

**Анкета определения риска развития
Сердечно сосудистой патологии**
(отметить «галочкой» в квадрате)

Дата заполнения: _____ № карты _____

Фамилия, имя, отчество: _____

Симптомы	Да	Нет
1. Боль в груди/ дискомфорт/ тяжесть /затрудненное дыхание, связанные с физической нагрузкой		
2. Необъяснимый приступ с потерей сознания (синкоп, почти синкоп)		
3. Чрезмерная и необъяснимая одышка/усталость или учащенное сердцебиение, связанное с физическими упражнениями		
4. Ранее диагностировали шумы в сердце		
5. Повышенное артериальное давление		
6. Ранее были случаи ограничений на участие в спортивных мероприятиях?		
7. Приходилось ли проходить обследование по поводу заболевания сердца по направлению врача?		
8. Курение		
Семейный анамнез (заполняют родители или лица старше 14 лет)		
9. Были ли случаи преждевременной смерти (внезапной или неожиданной) до 50 летнего возраста, обусловленной сердечно-сосудистыми заболеваниями у кровных родственников		
10. Наличие инвалидности от сердечно-сосудистых заболеваний у кровных родственников моложе 50 лет		
11. Диагностировали у кого - либо из членов семьи гипертрофическую или дилатационную кардиомиопатию, синдром удлиненного QT, или другие ионные каналлопатии, синдром Марфана или клинически значимые аритмии		
Физикальный осмотр (заполняет врач)		
12. Шум в области сердца		
13. Пульсация на бедренной артерии, чтобы исключить коарктацию аорты		
14. Физикальные стигматы синдрома Марфана		
15. Артериальное давление на плечевой артерии (положение сидя)		
16. Индекс массы тела		
Лабораторные данные (заполняет врач)		
17. Гиперхолестеринемия		
18. Гипергликемия		