

## **КАРТА ОБСЛЕДОВАНИЯ №**

---

**Название исследования:** Программа оптимизации ведения сердечной недостаточности: взгляд с Востока

**Критерии включения:** лица обоего пола возрастом от 18 до 85 лет, с симптомами декомпенсации ХСН и ФВ ниже 45%, давшие письменное согласие на исследование.

---

**ФИО пациента**

**Дата рождения**

**Контактный телефон**

**Email**

**Домашний адрес**

Этиология заболевания (ХСН): ишемическая, АГ, клапанный порок, другое:

Давность ХСН (мес):

Амбулаторная терапия:

Госпитализации:

Хир. вмешательства:

Путь госпитализации: экстренно СМП, самотеком

Время от ухудшения до госпитализации (дни):

Причина ухудшения:

Лекарственная непереносимость:

Примечание:

Параметры	Стационар	Амбулаторный этап				
	(перед выпиской)	В 1 7 - 14 д после выписки	В2 1 М (+14д)	В 3 3 М(+14д)	В 4 6 М (+14д)	В 5 12 М (+14д)
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
Вес, кг						
ЧСС (по ЭКГ), уд. в мин.						
САД/ДАД mmHg						
Признаки застоя: крепитация/хрип	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет
↑печени	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет
периферические отеки	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет
NYHA класс	II III IV	II III IV	II III IV	II III IV	II III IV	II III IV
ФВЛЖ, %						
Ритм	синус ФП	синус ФП	синус ФП	синус ФП	синус ФП	синус ФП
Креатинин						
К+						
ЭхоКГ**	дата	дата	дата	дата	дата	дата
QoL (баллы)***						
Соблюдает ли пациент режим самоконтроля (обвести) Контроль веса (2 раза/нед.)	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет
Соблюдение диеты	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет
Контроль ЧСС и АД	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет	да нет
Образование пациента	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4
Повторная госпитализация или выбывание(В)		Госп. В причина _____ дата _____				

Другие клинические события до последнего визита						
---	--	--	--	--	--	--

**Фармакотерапия согласно рекомендациям\***

иАПФ/сартаны	Д Н противопоказан					
ББ	Д Н противопоказан					
MRA	Д Н противопоказан					
Ивабрадин	Д Н противопоказан					
Диуретики	Д Н противопоказан					
Антикоагулянты	Д Н противопоказан					

**Дополнительная фармакотерапия\*\*\*\***


Приверженность пациентов	Высокая			Средняя			Низкая			Высокая			Средняя			Низкая			Высокая			Средняя			Низкая			Высокая			Средняя			Низкая		
	Высокая	Средняя	Низкая																																	

\*- иАПФ – если ФВЛЖ ≤40% (кашель или непереносимость – сартаны)

\*\*\*\*Название препарата и суточная доза

ББ- если ФВЛЖ ≤40%

MRA – если ФВЛЖ ≤35%, K+<5.0 ммоль/л, креатинин<200мкмоль/л

Ивабрадин – а) если синусовый ритм и пациент леченный ББ но ЧСС >70 уд. в мин.

б) если ББ противопоказан

Антикоагулянты (per os) – если ФП

\*\* ЭхоКГ – минимум 2 раза в период наблюдения (по решению врача)

\*\*\* QoL - оценка качества жизни (баллы) - by Миннесотский опросник по СН



### Лабораторно-биохимические показатели больных с ХСН

	Нв, г%	Эритроциты	Гематокрит	Ср объем Эр, ф/л	Среднее содерж Нв в Эр, п/л	Средн концентр Нв в Эр, г/л	Анизоцитоз эритроц.	Тромбоциты	АЛТ U/L	АСТ U/L	Пр. билирубин мкмоль/л	Непр. билирубин мкмоль/л	Креатинин (мкмоль/л)	Мочевина (моль/л)	Мочевая кислота (ммоль/л)	СРБ (г/л)
Исход																

	ОХ (мг/дл)	ТГ (мг/дл)	ЛПВП (мг/дл)	ЛПОНП (мг/дл)	ЛПНП (мг/дл)	МНО	АЧТВ (сек)									
Исход																

Дата первого заполнения \_\_\_\_\_ Подпись исследователя \_\_\_\_\_