**АНКЕТА**

**по выявлению предрасположенности к раку толстой кишки**

Анкета не гарантирует 100% точности прогноза.

При заполнении анкеты положительный ответ обозначьте знаком «+».

**Внимание!** Не нужно заполнять анкету, если Вы имеете подтвержденный диагноз «рак» одной из следующих локализаций: рак желудка, рак толстой и прямой кишки, опухоли печени, поджелудочной железы.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Вопросы анкеты | Ответы | |
| Да | Нет |
|  | Ваш возраст старше 50 лет |  |  |
|  | Вы не употребляете фрукты, овощи ежедневно? |  |  |
|  | Вы не занимаетесь спортом/физическим упражнениями регулярно? |  |  |
|  | Беспричинно теряете вес (более чем на 10% за последние 6 месяцев)? |  |  |
|  | Замечаете снижение аппетита, отвращение к виду и запаху пищи? |  |  |
|  | Чувствуете боль или тяжесть в области желудка после еды или натощак? |  |  |
|  | Были запоры более 5 дней? |  |  |
|  | Возникает боль в животе без видимой причины? |  |  |
|  | Появляется в кале примесь крови или слизи? |  |  |
|  | Постоянно принимаете препараты для подавления иммунитета? |  |  |
|  | У Вас были выявлены полипы кишечника? |  |  |
|  | У близких родственников были случаи злокачественных опухолей органов пищеварения? |  |  |

**При наличии 6 и более положительных ответов,**

**необходимо срочно обратиться к врачу для проведения обследования!**