

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

As individuals go through treatment for their cancer they sometimes experience different symptoms and side effects. For each question, please select the one response that best describes your experiences over the past 7 days...

Під час лікування онкологічних захворювань у людей інколи спостерігаються різні симптоми та побічні ефекти. Відповідаючи на кожне запитання, будь ласка, виберіть один варіант, що найкраще описує те, що Ви відчували протягом останніх 7 днів...

1. PRO-CTCAE® Symptom Term: Dry mouth				
СУХІСТЬ У РОТИ				
a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви СУХОСТІ У РОТИ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?				
О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі

2. PRO-CTCAE® Symptom Term: Difficulty swallowing				
ТРУДНОЩІ ПРИ КОВТАННІ				
a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ТРУДНОЩІВ ПРИ КОВТАННІ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?				
О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі

3. PRO-CTCAE® Symptom Term: Mouth/throat sores				
ВИРАЗКИ У РОТИ/ГОРЛІ				
a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ВИРАЗОК У РОТИ АБО ГОРЛІ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?				
О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
b. Протягом останніх 7 днів якою мірою ВИРАЗКИ У РОТИ АБО ГОРЛІ ЗАВАЖАЛИ Вашій звичній чи щоденній діяльності?				
О Зовсім ні	О Незначною мірою	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

4. PRO-CTCAE® Symptom Term: Cracking at the corners of the mouth (cheilosis/cheilitis)

ТРИЩИНИ В КУТИКАХ РОТА (ХЕЙЛОЗ/ХЕЙЛІТ)

- a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ТРИЩИН ШКІРИ У КУТИКАХ РОТА, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

5. PRO-CTCAE® Symptom Term: Voice quality changes

ЗМІНИ ЯКОСТІ ГОЛОСУ

- a. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви ЗМІНИ ГОЛОСУ?

О Так	О Ні
-------	------

6. PRO-CTCAE® Symptom Term: Hoarseness

ОХРИПЛІСТЬ

- a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ХРИПКОГО ГОЛОСУ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

7. PRO-CTCAE® Symptom Term: Taste changes

ЗМІНИ СМАКУ

- a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ПРОБЛЕМ ІЗ ВІДЧУТТЯМ СМАКУ ЇЖІ АБО НАПОЇВ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

8. PRO-CTCAE® Symptom Term: Decreased appetite

ЗМЕНШЕННЯ АПЕТИТУ

- a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗМЕНШЕННЯ АПЕТИТУ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

- b. Протягом останніх 7 днів якою мірою ЗМЕНШЕННЯ АПЕТИТУ ЗАВАЖАЛО Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

9. PRO-CTCAE® Symptom Term: Nausea

НУДОТА

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО у Вас була НУДОТА?

<input type="checkbox"/> О Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви НУДОТИ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> О Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

10. PRO-CTCAE® Symptom Term: Vomiting

БЛЮВАННЯ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО у Вас було БЛЮВАННЯ?

<input type="checkbox"/> О Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви БЛЮВАННЯ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> О Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

11. PRO-CTCAE® Symptom Term: Heartburn

ПЕЧІЯ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО у Вас була ПЕЧІЯ?

<input type="checkbox"/> О Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ПЕЧІЇ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> О Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

12. PRO-CTCAE® Symptom Term: Gas

МЕТЕОРИЗМ

a. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви ПОСИЛЕНЕ ВИПУСКАННЯ ГАЗУ (МЕТЕОРИЗМ)?

<input type="checkbox"/> О Так	<input type="checkbox"/> О Не
--------------------------------	-------------------------------

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

13. PRO-CTCAE® Symptom Term: Bloating

ЗДУТТЯ ЖИВОТА

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО у Вас було ЗДУТТЯ ЖИВОТА?

<input type="checkbox"/> Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗДУТТЯ ЖИВОТА, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?				
<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі

14. PRO-CTCAE® Symptom Term: Hiccups

ГИКАВКА

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО у Вас була ГИКАВКА?

<input type="checkbox"/> Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ГИКАВКИ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?				
<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі

15. PRO-CTCAE® Symptom Term: Constipation

ЗАПОР

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗАПОРУ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

16. PRO-CTCAE® Symptom Term: Diarrhea

ДІАРЕЯ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви мали РІДКІ ЧИ ВОДЯНИСТІ ВИПОРОЖНЕННЯ (ДІАРЕЮ)?

<input type="checkbox"/> Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

17. PRO-CTCAE® Symptom Term: Abdominal pain

БІЛЬ У ЧЕРЕВНІЙ ПОРОЖНИНІ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви відчували БІЛЬ У ЧЕРЕВНІЙ ПОРОЖНИНІ (У ЖИВОТІ)?

