

# Исследование Ch.I.Ne.Sy: Children, Infections and Nephrotic Syndrome

Анкета о выявлении патогенетической роли инфекционных заболеваний в развитии нефротического синдрома  
Дети в возрасте от 1 до 5 лет

<input type="checkbox"/> Анкета для для здорового ребенка (контроль)	<input type="checkbox"/> Анкета для ребенка с нефротическим синдромом (Дата диагноза) ( дд/мм/ гг):  __ _ _ _ _
--	--

## Для Врача

Врач _____	Дата  __ _ _ _ _
Город _____	Госпиталь _____

Анкета предназначена для детей с нефротическим синдромом в течение первого месяца с начала заболевания. Исследование организовано в соответствии с моделью Случай - Контроль, то есть для каждого нового случая необходим в качестве контроля ребенок того же пола и возраста ( $\pm 6$  месяцев). Исключены из этого исследования в качестве контроля дети, страдающие хроническими заболеваниями, с повышенным риском инфекционных заболеваний или проходящие антибиотикопрофилактику.

## Примечание для родителей

Эта анкета предназначена для сбора данных о роли инфекционных заболеваний в раннем детстве в развитии нефротического синдрома. Задача состоит в том, чтобы лучше понять причины этого распространенного заболевания и помочь исследователям разработать новые методы лечения. Полученные данные будут рассматриваться анонимно и использоваться только в исследовательских целях.

Инициалы ребенка (фамилия/ имя):  __ _ _	Пол <input type="radio"/> Мужской <input type="radio"/> Женский
Дата рождения (дд / мм / гг):  __ _ _ _ _	Раса: <input type="radio"/> Славянская/Европейская <input type="radio"/> Азиатская <input type="radio"/> Афро-американская <input type="radio"/> Латино-американская <input type="radio"/> Другое _____
Количество братьев/сестер старших:  __ _	Ребенок живет в условиях: <input type="radio"/> Сельская местность <input type="radio"/> Городская местность

Аллергические проявления:  Атопический дерматит  Астма  Аллергический ринит  
 Другое \_\_\_\_\_

Сколько эпизодов **лихорадки** было у ребенка с рождения до настоящего времени? (является приемлемым численный интервал): |\_\_|\_|\_|

Сколько раз с рождения ребенок получил **антибиотикотерапию**? (является приемлемым численный интервал): |\_\_|\_|\_|

Заполненные анкеты и возможные вопросы могут быть отправлены

Dr. Mirco Belingheri:

FAX: +39-02-55032451 email: [chinesy@italkid.org](mailto:chinesy@italkid.org)

UO Nefrologia e Dialisi Pediatrica, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Via della Commenda 9 - 20122 Milano, Italia.