

Анкета по оценке риска развития злокачественных новообразований по органам и системам

Результаты (по каждой области оценивать отдельно):

0-5 баллов – низкий риск;

6-9 баллов – умеренный риск (обратиться в первичный онкологический кабинет по месту медобслуживания)

Более 10 баллов – высокий риск (срочно обратиться в первичный онкологический кабинет по месту медобслуживания с целью дальнейшего дообследования в онкологическом диспансере).

1. Тест на риск развития рака желудка

№	Показатель	Баллы
1	Хронический атрофический гастрит	3
2	Аденоматозные полипы желудка	3
3	Наличие рака желудка у кровных родственников	3
4	Снижение аппетита, потеря веса, слабость, отвращение к пище, тяжесть после приема пищи	3
5	Возраст старше 40 лет	2
6	Язвенная болезнь желудка более 10 лет	2

2. Рак легкого

№	Показатель	Баллы
1	Курение	5
2	Профвредность (контакт с бериллием, асбестом, цементом и т.д.)	3
3	Изменение характера кашля у курильщика	5
4	Длительный кашель	3
5	Кровохарканье	10
6	Слабость, одышка, боли в грудной клетке	3

3. Рак пищевода

№	Показатель	Баллы
1	Возраст старше 50-60 лет	3
2	Боль, затруднение глотания	5
3	Операции на пищеводе	5
4	Нарушение проходимости пищи	5

4. Рак предстательной железы, рак мочевого пузыря

№	Показатель	Баллы
1	Ночное мочеиспускание, неполное опорожнение мочевого пузыря, вялая струя мочи, мочеиспускание малыми порциями	3
2	Рак предстательной железы у кровных родственников	2
3	Возраст старше 50 лет	2
4	Боли при мочеиспускании, неприятные ощущения	2
5	Острая задержка мочи в анамнезе	3
6	Кровь в моче	5

5. Меланома (злокачественное новообразование кожи)

№	Показатель	Баллы
1	Светлая кожа, светлые волосы и глаза	2
2	Частое воздействие солнечных лучей (профессиональное, бытовое, увлечение солярием)	2
3	Частый контакт с химическими канцерогенами, ионизирующим излучением	2
4	Наличие меланомы у кровных родственников	2
5	Пигментное родимое пятно (невус) более 1,5 см	2
6	Большое количество невусов (более 50)	2
7	Увеличение, уплотнение, кровоточивость родимого пятна	5
8	Быстрый рост невуса	5

9	Появление зуда, покалывания в области родинки	2
---	---	---

6. Рак кожи

№	Показатель	Баллы
1	Частое воздействие солнечных лучей (профессиональное, бытовое, увлечение солярием)	3
2	Возраст старше 50 лет	3
3	Болезненные уплотнения и длительно незаживающие язвы на коже	4
4	Разрастания на некоторых участках кожи в виде бородавок	3
5	Изменение цвета давно существующих родимых пятен	4
6	Появление зуда, покалывания в области родимого пятна	3
7	Увеличение, уплотнение, кровоточивость родимого пятна	7
8	Увеличение лимфатических узлов	7

7. Рак органов полости рта и глотки

№	Показатель	Баллы
1	Курение. частое употребление крепких спиртных напитков	3
2	Многократное травмирование слизистой оболочки полости рта (неудобные зубные протезы, острые сколы зубов и т.д.)	4
3	Контакт с жидкими смолами	6
4	Продукты переработки нефти	6
5	Длительно незаживающая язва	9
6	Непреходящая боль в полости рта	8
7	Припухлость, утолщение языка длительное время	7
8	Затруднение жевания, глотания, движения челюстью, языком	7
9	Онемение языка	7

8. Рак гортани

№	Показатель	Баллы
1	Папилломатоз гортани	5
2	Хронический ларингит, фарингит	5
3	Курение	5
4	Ощущение присутствия инородного тела	7
5	Тяжело откашляться, кашель	4
6	Охриплость, изменение тембра голоса	7
7	Увеличение лимфатических узлов на шее	7
8	Затруднение глотания или боль при глотании	4
9	Непроходимая боль в ухе	3
10	Затруднение дыхания	3
11	Похудение	3
12	Осиплость голоса 2 недели и более	4

9. Рак щитовидной железы

№	Показатель	Баллы
1	Возраст старше 50 лет	3
2	Наличие доброкачественных образований в области шеи (аденома, киста)	3
3	Повышенный уровень гормонов щитовидной железы	3
4	Лечение радиоактивными лучами шеи и головы в детстве и юношеском возрасте	3
5	Наличие в семье анамнеза рака щитовидной железы	5
6	Пребывание в районах с повышенным уровнем радиации (Чернобыль, Маяк и т.д.)	5
7	Чувство давления в области шеи, охриплость, нарушение глотания	3

10. Злокачественные новообразования кишечника (колоректальный рак)

№	Показатель (I группа)	Баллы
1	Возраст от 45 лет для мужчин и старше 50 лет для женщин	2
2	Наличие колоректального рака, рака желудочно-кишечного тракта у кровных родственников	3
3	Полипы толстого кишечника, образования, разрастания в области ануса в анамнезе	3
4	Кровь в кале, положительная реакция на скрытую кровь	3

11. Злокачественные новообразования кишечника (колоректальный рак)

№	Показатель (II группа)	Баллы
1	Анемия неясного генеза	5
2	Неустойчивый стул, ложные позывы к дефекации, чувство неполного опорожнения кишечника при дефекации, хронические запоры	5
3	Вздутие живота, анемия, схваткообразные или длительно держащиеся боли в животе, области таза	5
4	Потеря веса, отсутствие аппетита, отвращение к пище	5
5	Кровь в кале	4
6	Возраст от 45 лет и старше	2

12. Рак желудка

№	Показатель (I группа)	Баллы
1	Возраст старше 50 лет	2
2	Наличие рака желудочно-кишечного тракта у родственников	3
3	Положительная реакция на скрытую кровь	3
4	Язва желудка с локализацией на большой кривизне	5
5	Язвенная болезнь желудка, впервые выявленная в возраст старше 45 лет	5
6	Состояние после резекции желудка (10 лет и более после операции)	3

7	Хронический диффузный атрофический гастрит с поражением не менее 2-х отделов желудка	3
8	Атрофически-гиперспастический гастрит	3
9	Болезнь Менентрие	5
10	В12 - дефицитная анемия	5

13. Рак желудка

№	Показатель (II группа)	Баллы
1	Анемия неясного генеза	5
2	Диспептические жалобы, впервые возникшие в возрасте старше 45 лет	5
3	Снижение аппетита, потеря веса, слабость, отвращение к пище, тяжесть после приема пищи	5
4	Длительно продолжающиеся боли в верхних отделах живота, локализованные в одном месте	3
5	Кровь в кале	4
6	Возраст 45 лет и старше	2

I группа вопросов анкеты указывает на повышенный риск развития рака и позволяет выявить рак на доклинической стадии.

II группа вопросов анкеты указывает на наличие опухоли значительных размеров.

При наличии признаков **I группы** по данным анкеты на выявление злокачественных новообразований кишечника показана ректороманоскопия, колоноскопия (в сочетании с хромоскопией).

При наличии признаков **II группы** показана ректороманоскопия с последующей ирригоскопией. При выявлении опухоли при рентгенологическом исследовании – колоноскопия с биопсией для патоморфологической верификации диагноза.