О Ніколи	О Зрідка	О Інколи	О Часто	О Майже постійно
б. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви БОЛЮ У ЧЕРЕВНІЙ ПОРОЖНИНІ (У ЖИВОТІ), коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?	O Зовсім не було	O Легкі	O Помірні	O Тяжкі
с. Протягом останніх 7 днів якою мірою БІЛЬ У ЧЕРЕВНІЙ ПОРОЖНИНІ (У ЖИВОТІ) ЗАВАЖАВ Вашій звичній чи щоденній діяльності?	O Зовсім ні	O Трохи	O Деякою мірою	O Досить значною мірою

18. PRO-CTCAE® Symptom Term: Fecal incontinence

НЕТРИМАННЯ КАЛУ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви ВТРАЧАЛИ КОНТРОЛЬ ЗА РОБОТОЮ СВОГО КИШЕЧНИКУ?

О Ніколи	О Зрідка	О Інколи	О Часто	О Майже постійно
б. Протягом останніх 7 днів якою мірою ВТРАТА КОНТРОЛЮ ЗА РОБОТОЮ КИШЕЧНИКУ ЗАВАЖАЛА Вашій звичній чи щоденній діяльності?	O Зовсім ні	O Трохи	O Деякою мірою	O Досить значною мірою
O Дуже значною мірою				

19. PRO-CTCAE® Symptom Term: Shortness of breath

ЗАДИШКА

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗАДИШКИ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
б. Протягом останніх 7 днів якою мірою ЗАДИШКА ЗАВАЖАЛА Вашій звичній чи щоденній діяльності?	O Зовсім ні	O Трохи	O Деякою мірою	O Досить значною мірою
O Дуже значною мірою				

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO- CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

20. PRO-CTCAE® Symptom Term: Cough

КАШЕЛЬ

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви КАШЛЮ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

b. Протягом останніх 7 днів якою мірою КАШЕЛЬ ЗАВАЖАВ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

21. PRO-CTCAE® Symptom Term: Wheezing

СВИСТЯЧЕ ДИХАННЯ

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви СВИСТЯЧОГО ДИХАННЯ (СВИСТЯЧИЙ ШУМ У ГРУДЯХ ПРИ ДИХАННІ), коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

22. PRO-CTCAE® Symptom Term: Swelling

НАБРЯКИ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви мали НАБРЯКИ РУК ЧИ НІГ?

О Ніколи	О Зрідка	О Інколи	О Часто	О Майже постійно
----------	----------	----------	---------	------------------

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви НАБРЯКІВ РУК ЧИ НІГ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

c. Протягом останніх 7 днів якою мірою НАБРЯКИ РУК ЧИ НІГ ЗАВАЖАЛИ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

23. PRO-CTCAE® Symptom Term: Heart palpitations

ВІДЧУТТЯ ПРИШВИДШЕНОГО СЕРЦЕБИТТЯ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО у Вас було відчуття, що СЕРЦЕ КОЛОТИТЬСЯ АБО ДУЖЕ ШВИДКО Б'ЄТЬСЯ (ПРИШВИДШЕНЕ СЕРЦЕБИТТЯ)?

О Ніколи	О Зрідка	О Інколи	О Часто	О Майже постійно
----------	----------	----------	---------	------------------

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви відчуття, що СЕРЦЕ КОЛОТИТЬСЯ АБО ДУЖЕ ШВИДКО Б'ЄТЬСЯ (ПРИШВИДШЕНЕ СЕРЦЕБИТТЯ), коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

24. PRO-CTCAE® Symptom Term: Rash

ВИСИП НА ШКІРІ

а. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви ВИСИП?

О Так

О Не

25. PRO-CTCAE® Symptom Term: Skin dryness

СУХІСТЬ ШКІРИ

а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви СУХОСТІ ШКІРИ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було

О Легкі

О Помірні

О Тяжкі

О Дуже тяжкі

26. PRO-CTCAE® Symptom Term: Acne

ВУГРІ

а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ВУГРІВ ЧИ ПРИЩІВ НА ОБЛИЧЧІ ЧИ НА ГРУДЯХ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було

О Легкі

О Помірні

О Тяжкі

О Дуже тяжкі

27. PRO-CTCAE® Symptom Term: Hair loss

ВИПАДІННЯ ВОЛОССЯ

а. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви ВИПАДІННЯ ВОЛОССЯ?

О Зовсім ні

О Трохи

О Деякою мірою

О Досить значною мірою

О Дуже значною мірою

28. PRO-CTCAE® Symptom Term: Itching

СВЕРБІННЯ

а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви СВЕРБІННЯ ШКІРИ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було

О Легкі

О Помірні

О Тяжкі

О Дуже тяжкі

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

29. PRO-CTCAE® Symptom Term: Hives

КРОПИВ'ЯНКА

а. Протягом останніх 7 днів чи відзначали Ви КРОПИВ'ЯНКУ (СВЕРБЛЯЧІ ЧЕРВОНІ ПУХИРЦІ НА ШКІРІ)?

