

АЛГОРИТМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ОБЩЕГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА

И

ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ВЗРОСЛОГО
НАСЕЛЕНИЯ



Приказ МЗ РФ № 404н
(от 27.04.2021 года)

АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК

(устанавливается у граждан в возрасте от 40 лет)

Очень высокий риск:

- ✓ Возраст старше 65 лет *или*
- ✓ Наличие ССЗ атеросклеротического генеза, сахарного диабета 2 типа *или* хронического заболевания почек *или*
- ✓ Риск 10% и более по шкале SCORE

Высокий риск:

- ✓ Риск от 5 до 10% по шкале SCORE *или*
- ✓ Наличие 1-го и более факторов риска из перечисленных:
 - Ожирение
 - Гиперхолестеринемия (8 ммоль/л и более)
 - Курение более 20 сигарет в день
 - Пагубное потребление алкоголя

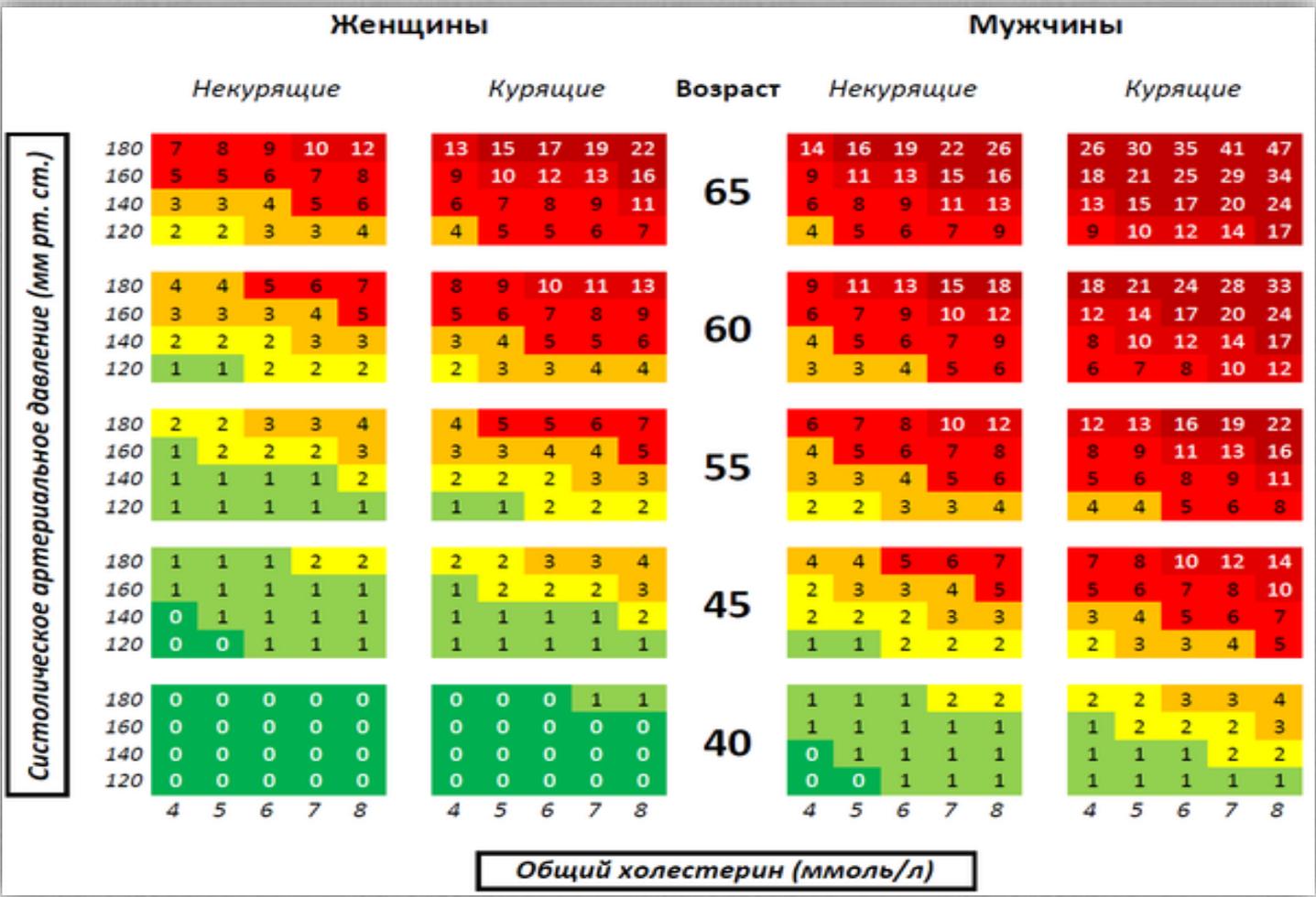
Средний риск:

