1/BRCA2 (для женщин)	Тест, позволяющий оценить риск возникновения рака молочной железы и яичников.
Иммунологические исследования крови на онкомаркеры АФП, СЕА, СА 19-9, СА 125, кальцитонин, ХГЧ, НЕ4 (для женщин) или PSA (для мужчин)	Альфа-фетопроtein (АФП) — это белок, который вырабатывается в печени и желудочно-кишечном тракте эмбриона. Альфа-фетопроtein используется для диагностики рака печени и половых желез (рака яичек). Онкомаркер СЕА имеет основное применение в диагностике рака толстой и прямой кишки. Также СЕА может быть повышен и при некоторых разновидностях рака легкого. СА 19-9 — это онкомаркер рака желудка и поджелудочной железы. СА 125 — это основной маркер рака яичников. ХГЧ — повышение ХГЧ может быть признаком серьезных злокачественных заболеваний яичек, яичников, желудка, печени, тонкой и толстой кишки, почек, матки. НЕ4 — онкомаркер, который применяется для скрининговой диагностики и контроля эффективности лечения опухолей яичников. PSA является онкомаркером рака предстательной железы.

**Онкомаркер риска рака легких.
Анализ генов 1 фазы.
Детоксикацин CYP1A1**

Оценка риска возникновения рака легких.

**Онкомаркер риска рака легких.
Анализ генов 2 фазы.
Детоксикацин NAT2**

Исследование аллельного полиморфизма гена N-ацетил-трансферазы 2 (NAT2) имеет прогностическое значение, позволяющее определить риск ряда онкозаболеваний (рак простаты, рак легких, рак мочевого пузыря), степень повышения риска на фоне курения и воздействия химических канцерогенов; оценить вероятность патологии у потомства.

Лаборатория

**Тест на скрытую кровь в кале
(Fob Gold)**

Положительный результат теста может говорить о скрытой форме рака или наличии доброкачественных опухолей в кишечнике.

**Анализ кала
на хеликобактер пилори**

Поскольку хеликобактерная инфекция провоцирует развитие многих поражений слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, ее своевременное обнаружение и ликвидация позволяет избежать развития серьезнейших нарушений здоровья, вплоть до онкологических заболеваний (рак желудка).

Общий анализ мочи

Отклонения показателей от нормы могут свидетельствовать о наличии скрытого воспалительного процесса в органах мочевыделительной системы, болезнях почек и мочевого пузыря.

**Исследование гинекологического
мазка (для женщин)**

Выявленные нарушения могут свидетельствовать о наличии воспалительных заболеваний женской половой сферы.

Пап-тест (для женщин)

Тест помогает выявить различные изменения строения клеток шейки матки, которые могут свидетельствовать об развитии рака шейки матки.

Электрокардиограмма	ЭКГ позволяет выявить изменения электрических потенциалов в работе сердца, лежащих в основе целого ряда заболеваний сердечно-сосудистой системы.
УЗИ молочных желез (или маммография по показаниям)	С помощью данного исследования можно выявить рак молочной железы на ранней стадии.
Фиброэзофагогастро-дуоденоскопия (ФЭГДС)	Эндоскопическое исследование слизистой пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки с забором биологического материала для гистологического заключения. Исследование выполняется в условиях медикаментозного сна.
Колоноскопия	Эндоскопическое исследование толстого кишечника с забором материала для гистологического заключения. Проводится в условиях медикаментозного сна.
MPT органов малого таза	Проводится для детального обследования органов малого таза, состояния лимфоузлов. Данное исследование необходимо для поиска новообразований в области малого таза.
УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи (для мужчин)	Данное исследование помогает выявить опухоли мочевого пузыря и предстательной железы.

Прием врача общей практики	Врач дает заключение о проведенных методах исследования, о наличии или отсутствии онкологических рисков или заболеваний, определяет дальнейший прогноз Вашего состояния.
Прием акушера-гинеколога (для женщин)	Врач диагностирует состояние здоровья половой сферы и дает итоговое заключение по результатам проведенных лабораторных и инструментальных исследований.
Прием уролога (для мужчин)	Врач-уролог оценивает здоровье мочеполовой сферы и дает итоговое заключение по результатам проведенных лабораторных и инструментальных исследований.
Прием онколога	Задача врача-онколога — выявление предопухолевых и опухолевых новообразований, и, при необходимости, определение дальнейшего сценария лечения на основании проведенных лабораторных и инструментальных исследований.
Прием проктолога	Врач диагностирует состояние нижних отделов толстого кишечника и прямой кишки и дает рекомендации на основании проведенных лабораторных и инструментальных исследований.
Прием гастроэнтеролога	Во время консультации врач диагностирует состояние органов желудочно-кишечного тракта, дает заключение по результатам проведенных инструментальных и лабораторных исследований органов пищеварительной системы.

