

АНКЕТА МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Тесты/Профили №

Ф.И.О. _____ Пол _____
Дата обследования "___" _____ 20 г. Национальность _____
Дата рождения "___" _____ 19 г. Возраст _____ лет
Вес на момент обследования _____ кг Рост _____ см
Значительное изменение веса (+ ___ кг; - ___ кг) отмечалось за последние ___ недель, месяцев, лет (нужное подчеркнуть). Профессия _____
Цифры нормального артериального давления (АД) _____
Цифры максимального АД и с какого возраста отмечено повышение _____
Если есть повышение АД, какие препараты применяются _____
Повышение уровня холестерина, триглицеридов, липопротеидов высокой (низкой) плотности (нужное подчеркнуть), с какого возраста (по возможности указать уровень)? _____
Повышение уровня билирубина да, нет, с какого возраста (по возможности указать уровень общего, прямого и непрямого билирубина) _____
Отмечалось ли повышение уровня гомоцистеина да, нет, с какого возраста (по возможности указать уровень) _____
Придерживались ли когда-нибудь диеты и какой (ограничение каких продуктов, продолжительность, по собственному желанию или указанию врача)? _____
Курение (с какого года, сколько сигарет в день) _____
Употребление алкоголя да, нет, как часто _____
Беспокоят ли боли в сердце да, нет; чем купируются _____, частота возникновения приступов _____, боли связаны с эмоциональной или физической нагрузкой (нужное подчеркнуть), другое _____
Инфаркт миокарда в анамнезе да, нет; в каком возрасте _____
Инсульт в анамнезе да, нет; в каком возрасте _____
Боли в ногах по ходу вен? да, нет; отеки к вечеру да, нет
Варикозное расширение вен нижних конечностей, пищевода, прямой кишки (нужное подчеркнуть) да, нет, с какого возраста _____
Повышение свертываемости крови (тромбофилия/гиперкоагуляция) да, нет; с какого возраста _____
Тромбозы в анамнезе да, нет; в каком возрасте? _____
Применяемая/планируемая терапия тромбофилии/тромбоза (указать препараты и дозировки) _____
Инфаркт миокарда, инсульт, ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, атеросклероз, тромбозы (нужное подчеркнуть) у родственников первой и второй степени родства? Если да, указать у кого из них _____
Сахарный диабет I или II типа (нужное подчеркнуть): с какого возраста _____, уровень глюкозы натощак _____, применяемые препараты _____
Сахарный диабет I или II типа (нужное подчеркнуть) у родственников первой и второй степени родства? Если да, указать у кого _____
Остеопороз: с какого возраста _____, применяемые препараты _____
Остеопороз у родственников первой и второй степени родства? Если да, указать у кого из них _____

Аллергические заболевания да, нет; чем проявляются? _____

Аллергические заболевания у родственников первой и второй степени родства? Если да, указать какие и у кого из них _____

Подозрение на наличие болезни Альцгеймера да, нет

Болезнь Альцгеймера у родственников первой и второй степени родства? Если да, указать у кого из них _____

Подозрение на наличие болезни Крона да, нет

Болезнь Крона у родственников первой и второй степени родства? Если да, указать у кого из них _____

Онкологические заболевания да, нет; диагноз/локализация/возраст _____

прооперирован (а), дата, объем операции _____

получаемое лечение (какие препараты, периодичность проведения лучевой и/или химиотерапии) _____

Онкологическая патология у родственников первой и второй степени родства?

Если да, указать какая, у кого из них и в каком возрасте была обнаружена _____

Для женщин:

Менструации с какого возраста _____, продолжительность _____, регулярность да, нет; продолжительность цикла _____, болезненность да, нет

Менопауза да, нет, с какого возраста _____

Приём оральных (гормональных) контрацептивов да, нет, указать какие _____

Гинекологические заболевания (указать какие и с какого возраста) _____

Изменение гормонального статуса да, нет, указать какие гормоны повышены/понижены _____

Самопроизвольные выкидыши/неразвивающиеся беременности да, нет?

Если да, сколько _____, в каком сроке беременности _____

Осложнения во время предыдущих беременностей (гестозы/фетоплацентарная недостаточность) да, нет

В чём проявлялись _____

Для мужчин:

Нарушение сперматогенеза да, нет, в чем проявляется _____

Для обоих полов:

Наличие детей да, нет

Бесплодие _____ лет _____ количество партнеров (партнёров) _____

Случаи рождения детей с умственной отсталостью, хромосомной аномалией или врождёнными пороками развития (нужное подчеркнуть) в родословной

Если да, то кто из родственников болен (в случае необходимости уточнить патологию) _____

Кровнородственный брак да, нет; кем приходится супруги друг другу _____

Случаи больных муковисцидозом, фенилкетонурией, спинальной амиотрофией, несиндромальной нейросенсорной тугоухостью, аденогенитальным синдромом, синдромом Жильбера (нужное подчеркнуть) в родословной.

Если да, то кто из родственников болен _____

Выполнялись ли Вам какие-либо генетические исследования ранее да, нет

Если да, то какие _____

Дополнительные клинические данные _____