**Анамнестическая анкета для оценки риска нарушений репродуктивного здоровья для мужчин 18 - 49 лет**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вопрос** | | **Ответ** | | | |
| **Поведенческие 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 (партнёршей) 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 | | | да | | нет |
| 12. | Гипоспадия | | | да | | нет |
| 13. | Фимоз | | | да | | нет |
| 14. | Кисты или опухоли яичек или придатков яичка | | | да | | нет |
| 15. | Простатит | | | да | | нет |
| 16. | Эпидидимит | | | да | | нет |
| 17. | Инфекции, передаваемые половым путем | | | да | | нет |
| 18. | Перенесенные урологические операции | | | да | | нет |
| 19. | Эпидемический паротит (свинка) | | | да | | нет |
| **Перенесенные заболевания других органов:** | | | | | | |
| 20. | Аутоиммунные 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 I или II типа | | | да | | нет |
| 23. | Заболевания других органов и систем (сердца и сосудов, легких, желудочно-кишечного тракта, почек, мочевого пузыря, щитовидной железы, нервной системы, аллергические состояния) | | | да | | нет |