

Критерии направления пациента к ЛАГ-специалисту при динамическом наблюдении пациента с ЛАГ для врачей первичного звена¹



Выявление любого из перечисленных ниже признаков требует направления пациента к ЛАГ-специалисту

ФИО _____

Возраст _____

Вид обследования	Да	Нет
1. Оценка жалоб и клинический статус		
Жалобы		
Нарастание одышки, связанной с физической нагрузкой (в динамике)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кашель или кровохарканье (связь с физическими нагрузками)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Головокружение/обмороки (связь с физическими нагрузками)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Появление/усиление отеков нижних конечностей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сердцебиение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Необъяснимая патологическая прибавка веса	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Оценка своего состояния пациентом (ухудшение)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Физикальный осмотр		
Снижение сатурации по сравнению с исходным уровнем в начале наблюдения (по данным пульсоксиметрии на атмосферном воздухе)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Необъяснимая патологическая прибавка веса	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Появление цианоза центрального/периферического (в динамике)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Асцит/гепатомегалия/иктеричность склер	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Периферические отеки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Оценка функционального класса ХСН (ВОЗ)		
Прогрессия функционального класса в динамике	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Электрокардиограмма		
Появление нарушений ритма (фибрилляция/трепетание предсердий, желудочковые нарушения ритма)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Суточное мониторирование ЭКГ		
Появление нарушений ритма (фибрилляция/трепетание предсердий, желудочковые нарушения ритма)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Эхокардиографическое исследование

Появление отрицательной динамики по сравнению с данными предыдущих исследований:

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • появление перикардального выпота/увеличение его количества в динамике | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • увеличение в динамике размеров правых камер сердца | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • тромбы в полостях сердца | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости

Появление асцита	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	--------------------------

7. Лабораторные исследования

- | | | |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Снижение уровня гемоглобина ниже 100 г/л | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Гипертиреоз, гипотиреоз* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Впервые выявленный вирус иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Нарастание уровня BNP или NT-proBNP в динамике | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Повышение АЛТ или АСТ > 3 ВГН | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Повышение билирубина > 5 ВГН | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Повышение креатинина | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Мультисрезовая компьютерная томография органов грудной клетки (легочное окно+контрастное усиление)

Появление новых патологических изменений (тромбоз, выпот в плевре или перикарде, появление веноокклюзионного фенотипа и др.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------

9. Дополнительные факторы

- | | | |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Беременность | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Тяжелая коморбидная патология, диагностированная впервые | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Появление побочных эффектов ЛАГ- специфической терапии | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Очистить документ

* Обязательна консультация эндокринолога.

1. Адаптировано из:

- Humbert M, Kovacs G, Hoyer MM, et al. ESC/ERS Scientific Document Group. Eur Heart J. 2022; 43(38): 3618–3731;
- Авдеев С.Н., Барбараш О.Л., Баутин А.Е., и др. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. Клинические рекомендации МЗ РФ 2020. Российский кардиологический журнал. 2021; 26(12): 4683.

ЛАГ – легочная артериальная гипертензия; ХСН – хроническая сердечная недостаточность; ЭКГ – электрокардиограмма; BNP – мозговой натрийуретический пептид; NT-proBNP - N-терминальный фрагмент мозгового натрийуретического пропептида; ВГН - верхняя граница нормы.

