

Анкета на раннее выявление злокачественных новообразований кишечника и желудка

Злокачественные новообразования кишечника (колоректальный рак)

Показатель	Баллы
I группа	
Возраст от 45 лет для мужчин и старше 50 лет для женщин	2
Наличие колоректального рака, рака желудочно-кишечного тракта у кровных родственников	3
Полипы толстого кишечника, образования, разрастания в области ануса в анамнезе	3
Кровь в кале, положительная реакция на скрытую кровь	3
II группа	
Анемия неясного генеза	5
Неустойчивый стул, ложные позывы к дефекации, чувство неполного опорожнения кишечника при дефекации, хронические запоры	5
Вздутие живота, анемия, схваткообразные ли длительно держащиеся боли в животе, в области таза	5
Потеря веса, отсутствие аппетита, отвращение к пище	5
Кровь в кале	4
Возраст 45 лет и старше	2

Результаты:

От 0 до 5 баллов – низкий риск.

От 6-9 баллов – умеренный риск (необходимо обратиться в первичный онкологический кабинет по месту медицинского обслуживания с целью решения вопроса о дообследовании)

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

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

2 группа вопросов указывает на наличие опухоли значительных размеров

При наличии признаков 1 группы по данным анкеты на выявление злокачественных новообразований кишечника показана ректороманоскопия, колоноскопия (в сочетании с хромокопией)

При наличии признаков 2 группы показана ректороманоскопия с последующей ирригоскопией. При выявлении опухоли при рентгенологическом исследовании колоноскопия с биопсией для патоморфологической верификации диагноза.

Рак желудка

Показатель	Баллы
I группа	
Возраст старше 50 лет	2
Наличие рака ЖКТ у кровных родственников	3
Положительная реакция на скрытую кровь	3
Язва желудка с локализацией на большой кривизне	5
Язвенная болезнь желудка, впервые выявленная в возрасте старше 45 лет	5
Состояние после резекции желудка (10 лет и более после операции)	3
Хронический диффузный атрофический гастрит с поражением не менее 2-х отделов желудка	3
Атрофически-гиперпастический гастрит	3
Болезнь Менентрие	5
В12дефицитная анемия	5
II группа	
Анемия неясного генеза	5
Диспептические жалобы, впервые возникшие в возрасте старше 45 лет	5
Снижение аппетита, потеря веса, слабость, отвращение к пище, тяжесть после приема пищи	5
Длительно продолжающиеся боли в верхних отделах живота, локализованные в одном месте	3
Кровь в кале	4
Возраст 45 лет и старше	2

Результаты:

От 0 до 5 баллов – низкий риск.

От 6-9 баллов – умеренный риск (необходимо обратиться в первичный онкологический кабинет по месту медицинского обслуживания с целью решения вопроса о дообследовании)

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

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

2 группа вопросов указывает на наличие опухоли значительных размеров

При наличии признаков 1 группы по данным анкеты на выявление злокачественных новообразований кишечника показана ректороманоскопия, колоноскопия (в сочетании с хромокопией)

При наличии признаков 2 группы показана ректороманоскопия с последующей ирригоскопией. При выявлении опухоли при рентгенологическом исследовании колоноскопия с биопсией для патоморфологической верификации диагноза.