

**Анкета - опросник для пациентов.
Оценка риска нарушения жирового обмена**

1. Возраст _____ лет
2. Пол муж / жен
3. Избыточный вес в детстве да/нет
4. С какого возраста начало набора массы тела (указать возраст) _____ лет
5. Укажите ближайших родственников (мама, папа, брат, сестра, бабушка, дедушка), у которых имеются следующие заболевания:
ожирение _____,
сахарный диабет 2 типа _____,
артериальная гипертензия _____,
инсульты _____,
инфаркты миокарда _____
подагра _____
варикозная болезнь вен нижних конечностей _____
6. Количество приемов пищи в день _____
7. Соблюдаете регулярность приема пищи да/нет
8. Употребляете продукты быстрого питания да/нет, сколько раз в неделю _____
9. Сколько раз в неделю в рационе:
мясо _____,
рыба _____,
овощи/фрукты _____,
мучные продукты _____,
сладости _____,
колбаса/сосиски _____,
майонез/соусы _____.
10. В вашей семье пища играет доминирующую роль да/нет
11. «Пища –основной источник удовольствия» да/нет
12. «Когда мне плохо –я должен есть» да/нет
13. «Пока есть еда на тарелке,я ем» да/нет
14. Заедаете свой стресс да/нет
15. Когда скучно, Вы едите да/нет
16. Вы часто «садитесь» на различные диеты да/нет
17. Контролируете количество съеденного да/нет
18. Часто едите «за компанию» да/нет
19. Вам сложно удержаться от покупки вкусной еды в магазине да/нет
20. Укажите Ваш рост _____ см, вес _____ кг