

**Липидная клиника в действии: как бы Вы лечили?  
Что бы Вы хотели сказать пациенту?**

**Осмотр терапевта-липидолога**

Дата осмотра: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

**ФИО пациента** \_\_\_\_\_

**Возраст:** \_\_\_\_\_ лет, **Дата рождения:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 19 \_\_\_\_

**Социальный статус:** подросток / студент / работает / пенсионер / инвалид / прочее

**Образование:** начальное / среднее / среднее специальное / высшее /

**Характер труда:** не работает / физический / умственный

**Место рождения:** \_\_\_\_\_

**Национальность:** \_\_\_\_\_

**Адрес по прописке:** \_\_\_\_\_

**Адрес фактический:** \_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_

**Телефон родственника:** \_\_\_\_\_

**Домашний телефон:** \_\_\_\_\_

**Если у родственника первой линии с ССЗ в возрасте мужчина < 55 лет, женщина < 60 лет, то заполнить контактную форму:**

- **ФИО** \_\_\_\_\_

- **степень родства** \_\_\_\_\_

- **какое ССЗ** \_\_\_\_\_

- **Телефон родственника:** \_\_\_\_\_

**Жалобы** \_\_\_\_\_

**Анамнез заболевания** \_\_\_\_\_

**АД повышается:** да / нет \_\_\_\_\_ **Сколько лет:** \_\_\_\_\_

**Мах АД:** \_\_\_\_\_ **Адаптирован к АД:** \_\_\_\_\_

**Клиника стенокардии:** нет / I / II / III / IV \_\_\_\_\_

**ХСН по NYHA:** нет / II / III / IV \_\_\_\_\_

**ИМ в анамнезе да / нет:** \_\_\_\_\_

**ЧКВ в анамнезе да / нет:** \_\_\_\_\_

**АКШ в анамнезе да / нет:** \_\_\_\_\_

**Сахарный диабет 2 типа да / нет:** \_\_\_\_\_

**ОНМК в анамнезе да / нет:** \_\_\_\_\_

**Длительность гиперхолестеринемии:**

**Статин:** да / нет \_\_\_\_\_, **Доза** \_\_\_\_\_

**Мах переносимая доза статинов:** \_\_\_\_\_, **неизвестно**

**Последний биохимический анализ крови, дата** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 19 \_\_\_\_

<b>б/х ан. крови</b>		
АСТ		ЕД/л
АЛТ		ЕД/л
K <sup>+</sup>		ммоль/л
Na <sup>+</sup>		ммоль/л
глюкоза		ммоль/л
креатинин		ммоль/л
КФК		ЕД/л

МВ-КФК		Ед/л
<b>Липидограмма</b>		
Общий ХН		ммоль/л
ЛПНП		ммоль/л
ЛПВП		ммоль/л
Триглицериды		ммоль/л
ИА		%

**Регулярно принимаемая терапия:**

Группа	Препарат	Доза	Группа	Препарат	Доза
Статин			Дигоксин		
Эзетимиб			Петлевые диуретики		
Фенофибрат			Тиазидные диуретики		
Аспирин			Спинолактон		
Клопидогрель			Нитраты		
Варфарин			Кордарон		
Бета-блокаторы			Инсулин		
Ингибиторы АПФ			Метформин		
БРАТ II			Другие СМ		
Блокаторы Са каналов			Другие ССП		

**Анамнез жизни**

ВИЧ: да / нет \_\_\_\_\_

Гепатит: да / нет \_\_\_\_\_

Туберкулез: да / нет \_\_\_\_\_

Аллергический анамнез отягощен: да / нет \_\_\_\_\_

Наследственность по ССЗ отягощена (мать < 60 лет; отец < 55): да / нет \_\_\_\_\_

Курение: курит / курил / не курил      Длительность \_\_\_\_\_ Кол-во сигарет \_\_\_\_\_

ИПЛ \_\_\_\_\_

Злоупотребление алкоголем: да / нет \_\_\_\_\_

Операции: \_\_\_\_\_

**Объективно**

Вес \_\_\_\_\_ кг, Рост \_\_\_\_\_ см, ИМТ \_\_\_\_\_ кг/м<sup>2</sup>

ОТ \_\_\_\_\_ см

Общее состояние: \_\_\_\_\_

Кожные покровы: физиологич. окраски / \_\_\_\_\_

Влажность: нормальная / \_\_\_\_\_, Чистые / \_\_\_\_\_

Видимые слизисты: физиологич. окраски / \_\_\_\_\_ Чистые / \_\_\_\_\_

Периферические л/узлы: не увеличены/увеличены \_\_\_\_\_

Отеки: да / нет \_\_\_\_\_

Дыхание: везикулярное, жесткое, ослабленное \_\_\_\_\_

ЧД \_\_\_\_\_ в мин

Хрипы: да / нет \_\_\_\_\_ Сухие/мелкопузырч/среднепузырч/крупнопузырч/крепитация \_\_\_\_\_

Тоны: ясные/приглушены/глухие; ритмичные/аритмичные; пульс=ЧСС.

ЧСС \_\_\_\_\_ в мин АД \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ммртст D=S

Шум: да / нет \_\_\_\_\_ систолич / диастолич / систоло-диастолич \_\_\_\_\_ МК / ТК / АК

Язык: влажный/сухой, чистый/обложен. Живот: без болезненный/болезненный \_\_\_\_\_  
Перитониальные симптомы: да / нет Печень: по краю реберной дуги/ \_\_\_\_\_  
Плотная/эластичная, болезненная/безболезненная при пальпации. Селезенка: не  
пальпируется \_\_\_\_\_

Поясничная область: изменена/неизменена, симптом покалывания  
отрицательный/положительный. Мочеиспускание: не нарушено/нарушено

**Статус localis:**

Ксантомы: да / нет \_\_\_\_\_

Ксантелазмы: да / нет \_\_\_\_\_

Липоидная дуга раговицы: да / нет \_\_\_\_\_

**Балл по DLCNC** \_\_\_\_\_ Семейная гетерозиготная ГХС: да/вероятна/возможная \_\_\_\_\_

**Диагноз**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Лечение**

1. Гипохолестериновая диета: увеличение употребления растительной пищи, уменьшение употребления животных жиров (жирных мясных продуктов, копченостей, сливочного масла, жирных молочных продуктов, яиц, сыров), увеличение в рационе овощей, фруктов, зерновых;
2. Регулярные физические нагрузки (ходьба) по 30 – 40 минут не менее 4 раз в неделю
3. Обследования \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Прием препаратов: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Врач:

Дата: \_\_\_ / \_\_\_ /20 \_\_\_ г