

---

- CIVIQ 14 -

**ОПРОСНИК ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ: ДЛЯ  
САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ**

*Русскоязычная версия для Российской Федерации*

---

Боль в ногах является распространенной жалобой. Мы хотим узнать: Как часто в таких случаях возникают боли в ногах? Насколько они мешают повседневной жизни?

Ниже приводится список симптомов и неприятных ощущений, которые могли возникать и мешать, в той или иной степени, повседневной жизни. **В каждом пункте опросника выбирайте ответ следующим способом:**

Оцените: Были ли у Вас описываемые ниже симптомы и неприятные ощущения? Если да, насколько **сильными** они были? Для каждого вопроса предлагается пять вариантов ответа; обведите кружком тот вариант ответа, который больше всего Вам подходит.

Обведите 1 если Вы не испытываете описанного симптома или неприятного ощущения.

Обведите варианты 2, 3, 4 или 5 если с Вами такое бывало в той или иной степени.

- CIVIQ 14 -

**ОПРОСНИК ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ: ДЛЯ  
САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ**

*Русскоязычная версия для Российской Федерации*

**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПРИ ВЕНОЗНОЙ  
НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- 1)** В течение последних четырех недель были ли у Вас **боли в лодыжках** или **ногах**, и насколько сильными были эти боли?  
*Обведите номер варианта ответа, который Вам больше всего подходит.*

Болей не было	Небольшие боли	Умеренные боли	Сильные боли	Очень сильные боли
1	2	3	4	5

- 2)** В течение последних четырех недель насколько сильно Вас беспокоили **неприятные ощущения в ногах** на **работе** или во время Ваших **обычных, повседневных занятий**?  
*Обведите номер варианта ответа, который Вам больше всего подходит.*

Совсем не беспокоили	Немного беспокоили	Умеренно беспокоили	Сильно беспокоили	Очень сильно беспокоили
1	2	3	4	5

- 3)** В течение последних четырех недель был ли у Вас **нарушен сон** из-за неприятных ощущений в ногах, и как часто?  
*Обведите номер варианта ответа, который Вам больше всего подходит.*

Ни разу	Редко	Время от времени	Довольно часто	Каждую ночь
1	2	3	4	5

**- CIVIQ 14 -**

**ОПРОСНИК ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ: ДЛЯ  
САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ**

*Русскоязычная версия для Российской Федерации*

	В течение последних четырех недель насколько сильно неприятные ощущения в ногах мешали Вам выполнять следующие действия? <i>В каждом пункте укажите, насколько сильно неприятные ощущения мешали Вам выполнять описываемые действия, обведя номер варианта ответа, который Вам подходит.</i>				
	Не мешали	Немного мешали	Умеренно мешали	Сильно мешали	Не мог(-ла) выполнить это действие
<b>4)</b> Подняться на несколько лестничных пролетов	1	2	3	4	5
<b>5)</b> Присесть, становиться на колени	1	2	3	4	5
<b>6)</b> Идти в быстром темпе	1	2	3	4	5
<b>7)</b> Пойти куда-нибудь вечером, пойти на свадьбу, праздничное мероприятие и т.д.	1	2	3	4	5
<b>8)</b> Заниматься спортом или чем-либо, требующим физической нагрузки.	1	2	3	4	5

## - CIVIQ 14 -

### ОПРОСНИК ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ: ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ

*Русскоязычная версия для Российской Федерации*

	Такого не было	Немного	Умеренно	Сильно	Очень сильно
<b>9)</b> Я нервничал(-а) /был(-а) напряжен(-а)	1	2	3	4	5
<b>10)</b> Я чувствовал(-а) себя обузой	1	2	3	4	5
<b>11)</b> Я стеснялся(-лась) показать свои ноги	1	2	3	4	5
<b>12)</b> Я легко выходил(-а) из себя	1	2	3	4	5
<b>13)</b> Я чувствовал(-а) себя инвалидом	1	2	3	4	5
<b>14)</b> Мне не хотелось никуда выходить	1	2	3	4	5

Боли в ногах могут также сказываться на Вашем **настроении**.  
Насколько следующие утверждения соответствуют Вашему настроению за последние четыре недели?  
*В каждом пункте приведенной ниже таблицы обведите номер варианта ответа, который Вам подходит.*