**Приложение**

***Анкета рекомендована тем, кто не состоит на учете у онколога!!!***

**к приказу Министерства здравоохранения**

**Республики Северная Осетия-Алания**

**от 11.09.2016№795о/д**

**Анкета по раннему выявлению онкологических заболеваний у женщин**

Дата заполнения анкеты: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

**Ответьте на нижеследующие вопросы. Положительный ответ обозначьте знаком «V»**

|  |
| --- |
| Были ли у Ваших кровных родственников выявлены опухолевые заболевания |
| Не отмечали ли Вы у себя какие-либо изменения, указанные ниже: |  |
| желтушность «белочной оболочки глаз», кожи, потемнение мочи |  |
| кровянистые выделения из носа |  |
| появление незаживающих язв, эрозий или каких-либо образований на коже (губах) |  |
| появление или изменение формы и размеров пигментных образований на коже, |  |
| появление незаживающих язв, эрозий, новообразований в полости рта |  |
| беспричинные подъемы температуры |  |
| беспричинная потеря веса (более чем на 10% за последние 6 месяцев) |  |
| стойкое снижение звучности голоса или охриплости |  |
| упорный сухой кашель или кашель со слизистой мокротой и прожилками крови |  |
| одышка и боли в груди |  |
| затруднение глотания |  |
| стойкое ухудшение аппетита, неприятие каких-либо запахов, видов пищи |  |
| боли или тяжесть в области желудка после еды или натощак, отрыжка воздухом или |  |
| запоры более 3 дней, боли в животе, стула со слизью или кровью |  |
| затрудненное мочеиспускание, кровь в моче |  |
| опухолевые образования в мягких тканях, на шее |  |
| увеличение лимфоузлов |  |
| периодические боли, появление уплотнения в молочной железе |  |
| деформация молочных желез, экзема в области соска, кровянистые или иные выделения, изменения на коже в виде «лимонной корочки» |  |
| спонтанные кровянистые выделения из влагалища вне менструаций, в менопаузе |  |
| кровянистые выделения после полового акта, гигиенических процедур, гинекологического обследования |  |
| болезненность в нижних отделах живота при половом акте |  |
| зуд в области входа во влагалище и наружных половых органов |  |
| появление изъявлений, трещин, новообразований в области наружных половых органов |  |
| необычные выделения из влагалища (обильные, пенистые, с запахом) |  |
| боли в нижней части живота |  |
| увеличение размеров живота на фоне умеренной прибавки массы тела или сниженияге |  |
| Прохождение профосмотров: |  |
| не проходила флюорографию более 2 лет |  |
| не проходила маммографию (или УЗИ) молочных желез более 2 лет |  |
| не посещала смотровой кабинет более 2 лет |  |
| не посещала гинеколога более 3 лет |  |

**При наличии 5 и более положительных ответов срочно обратитесь к врачу для проведения дообследования!!!**

**Проходите профилактические осмотры для раннего выявления онкологических заболеваний:**

- флюорографию легких - не реже 1 раза в 2 года;

- маммографию (для женщин в возрасте 39 лет и старше) не реже 1 раза в 2 года;

- осмотр в женском смотровом кабинете 1 раз в год в возрасте старше 18лет;

- осмотр у гинеколога 1 раз в год