- ✓ Устанавливается по шкале SCORE 1%.....5%

Низкий риск:

- ✓ Устанавливается по шкале SCORE < 1 %

Оценка смерти от ССЗ в ближайшие 10 лет жизни (шкала SCORE)



ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК

(устанавливается у граждан в возрасте от 18 до 39 лет)

Высокий / очень высокий риск:

- ✓ Риск более 1-ой ед. по дополнительной шкале SCORE или
- ✓ Наличие 1-го и более факторов риска из перечисленных:
 - Риск 10 % и более по шкале SCORE
 - Ожирение
 - Гиперхолестеринемия (8 ммоль/л и более)
 - Курение более 20 сигарет в день
 - Пагубное потребление алкоголя

Низкий / средний риск:

- ✓ Отсутствуют факторы риска
- ✓ Риск не более 1-го по дополнительной шкале SCORE

Таблица определения относительного риска, используемая для лиц моложе 40 лет

Некурящие					Курящие					
3	3	4	5	6	6	7	8	10	12	180
2	3	3	4	4	4	5	6	7	8	160 САД
1	2	2	2	3	3	3	4	5	6	140 мм рт.ст.
1	1	1	2	2	2	2	3	3	4	120
4	5	6	7	8	4	5	6	7	8	

Общий холестерин, ммоль/л



I группа

- ✓ Нет заболеваний, в том числе ХНИЗ *или*
- ✓ Установлены заболевания, не требующие диспансерного наблюдения

- ❖ Отсутствуют факторы риска развития ХНИЗ *или*
- ❖ Имеются факторы риска развития ХНИЗ при низком или среднем сердечно-сосудистом риске

II группа



✓ Не требуется диспансерное наблюдение по поводу других заболеваний

- ❖ Не установлены ХНИЗ (БСК, ХОБЛ, ЗНО, СД2), но имеются факторы риска развития при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске *и/или*
- ❖ Ожирение
- ❖ Гиперхолестеринемия (8 ммоль/л и более)
- ❖ Курение более 20 сигарет в день
- ❖ Пагубное потребление алкоголя
- ❖ Потребление наркотических средств
- ❖ Психотропных средств без назначения врача

III а группа

- ✓ Установлены ХНИЗ (БСК, ХОБЛ, ЗНО, СД2) или подозрение на наличие ХНИЗ (требуется дополнительное обследование)
- ✓ Требуется диспансерное наблюдение или оказание специализированной медицинской помощи

III б группа

- ✓ Не установлены ХНИЗ (БСК, ХОБЛ, ЗНО, СД2), но требуется диспансерное наблюдение (в соответствии с приказом МЗ РФ от 29.03.2019 №173н) или оказание специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний или подозрение на наличие этих заболеваний (требуется дополнительные обследования)



Выявление пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению, среди лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию

Наличие ХНИЗ у пациента, перенесшего новую коронавирусную инфекцию (вне зависимости от степени тяжести)

III а группа

Отсутствие ХНИЗ, наличие у пациента, перенесшего новую коронавирусную инфекцию (вне зависимости от степени тяжести), **других заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению**

III б группа

Нет ХНИЗ, других заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению. Наличие у пациента в анамнезе новой коронавирусной инфекции **средней степени тяжести и выше.**

III б группа

Нет ХНИЗ, других заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению, имеется высокий сердечно-сосудистый риск, наличие у пациента в анамнезе новой коронавирусной инфекции легкой степени.

II группа

Врач-терапевт



Врач медицинской профилактики



Взятие под диспансерное наблюдение (на основании приказа МЗ от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»)