Так

О Hi

30. PRO-CTCAE® Symptom Term: Hand-foot syndrome

ДОЛОНОННО-ПІДОШОВНИЙ СИНДРОМ

а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ДОЛОНОННО-ПІДОШОВНОГО СИНДРОМУ (ВИСИПАННЯ НА КИСТЯХ АБО СТОПАХ, ЗДАТНЕ СПРИЧИНЯТИ ТРІЩИНИ, ЛУЩЕННЯ, ПОЧЕРВОНІННЯ ЧИ БІЛЬ), коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

Зовсім не було

О Легкі

О Помірні

О Тяжкі

О Дуже тяжкі

31. PRO-CTCAE® Symptom Term: Nail loss

ВІДПАДАННЯ НІГТІВ

а. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви ВІДПАДАННЯ НІГТІВ НА РУКАХ ЧИ НОГАХ?

Так

О Hi

32. PRO-CTCAE® Symptom Term: Nail ridging

БУГРУВАТИСТЬ НІГТІВ

а. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви БУГРУВАТИСТЬ ЧИ БОРОЗНИ НА НІГТЯХ ПАЛЬЦІВ РУК АБО НІГ?

Так

О Hi

33. PRO-CTCAE® Symptom Term: Nail discoloration

ЗМІНА КОЛЬОРУ НІГТІВ

а. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви ЗМІНУ КОЛЬОРУ НІГТІВ НА ПАЛЬЦЯХ РУК АБО НІГ?

Так

О Hi

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO- CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

34. PRO-CTCAE® Symptom Term: Sensitivity to sunlight

ЧУТЛИВІСТЬ ДО СОНЯЧНОГО СВІТЛА

a. Протягом останніх 7 днів чи відзначали Ви ПІДВИЩЕНУ ЧУТЛИВІСТЬ ШКІРИ ДО СОНЯЧНОГО СВІТЛА?

<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> О Hi
------------------------------	-------------------------------

35. PRO-CTCAE® Symptom Term: Bed/pressure sores

ПРОЛЕЖНІ/НАМИНИ

a. Протягом останніх 7 днів чи були у Вас ПРОЛЕЖНІ?

<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> О Hi
------------------------------	-------------------------------

36. PRO-CTCAE® Symptom Term: Radiation skin reaction

РЕАКЦІЯ ШКІРИ НА ОПРОМІНЮВАННЯ

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ОПІКІВ НА ШКІРІ ВІД ОПРОМІНЮВАННЯ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі	<input type="checkbox"/> О Незастосовно
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	---

37. PRO-CTCAE® Symptom Term: Skin darkening

ПОТЕМНІННЯ ШКІРИ

a. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви НЕЗВИЧАЙНІ ПОТЕМНІННЯ ШКІРИ?

<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> О Hi
------------------------------	-------------------------------

38. PRO-CTCAE® Symptom Term: Stretch marks

РОЗТЯЖКИ НА ШКІРІ

a. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви РОЗТЯЖКИ НА ШКІРІ?

<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> О Hi
------------------------------	-------------------------------

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO- CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

39. PRO-CTCAE® Symptom Term: Numbness & tingling

ЗАНІМІННЯ І ПОКОЛЮВАННЯ

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗАНІМІННЯ ЧИ ПОКОЛЮВАННЯ В КИСТЯХ АБО СТОПАХ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

b. Протягом останніх 7 днів якою мірою ОНІМІННЯ ЧИ ПОКОЛЮВАННЯ В КИСТЯХ АБО СТОПАХ ЗАВАЖАЛИ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

<input type="checkbox"/> Зовсім ні	<input type="checkbox"/> О Трохи	<input type="checkbox"/> О Деякою мірою	<input type="checkbox"/> О Досить значною мірою	<input type="checkbox"/> О Дуже значною мірою
------------------------------------	----------------------------------	---	---	---

40. PRO-CTCAE® Symptom Term: Dizziness

ЗАПАМОРОЧЕННЯ

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗАПАМОРОЧЕННЯ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

b. Протягом останніх 7 днів якою мірою прояви ЗАПАМОРОЧЕННЯ ЗАВАЖАЛИ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

<input type="checkbox"/> Зовсім ні	<input type="checkbox"/> О Трохи	<input type="checkbox"/> О Деякою мірою	<input type="checkbox"/> О Досить значною мірою	<input type="checkbox"/> О Дуже значною мірою
------------------------------------	----------------------------------	---	---	---

41. PRO-CTCAE® Symptom Term: Blurred vision

ЗАТУМАНЕНИЙ ЗІР

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗАТУМАНЕННЯ ЗОРУ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

b. Протягом останніх 7 днів якою мірою прояви ЗАТУМАНЕННЯ ЗОРУ ЗАВАЖАЛИ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

<input type="checkbox"/> Зовсім ні	<input type="checkbox"/> О Трохи	<input type="checkbox"/> О Деякою мірою	<input type="checkbox"/> О Досить значною мірою	<input type="checkbox"/> О Дуже значною мірою
------------------------------------	----------------------------------	---	---	---

42. PRO-CTCAE® Symptom Term: Flashing lights

СПАЛАХИ СВІТЛА

a. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви СПАЛАХИ СВІТЛА ПЕРЕД ОЧИМА?