Правила прохождения Онко Check-Up

НА СНЕК-UP НУЖНО ПРИЙТИ НАТОЩАК, НЕ ПИТЬ, НЕ ЖЕВАТЬ ЖЕВАТЕЛЬНУЮ РЕЗИНКУ, А ТАКЖЕ НЕ КРАСИТЬ ГУБЫ ГУБНОЙ ПОМАДОЙ*

ЖЕНЩИНАМ В ВОЗРАСТЕ ДО 40 ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОХОЖДЕНИЕ УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ. ЖЕНЩИНАМ СТАРШЕ 40 ЛЕТ ПРОВОДЯТ МАММОГРАФИЮ

ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ СНЕК-UP'А НЕ НУЖНО ОТМЕНЯТЬ ЛЕКАРСТВА, КОТОРЫЕ ВЫ ПРИНИМАЕТЕ ПОСТОЯННО**

ЖЕНЩИНАМ СНЕК-UP НУЖНО ПРОХОДИТЬ НА 5-15^й ДЕНЬ ЦИКЛА. ПЕРЕД ПЕРВЫМ ВИЗИТОМ В КЛИНИКУ (В РАМКАХ ПРОГРАММЫ СНЕК-UP) ЖЕНЩИНАМ И МУЖЧИНАМ ПОКАЗАНО ВОЗДЕРЖАНИЕ ОТ ПОЛОВОЙ БЛИЗОСТИ В ТЕЧЕНИИ ДВУХ СУТОК

* ПЕРЕД ЗАБОРОМ КЛЕТОК БУККАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ.

** ДАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СЛЕДУЕТ ВЗЯТЬ С СОБОЙ НА СНЕК-UP И ПРИНЯТЬ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ.

Правила сдачи анализов

АНАЛИЗ МОЧИ

Используйте широкий контейнер из коробки Онко Check-Up

- Накануне сдачи анализа рекомендуется не употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр.), не принимать диуретики.
- Перед сбором мочи надо произвести тщательный гигиенический туалет половых органов. Для получения достоверного результата исследования женщинам рекомендовано предварительно установить во влагалище тампон типа Тампакс.
- Соберите утреннюю мочу в контейнер. Для правильного проведения исследования при первом утреннем мочеиспускании небольшое количество мочи (первые 1-2 сек.) выпустить в унитаз, а затем, не прерывая мочеиспускания, подставить контейнер для сбора мочи, в который собрать приблизительно 50-100 мл мочи. Плотно закройте контейнер завинчивающейся крышкой.

АНАЛИЗ КАЛА

Используйте узкий контейнер из коробки Онко Check-Up

- Нельзя проводить исследования кала раньше чем через 2 дня после клизмы, рентгенологического исследования желудка и кишечника, колоноскопии.
- Нельзя накануне принимать лекарственные вещества в том числе: слабительные; активированный уголь; препараты железа, меди, висмута; использовать ректальные свечи на жировой основе.
- Необходимая диета перед сдачей анализа кала на скрытую кровь. За три дня до сдачи анализа кала следует исключить из привычного рациона: печень, мясо, продукты, в которых содержится железо (зеленый лук, белая фасоль, шпинат, болгарский перец, яблоки).
- Не допускать попадания в образец мочи или воды.
- Собирать кал для исследования следует утром. Если это затруднительно, можно подготовить пробу заранее, но не более чем за 8 часов перед сдачей кала в лабораторию. В этом случае хранить пробу следует в холодильнике (не замораживать).
- Тщательный туалет наружных половых органов и области заднего прохода. Предварительно помочиться. Дефекацию производить в сухую, чистую емкость: судно или ночную вазу. Перенести пробу кала объемом 3-5 см³ в заранее подготовленный чистый сухой контейнер для хранения и транспортировки.