|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Алгоритм анализа анкеты для мужчин 18-49 лет** | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***№ п/п*** | ***Вопрос*** | ***Ответ*** | |
|
| **Певеденческие факторы риска** | |  |  |
|  | Есть ли у Вас родные дети? | да | нет |
|  | Планируете ли Вы в дальнейшем зачать ребенка? | да | нет |
| **1** | Посещаете ли Вы регулярно бани, сауны и другие места с повышенной температурой окружающей среды? | да | нет |
| **Репродуктивная функция** | |  |  |
| **2** | Возраст начала половой жизни (полных лет)?\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **3** | Были ли у Вас в течение последних 12 месяцев половые контакты без использования презерватива? | да | нет |
| **4** | Планируете ли Вы с супругой (партнершей) зачатие ребенка в течение ближайших 12 месяцев? | да | нет |
| **5** | Было ли так, что у партнерши не наступала беременность более чем через 12 месяцев регулярной половой жизни без предохранения ? | да | нет |
| **6** | Наступали ли у Ваших половых партнерш замершие беременности или самопроизвольные аборты? | да | нет |
| **Другие жалобы** | |  |  |
| **7** | Учащенное, болезненное или затрудненное мочеиспускание, выделения из мочеиспускательного канала | да | нет |
| **8** | Регулярная, не связанная с приемом большого количества жидкости необходимость просыпаться ночью, чтобы помочиться | да | нет |
| **9** | Боли внизу живота (в промежности, в области мошонки, в половом члене) | да | нет |
| **10** | Беспокоящие состояния со стороны половых органов (изменение формы, высыпания, отделяемое из мочеиспускательного канала) | да | нет |
| **Перенесенные урологические заболевания** | |  |  |
| **11** | Крипторхизм (неопущение яичка в мошонку) | да | нет |
| **12** | Гипоспадия (аномалия анатомического строения полового члена у мужчин) | да | нет |
| **13** | Фимоз (сужения области крайней плоти полового члена у мужчин) | да | нет |
| **14** | Кисты или опухоли яичек или придатков яичка | да | нет |
| **15** | Простатит (воспаление простаты) | да | нет |
| **16** | Эпидидимит (воспаление придатка яичка) | да | нет |
| **17** | Инфекции, передаваемые половым путем (ЗППП) | да | нет |
| **18** | Перенесенные урологические операции | да | нет |
| **19** | Эпидемический паротит (свинка) | да | нет |
| **Перенесенные заболевания других органов** | |  |  |
| **20** | Аутоимунные или ревматические заболевания, требующие приема глюкокортикоидов и/или цитостатиков | да | нет |
| **21** | Онкологические заболевания любой локализации, требующие химио - или лучевой терапии | да | нет |
| **22** | Сахарный диабет 1 или 2 типа | да | нет |
| **23** | Заболевания других органов или систем (сердца и сосудов, легких, желудочно - кишечного тракта, почек, мочевого пузыря, щитовидной железы, нервной системы, аллергические состояния) | да | нет |

\* Отметить ответ можно любым способом