<input type="checkbox"/> О Так	<input type="checkbox"/> О Ні
--------------------------------	-------------------------------

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO- CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

43. PRO-CTCAE® Symptom Term: Visual floaters

ЦЯТКИ ПЕРЕД ОЧИМА

- а. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви ЦЯТКИ АБО ЛІНІЇ (МУШКИ), ЩО ПЛАВАЛИ ПЕРЕД ВАШИМИ ОЧИМА?

О Так	О Ні
-------	------

44. PRO-CTCAE® Symptom Term: Watery eyes

СЛЬОЗОТЕЧА

- а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗВОЛОЖЕНОСТІ ОЧЕЙ (СЛЬОЗОТЕЧІ), коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

- б. Протягом останніх 7 днів якою мірою ЗВОЛОЖЕНІСТЬ ОЧЕЙ (СЛЬОЗОТЕЧА) ЗАВАЖАЛА Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

45. PRO-CTCAE® Symptom Term: Ringing in ears

ДЗВІН У ВУХАХ

- а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ДЗВОНУ У ВУХАХ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

46. PRO-CTCAE® Symptom Term: Concentration

КОНЦЕНТРАЦІЯ

- а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ПРОБЛЕМІЗ КОНЦЕНТРАЦІЄЮ УВАГИ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

- б. Протягом останніх 7 днів якою мірою ПРОБЛЕМИ З КОНЦЕНТРАЦІЄЮ УВАГИ ЗАВАЖАЛИ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

47. PRO-CTCAE® Symptom Term: Memory

ПАМ'ЯТЬ

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ПРОБЛЕМ З ПАМ'ЯТЮ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

b. Протягом останніх 7 днів якою мірою ПРОБЛЕМИ З ПАМ'ЯТЮ ЗАВАЖАЛИ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

<input type="checkbox"/> Зовсім ні	<input type="checkbox"/> О Трохи	<input type="checkbox"/> О Деякою мірою	<input type="checkbox"/> О Досить значною мірою	<input type="checkbox"/> О Дуже значною мірою
------------------------------------	----------------------------------	---	---	---

48. PRO-CTCAE® Symptom Term: General pain

БІЛЬ ЗАГАЛОМ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви відчували БІЛЬ?

<input type="checkbox"/> Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви БОЛЮ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

c. Протягом останніх 7 днів якою мірою БІЛЬ ЗАВАЖАВ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

<input type="checkbox"/> Зовсім ні	<input type="checkbox"/> О Трохи	<input type="checkbox"/> О Деякою мірою	<input type="checkbox"/> О Досить значною мірою	<input type="checkbox"/> О Дуже значною мірою
------------------------------------	----------------------------------	---	---	---

49. PRO-CTCAE® Symptom Term: Headache

ГОЛОВНИЙ БІЛЬ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви відчували ГОЛОВНИЙ БІЛЬ?

<input type="checkbox"/> Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ГОЛОВНОГО БОЛЮ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

c. Протягом останніх 7 днів якою мірою ГОЛОВНИЙ БІЛЬ ЗАВАЖАВ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

<input type="checkbox"/> Зовсім ні	<input type="checkbox"/> О Трохи	<input type="checkbox"/> О Деякою мірою	<input type="checkbox"/> О Досить значною мірою	<input type="checkbox"/> О Дуже значною мірою
------------------------------------	----------------------------------	---	---	---

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO- CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

50. PRO-CTCAE® Symptom Term: Muscle pain

БІЛЬ У М'ЯЗАХ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви відчували БІЛЬ У М'ЯЗАХ?

О Ніколи	О Зрідка	О Інколи	О Часто	О Майже постійно
б. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви БОЛЮ У М'ЯЗАХ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?				
О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі

c. Протягом останніх 7 днів якою мірою БІЛЬ У М'ЯЗАХ ЗАВАЖАВ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

51. PRO-CTCAE® Symptom Term: Joint pain

БІЛЬ У СУГЛОБАХ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви відчували БІЛЬ У СУГЛОБАХ (НАПРИКЛАД, У ЛІКТЯХ, КОЛІНАХ, ПЛЕЧАХ)?

