АНКЕТА

для выявления предрасположенности к раку кожи, меланоме

(заполняется пациентом) Ф.И.О.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вопросы анкеты** | **Ответы** | |
| **1** | Возраст | **>50** | **<50** |
| **2** | Имеете ли вы светлую кожу, светлые волосы и глаза? | **Да** | **Нет** |
| **3** | Подвергаетесь ли вы частой инсоляции (профессиональная, бытовая)? | **Да** | **Нет** |
| **4** | Имеете ли вы частый контакт с химическими канцерогенами, ионизирующим излучением? | **Да** | **Нет** |
| **5** | Получали ли вы солнечные ожоги и другие виды ожогов (в т.ч. в детском возрасте)? | **Да** | **Нет** |
| **6** | Имеете ли вы большое количество родинок (более 50)? | **Да** | **Нет** |
| **7** | Имеете ли вы родинки, которые подвергаются механической травме | **Да** | **Нет** |
| **8** | Имеете ли вы родинки более 1,5 см? | **Да** | **Нет** |
| **9** | Имеете ли вы какое-либо заболевание кожи (включая пигментную ксеродерму, меланоз Дюбрея) | **Да** | **Нет** |
| **10** | Были ли у вас в семье случаи рака кожи или меланомы? | **Да** | **Нет** |
| **11** | Отмечали ли вы изменение размера родинки: увеличение в два и более раз за 6 мес? | **Да** | **Нет** |
| **12** | Отмечали ли вы изменение цвета родинки: потемнение (до черного), осветление, появление просветления в центре и одновременное потемнение по краям, неоднородная пигментация? | **Да** | **Нет** |
| **13** | Отмечали ли вы изменение формы родинки (асимметрия)? | **Да** | **Нет** |
| **14** | Имеются ли родинки с нечеткими контурами: пигмент плавно сливается с окружающей кожей, так что границы становятся смазанными? | **Да** | **Нет** |
| **15** | Отмечали ли вы появление зуда, покалывания в области родинки, выпадение волос, если таковые имелись ранее на родинке? | **Да** | **Нет** |
| **16** | Имеется ли изъязвление, кровоточивость родимого пятна? | **Да** | **Нет** |
| **17** | Имеете ли вы иммунодефицитные заболевания? | **Да** | **Нет** |

**1**