

## Ankieta określająca potencjalne ryzyko zachorowania na raka błony śluzowej jamy ustnej

Imię .....

Nazwisko .....

Tel .....

E-mail .....

Proszę zakreślić odpowiednie pozycje oraz zsumować liczbę punktów.

PUNKTY

- |                                                                                                      |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1. <u>Wiek</u>                                                                                       |   |
| Do 19 .....                                                                                          | 0 |
| 20 – 39 .....                                                                                        | 1 |
| 40 lat i więcej.....                                                                                 | 2 |
| 2. <u>Nikotyna</u>                                                                                   |   |
| Nie paliłem.....                                                                                     | 0 |
| Paliłem (kiedy przestałem) .....                                                                     | 1 |
| Palę do 10 papierosów .....                                                                          | 1 |
| Palę powyżej 10 papierosów dziennie.....                                                             | 2 |
| 3. <u>Alkohol</u>                                                                                    |   |
| Nie piję/piję niewiele.....                                                                          | 0 |
| Piję alkohol 2-3 razy w tygodniu.....                                                                | 1 |
| Piję alkohol więcej niż 3-4 razy w tygodniu.....                                                     | 2 |
| 4. <u>Uwarunkowania genetyczne</u>                                                                   |   |
| Nikt w najbliższej rodzinie nie choruje na żaden nowotwór złośliwy (dziadkowie, rodzice, rodzeństwo) | 0 |
| Są lub były przypadki zachorowania na raka w najbliższej rodzinie.....                               | 1 |
| Choruję lub chorowałem na raka.....                                                                  | 2 |
| 5. <u>Czy jest Pani/Pan zakażona/y wirusem HPV?</u>                                                  |   |
| Nie.....                                                                                             | 0 |
| Nie wiem.....                                                                                        | 1 |
| Tak.....                                                                                             | 2 |

Ilość punktów razem: .....

### Punktacja:

**0-1 punktów** – niewielkie ryzyko zachorowania na raka jamy ustnej, ale zaleca się wykonanie badania kontrolnego raz na 2 lata lub raz na rok w przypadku ryzyka zarażenia wirusem HPV 16/18

**2-3 punkty** – podwyższone ryzyko zachorowania na raka jamy ustnej, zaleca się wykonanie badania kontrolnego raz w roku

**4 punkty i więcej** – stosunkowo wysokie i wysokie ryzyko zachorowania na raka jamy ustnej, badanie kontrolne powinno być wykonywane 1 raz w roku; w przypadku zgromadzenia 4 punktów, więcej niż 4 punkty, raz na pół roku

**Odwróć**

Wczesne wykrycie zmian o charakterze przednowotworowym może zmniejszyć zakres zabiegu usunięcia ogniska nowotworowego, minimalizując lub eliminując potencjalne skutki uboczne w postaci deformacji tkanek lub nawet uratować życie.

**Tak, zgadzam się na wykonanie badania jamy ustnej**

Imię i nazwisko: .....

Podpis: .....

Data: .....

**Nie, nie zgadzam się na wykonanie badania jamy ustnej**

Imię i nazwisko: .....

Podpis: .....

Data: .....

Lekarz prowadzący badanie: .....

Lista gabinetów wykonujących badanie w Polsce znajduje się na stronie [www.zusmiechem.org.pl](http://www.zusmiechem.org.pl), tam też można znaleźć bardziej szczegółowe informacje o raku jamy ustnej.