О Ніколи	О Зрідка	О Інколи	О Часто	О Майже постійно
б. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви БОЛЮ В СУГЛОБАХ (НАПРИКЛАД, У ЛІКТЯХ, КОЛІНАХ, ПЛЕЧАХ), коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?				
О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі

c. Протягом останніх 7 днів якою мірою БІЛЬ У СУГЛОБАХ (НАПРИКЛАД, У ЛІКТЯХ, КОЛІНАХ, ПЛЕЧАХ) ЗАВАЖАВ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

52. PRO-CTCAE® Symptom Term: Insomnia

БЕЗСОННЯ

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви БЕЗСОННЯ (ВКЛЮЧАЮЧИ СКЛАДНОЩІ ІЗ ЗАСИНАННЯМ, НЕЗДАТНІСТЬ СПАТИ, НЕ ПРОКИДАЮЧИСЬ СЕРЕД НОЧІ АБО РАНО ВРАНЦІ), коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
б. Протягом останніх 7 днів якою мірою БЕЗСОННЯ (ВКЛЮЧАЮЧИ СКЛАДНОЩІ ІЗ ЗАСИНАННЯМ, НЕЗДАТНІСТЬ СПАТИ, НЕ ПРОКИДАЮЧИСЬ СЕРЕД НОЧІ АБО РАНО ВРАНЦІ) ЗАВАЖАЛО Вашій звичній чи щоденній діяльності?				
О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

53. PRO-CTCAE® Symptom Term: Fatigue

ПІДВИЩЕНА ВТОМЛЮВАНІСТЬ

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ПІДВИЩЕНОЇ ВТОМЛЮВАНОСТІ, ВТОМИ АБО БРАКУ ЕНЕРГІЇ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

b. Протягом останніх 7 днів якою мірою ПІДВИЩЕНА ВТОМЛЮВАНІСТЬ, ВТОМА АБО БРАК ЕНЕРГІЇ ЗАВАЖАЛИ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

54. PRO-CTCAE® Symptom Term: Anxious

ТРИВОЖНІСТЬ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви відчували ТРИВОЖНІСТЬ?

О Ніколи	О Зрідка	О Інколи	О Часто	О Майже постійно
----------	----------	----------	---------	------------------

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ТРИВОЖНОСТІ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

c. Протягом останніх 7 днів якою мірою ТРИВОЖНІСТЬ ЗАВАЖАЛА Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

55. PRO-CTCAE® Symptom Term: Discouraged

ЗАСМУЧЕНІСТЬ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО у Вас було ВІДЧУТТЯ, ЩО ВАС НІЩО НЕ РАДУЄ?

О Ніколи	О Зрідка	О Інколи	О Часто	О Майже постійно
----------	----------	----------	---------	------------------

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ПОЧУТТЯ, ЩО ВАС НІЩО НЕ РАДУЄ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було	О Легкі	О Помірні	О Тяжкі	О Дуже тяжкі
------------------	---------	-----------	---------	--------------

c. Протягом останніх 7 днів якою мірою ВІДЧУТТЯ, ЩО НІЩО НЕ МОЖЕ ВАС ЗВЕСЕЛИТИ, ЗАВАЖАЛО Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні	О Трохи	О Деякою мірою	О Досить значною мірою	О Дуже значною мірою
-------------	---------	----------------	------------------------	----------------------

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

56. PRO-CTCAE® Symptom Term: Sad

СМУТОК

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви СУМУВАЛИ АБО ПОЧУВАЛИ СЕБЕ НЕЩАСНИМ(-ОЮ)?

<input type="radio"/> О Ніколи	<input type="radio"/> О Зрідка	<input type="radio"/> О Інколи	<input type="radio"/> О Часто	<input type="radio"/> О Майже постійно
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви того, що Ви СУМУВАЛИ АБО ПОЧУВАЛИ СЕБЕ НЕЩАСНИМ(-ОЮ), коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="radio"/> О Зовсім не було	<input type="radio"/> О Легкі	<input type="radio"/> О Помірні	<input type="radio"/> О Тяжкі	<input type="radio"/> О Дуже тяжкі
--	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

c. Протягом останніх 7 днів якою мірою те, що Ви СУМУВАЛИ АБО ПОЧУВАЛИ СЕБЕ НЕЩАСНИМ(-ОЮ), ЗАВАЖАЛО Вашій звичній чи щоденній діяльності?

<input type="radio"/> О Зовсім ні	<input type="radio"/> О Трохи	<input type="radio"/> О Деякою мірою	<input type="radio"/> О Досить значною мірою	<input type="radio"/> О Дуже значною мірою
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--	--

57. PRO-CTCAE® Symptom Term: Irregular periods/vaginal bleeding

НЕРЕГУЛЯРНІСТЬ МЕНСТРУАЦІЇ/ВАГІНАЛЬНА КРОВОТЕЧА

a. За останні 7 днів чи були у Вас НЕРЕГУЛЯРНІ МЕНСТРУАЦІЇ?

