

EVROPSKÝ DEN MELANOMU: DOTAZNÍK



Tuto část vyplní pacient/ka:

1. Pohlaví: Muž Žena

2. Datum narození: (den / měsíc / rok) / /

3. Vaše nejvyšší dosažené vzdělání

Základní škola Vyučen Střední škola Vyšší vzdělání Vysoká škola

4. Proč jste přišel k vyšetření? (Vyplňte všechny možnosti):

- Mám mnoho pigmentových znamének
- Mám znaménko, které se změnilo nebo podezřelé
- Měl jsem kožní nádor v minulosti
- Kožní nádor má člen rodiny nebo přítel
- Chci si nechat vyšetřit kůži

5. Byl/a jste se v minulosti na vyšetření kůže – včetně vyšetření v rámci Evropského dne melanomu?

Ne Ano Kolikrát

6. Pracoval/a jste nebo pracujete venku? Pokud ano, kolik let:

- Ne Ano
- 1 rok nebo méně
- více než 1 rok, až do 5 let
- více než 5, až do 10 let
- >10 let

7. Jak reaguje Vaše kůže na slunce v létě:

- Moje kůže se vždy spálí, nikdy se neopálí
- Moje kůže se vždy spálí, opálí se jen málo nebo obtížně
- Moje kůže se nejprve spálí a potom se opálí
- Moje kůže se spálí jen málo, ihned se opálí

8. Měl/a jste těžké spálení kůže (bolestivé spálení, s výrazným zarudnutím nebo puchýři, trvající dva dny nebo déle) do 18 let věku?

Ne Ano Nepamatuji se

9. Jak často používáte ochranné opalovací prostředky při pobytu na slunci?

- 9.1. Když jste venku déle než 1 hodinu (kromě opalování): Nikdy Někdy Vždy
- 9.2. Používáte ochranné opalovací prostředky když se opalujete: Nikdy Někdy Vždy
- 9.3. Nikdy se neopaluji:

10. Strávil/a jste 1 rok či déle v zemi s mnohem větším slunečním svitem než v zemi, ve které nyní žijete?

- Ne
- Ano, před 18. rokem věku: počet roků
- Ano, po 18. roce věku: počet roků

11. Pobyt na slunci v dospělosti:

11.1. Počet týdnů v roce, kdy trávíte dovolenou na slunci:

- 0 2 týdny nebo méně více než 2 týdny

11.2. Chodíte do solária?

- Ne Ano, méně než 20krát ročně Ano, 21krát nebo vícekrát ročně

11.3. Počet let, chodím nebo jsem chodil/a do solária: let

Tuto část vyplní lékař/ka:

12. Melanom v rodině (melanom v první linii příbuzných: otec, matka, bratr a sestra):

Ne Ano: 1 příbuzný Ano: 2 a více příbuzných Pacient neví

13. Kožní zhoubný nádor u pacienta/ky:

Ne
 Ano, melanom
 Ano, karcinom jiný než melanom
 Pacient neví, zda měl/a kožní karcinom

14. Dnešní vyšetření kožního povrchu: Celého Části

15. Při vyšetření tohoto pacienta jsem použil/a dermatoskop: Ano Ne

16. Klinické vsetření:

16.1. Počet pigmentových névů: <25 25-49 50-100 >100

16.2. Přítomnost lentiga na zádech / hrudníku: Ne Ano

16.3. Přítomnost dysplastických névů (podle definice*): Ne Ano Počet: ____

* průměr >5 mm, nepravidelné okraje, nepravidelná pigmentace

16.4. Přítomnost aktinických keratóz: Ne Ano

17. Klinicky podezřelé léze:

1. Melanom / dysplastický névus: Ne Ano ____ Počet

2. Bazaliom: Ne Ano ____ Počet

3. Spinaliom: Ne Ano ____ Počet

4. Jiné nebo klinicky nezařaditelné: Ne Ano ____ Počet

18. Tyto klinicky podezřelé kožní léze poprvé upozoroval (prosíme o vyplnění jen v případě přítomnosti dermatologem diagnostikované podezřelé léze, pokud je lézí více, potom klinicky nejvýznamnější):

Pacient Dermatolog Jiný zdravotník Přítel/partner Jiná osoba

Kód pacienta (příjmení lékaře / datum narození pacienta)

má podezřelou kožní lézi. Byly doporučeny totální excize a histologické vyšetření.

(Prosíme, označte si kartu pacienta s podezřelou lézí, výsledek histologického vyšetření této léze vyplňte níže

a odešlete obratem na adresu: **Dermatovenerologická klinika UK 2. LF Nemocnice na Bulovce, Budínova 2**

Praha 8, 180 081, fax: 26608 2359, mail: dermatology@bulovka.cz

Histologické vyšetření podezřelé léze:

Melanom:

1. Tloušťka nádoru (Breslow): **1.** In situ, **2.** <1 mm, **3.** 1,01 – 2 mm, **4.** 2,01 – 4 mm, **5.** >4 mm

2. Invaze nádoru (Clark): **1.** CL I, **2.** CL II, **3.** CL III, **4.** CL IV, **5.** CL V

3. Ulcerace: ano – ne

4. Lokalizace: obličej, krk, kštice, HK, trup, DK, dlaně a plosky, nehty, sliznice

Bazocelulární karcinom

Lokalizace: obličej, krk, kštice, HK, trup, DK, dlaně a plosky, nehty, sliznice

Spinocelulární karcinom

Lokalizace: obličej, krk, kštice, HK, trup, DK, dlaně a plosky, nehty, sliznice

Spinocelulární karcinom in situ:

1. m. Bowen, **2.** aktinická keratóza, **3.** cornu cutaneum, **4.** aktinická cheilitida, **5.** leukoplakie, **6.** m. Queyrat