<input type="radio"/> О Так	<input type="radio"/> О Ні	<input type="radio"/> О Незастосовно
-----------------------------	----------------------------	--------------------------------------

58. PRO-CTCAE® Symptom Term: Missed expected menstrual period

НЕНАСТАННЯ ОЧІКУВАНОЇ МЕНСТРУАЦІЇ

a. Протягом останніх 7 днів чи відзначали Ви НЕНАСТАННЯ ОЧІКУВАНОЇ МЕНСТРУАЦІЇ?

<input type="radio"/> О Так	<input type="radio"/> О Ні	<input type="radio"/> О Незастосовно
-----------------------------	----------------------------	--------------------------------------

59. PRO-CTCAE® Symptom Term: Vaginal discharge

ВИДІЛЕННЯ З ПІХВИ

a. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви НЕЗВИЧНІ ВИДІЛЕННЯ З ПІХВИ?

<input type="radio"/> О Зовсім ні	<input type="radio"/> О Трохи	<input type="radio"/> О Деякою мірою	<input type="radio"/> О Досить значною мірою	<input type="radio"/> О Дуже значною мірою
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--	--

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

60. PRO-CTCAE® Symptom Term: Vaginal dryness

СУХІСТЬ У ПІХВІ

- a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви СУХОСТІ У ПІХВІ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="radio"/> Зовсім не було	<input type="radio"/> О Легкі	<input type="radio"/> О Помірні	<input type="radio"/> О Тяжкі	<input type="radio"/> О Дуже тяжкі
--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

61. PRO-CTCAE® Symptom Term: Painful urination

БОЛІСНЕ СЕЧОВИПУСКАННЯ

- a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви БОЛЮ АБО ПЕЧІННЯ ПРИ СЕЧОВИПУСКАННІ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="radio"/> Зовсім не було	<input type="radio"/> О Легкі	<input type="radio"/> О Помірні	<input type="radio"/> О Тяжкі	<input type="radio"/> О Дуже тяжкі
--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

62. PRO-CTCAE® Symptom Term: Urinary urgency

НЕВІДКЛАДНИЙ ПОЗИВ ДО СЕЧОВИПУСКАННЯ

- a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви відчували НЕОЧІКУВАНІЙ НЕВІДКЛАДНИЙ ПОЗИВ ДО СЕЧОВИПУСКАННЯ?

<input type="radio"/> Ніколи	<input type="radio"/> О Зрідка	<input type="radio"/> О Інколи	<input type="radio"/> О Часто	<input type="radio"/> О Майже постійно
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--

- b. Протягом останніх 7 днів якою мірою РАПТОВІ НЕВІДКЛАДНІ ПОЗИВИ ДО СЕЧОВИПУСКАННЯ ЗАВАЖАЛИ Вашій звичній чи щоденній діяльності?

<input type="radio"/> Зовсім ні	<input type="radio"/> О Трохи	<input type="radio"/> О Деякою мірою	<input type="radio"/> О Досить значною мірою	<input type="radio"/> О Дуже значною мірою
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--	--

63. PRO-CTCAE® Symptom Term: Urinary frequency

ЧАСТОТА СЕЧОВИПУСКАННЯ

- a. Протягом останніх 7 днів чи траплялося, що ЧАСТОТА СЕЧОВИПУСКАННЯ у Вас зростала?

<input type="radio"/> Ніколи	<input type="radio"/> О Зрідка	<input type="radio"/> О Інколи	<input type="radio"/> О Часто	<input type="radio"/> О Майже постійно
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--

- b. Протягом останніх 7 днів якою мірою ЧАСТЕ СЕЧОВИПУСКАННЯ ЗАВАЖАЛО Вашій звичній чи щоденній діяльності?

<input type="radio"/> Зовсім ні	<input type="radio"/> О Трохи	<input type="radio"/> О Деякою мірою	<input type="radio"/> О Досить значною мірою	<input type="radio"/> О Дуже значною мірою
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--	--

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

64. PRO-CTCAE® Symptom Term: Change in usual urine color

ЗМІНА ЗВИЧАЙНОГО КОЛЬОРУ СЕЧІ

a. Протягом останніх 7 днів чи відзначали Ви ЗМІНУ КОЛЬОРУ СЕЧІ?

О Так

О Ні

65. PRO-CTCAE® Symptom Term: Urinary incontinence

НЕТРИМАННЯ СЕЧІ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви ВТРАЧАЛИ КОНТРОЛЬ ЗА СЕЧОВИПУСКАННЯМ (ТРАПЛЯЛОСЯ ПІДТІКАННЯ)?

О Ніколи

О Зрідка

О Інколи

О Часто

О Майже постійно

b. Протягом останніх 7 днів якою мірою ВТРАТА КОНТРОЛЮ ЗА СЕЧОВИПУСКАННЯМ (ПІДТІКАННЯМ) ЗАВАЖАЛА Вашій звичній чи щоденній діяльності?

О Зовсім ні

О Трохи

О Деякою мірою

О Досить значною мірою

О Дуже значною мірою

66. PRO-CTCAE® Symptom Term: Achieve and maintain erection

ДОСЯГНЕННЯ І ПІДТРИМАННЯ ЕРЕКЦІЇ

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ТРУДНОЩІВ З ДОСЯГНЕННЯМ АБО ПІДТРИМАННЯМ ЕРЕКЦІЇ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було

О Легкі

О Помірні

О Тяжкі

О Дуже тяжкі

О Статевої активності не було

О Утримуюсь від відповіді

67. PRO-CTCAE® Symptom Term: Ejaculation

ЕЯКУЛЯЦІЯ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви відзначали ПРОБЛЕМИ З ЕЯКУЛЯЦІЄЮ?

О Ніколи

О Зрідка

О Інколи

О Часто

О Майже постійно

О Статевої активності не було

О Утримуюсь від відповіді

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO- CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

68. PRO-CTCAE® Symptom Term: Decreased libido

ЗНИЖЕННЯ ЛІБІДО

а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗНИЖЕННЯ СТАТЕВОГО ПОТЯГУ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="radio"/> Зовсім не було	<input type="radio"/> О Легкі	<input type="radio"/> О Помірні	<input type="radio"/> О Тяжкі	<input type="radio"/> О Дуже тяжкі	<input type="radio"/> О Статевої активності не було	<input type="radio"/> О Утримуюсь від відповіді
--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---	---

69. PRO-CTCAE® Symptom Term: Delayed orgasm

ЗАТРИМКА ОРГАЗМУ

а. Протягом останніх 7 днів чи відчували Ви, що Вам ПОТРІБНО НАДТО БАГАТО ЧАСУ, щОБ ДОСЯГТИ ОРГАЗМУ АБО КУЛЬМІНАЦІЇ?

<input type="radio"/> Так	<input type="radio"/> О Ні	<input type="radio"/> О Статевої активності не було	<input type="radio"/> О Утримуюсь від відповіді
---------------------------	----------------------------	---	---

70. PRO-CTCAE® Symptom Term: Unable to have orgasm

НЕСПРОМОЖНІСТЬ ВІДЧУТИ ОРГАЗМ

а. Протягом останніх 7 днів чи траплялося так, що Ви НЕ БУЛИ СПРОМОЖНІ ДОСЯГТИ ОРГАЗМУ АБО КУЛЬМІНАЦІЇ?

<input type="radio"/> Так	<input type="radio"/> О Ні	<input type="radio"/> О Статевої активності не було	<input type="radio"/> О Утримуюсь від відповіді
---------------------------	----------------------------	---	---

71. PRO-CTCAE® Symptom Term: Pain w/sexual intercourse

БІЛЬ ПРИ СТАТЕВОМУ АКТІ

а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви БОЛЮ ПІД ЧАС ВАГІНАЛЬНОГО СТАТЕВОГО АКТУ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="radio"/> Зовсім не було	<input type="radio"/> О Легкі	<input type="radio"/> О Помірні	<input type="radio"/> О Тяжкі	<input type="radio"/> О Дуже тяжкі	<input type="radio"/> О Статевої активності не було	<input type="radio"/> О Утримуюсь від відповіді
--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---	---

72. PRO-CTCAE® Symptom Term: Breast swelling and tenderness

НАБРЯКАННЯ І БОЛІСНОСТЬ МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ

а. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви НАБРЯКАННЯ ЧИ БОЛІСНОСТІ МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="radio"/> Зовсім не було	<input type="radio"/> О Легкі	<input type="radio"/> О Помірні	<input type="radio"/> О Тяжкі	<input type="radio"/> О Дуже тяжкі
--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO-CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

73. PRO-CTCAE® Symptom Term: Bruising

СИНЦІ

a. Протягом останніх 7 днів чи бувало, що у Вас ЛЕГКО З'ЯВЛЯЛИСЯ СИНЦІ (ЧОРНІ АБО СИНІ ПЛЯМИ)?

О Так

О Ні

74. PRO-CTCAE® Symptom Term: Chills

ОЗНОБ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО у Вас були ДРИЖАННЯ АБО ОЗНОБ ІЗ ТРЕМТІННЯМ?

О Ніколи

О Зрідка

О Інколи

О Часто

О Майже постійно

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ДРИЖАННЯ АБО ОЗНОБУ ІЗ ТРЕМТІННЯМ, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було

О Легкі

О Помірні

О Тяжкі

О Дуже тяжкі

75. PRO-CTCAE® Symptom Term: Increased sweating

ПОСИЛЕНЕ ПТОВИДЛЕННЯ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО ВИ помічали НЕОЧІКУВАНЕ АБО НАДМІРНЕ ПТОВИДЛЕННЯ У ДЕННИЙ АБО НІЧНИЙ ЧАС (НЕ ПОВ'ЯЗАНЕ З ПРИПЛИВАМИ)?

О Ніколи

О Зрідка

О Інколи

О Часто

О Майже постійно

b. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви НЕОЧІКУВАНОГО АБО НАДМІРНОГО ПТОВИДЛЕННЯ У ДЕННИЙ АБО НІЧНИЙ ЧАС (НЕ ПОВ'ЯЗАНОГО З ПРИПЛИВАМИ), коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

О Зовсім не було

О Легкі

О Помірні

О Тяжкі

О Дуже тяжкі

76. PRO-CTCAE® Symptom Term: Decreased sweating

ЗМЕНШЕННЯ ПТОВИДЛЕННЯ

a. Протягом останніх 7 днів чи помічали Ви НЕОЧІКУВАНЕ ЗМЕНШЕННЯ ПТОВИДЛЕННЯ?

О Так

О Ні

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO- CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

77. PRO-CTCAE® Symptom Term: Hot flashes

ПРИПЛИВИ

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО Ви відчували ПРИПЛИВИ?

<input type="checkbox"/> О Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
<input type="checkbox"/> О Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі

78. PRO-CTCAE® Symptom Term: Nosebleed

КРОВОТЕЧА З НОСА

a. Протягом останніх 7 днів як ЧАСТО у Вас були КРОВОТЕЧІ З НОСА?

<input type="checkbox"/> О Ніколи	<input type="checkbox"/> О Зрідка	<input type="checkbox"/> О Інколи	<input type="checkbox"/> О Часто	<input type="checkbox"/> О Майже постійно
<input type="checkbox"/> О Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі

79. PRO-CTCAE® Symptom Term: Pain and swelling at injection site

БІЛЬ ТА НАБРЯК У МІСЦІ ІН'ЄКЦІЇ

a. Протягом останніх 7 днів чи БУВ у Вас БІЛЬ, НАБРЯК АБО ПОЧЕРВОНІННЯ В МІСЦІ ІН'ЄКЦІЇ ПРЕПАРАТУ АБО КРАПЕЛЬНИЦІ?

<input type="checkbox"/> О Так	<input type="checkbox"/> О Ні	<input type="checkbox"/> О Незастосовано
--------------------------------	-------------------------------	--

80. PRO-CTCAE® Symptom Term: Body odor

ЗАПАХ ВІД ТІЛА

a. Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви ЗАПАХУ ВІД ТІЛА, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ?

<input type="checkbox"/> О Зовсім не було	<input type="checkbox"/> О Легкі	<input type="checkbox"/> О Помірні	<input type="checkbox"/> О Тяжкі	<input type="checkbox"/> О Дуже тяжкі
---	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO- CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.

NCI-PRO-CTCAE® ITEMS-UKRAINIAN

Item Library Version 1.0

OTHER SYMPTOMS

ІНШІ СИМПТОМИ

Do you have any other symptoms that you wish to report?

Чи відчували Ви інші симптоми, про які Ви бажаєте повідомити?

Yes No

Так Ні

Please list any other symptoms:

Будь ласка, вкажіть інші симптоми:

1.	Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви цього симптуму, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ? <input type="radio"/> Зовсім не <input type="radio"/> Легкі <input type="radio"/> Помірні <input type="radio"/> Тяжкі <input type="radio"/> Дуже тяжкі було
2.	Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви цього симптуму, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ? <input type="radio"/> Зовсім не <input type="radio"/> Легкі <input type="radio"/> Помірні <input type="radio"/> Тяжкі <input type="radio"/> Дуже тяжкі було
3.	Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви цього симптуму, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ? <input type="radio"/> Зовсім не <input type="radio"/> Легкі <input type="radio"/> Помірні <input type="radio"/> Тяжкі <input type="radio"/> Дуже тяжкі було
4.	Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви цього симптуму, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ? <input type="radio"/> Зовсім не <input type="radio"/> Легкі <input type="radio"/> Помірні <input type="radio"/> Тяжкі <input type="radio"/> Дуже тяжкі було
5.	Протягом останніх 7 днів наскільки ТЯЖКИМИ були прояви цього симптуму, коли вони були НАЙВІДЧУТНІШИМИ? <input type="radio"/> Зовсім не <input type="radio"/> Легкі <input type="radio"/> Помірні <input type="radio"/> Тяжкі <input type="radio"/> Дуже тяжкі було

The PRO-CTCAE® items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A.

Use of the PRO- CTCAE® is subject to NCI's Terms of Use.