

### Анкета оценки коленного сустава

Приложение к статье Прокофьева А.А., Пантелеева А.Н., Рябинина М.В., Корнилова Н.Н. «Современные тенденции в первичной реконструкции передней крестообразной связки коленного сустава: данные локального регистра НМИЦ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена за 2023–2024 гг.»

### Knee Assessment Questionnaire

Supplement to the article of Prokofev A.A., Panteleev A.N., Ryabinin M.V., Kornilov N.N. “Modern Trends in Primary Anterior Cruciate Ligament Reconstruction: Data from the Local Registry of the Vreden National Medical Research Center of Traumatology and Orthopedics for 2023-2024”

Центр им. Р.Р.Вредена

#### Анкета оценки коленного сустава (LC)

Пожалуйста, ответьте на вопросы, основываясь на ощущениях за последние 4 недели

Отметьте галочкой выбранный вами ответ

<b>Мешает ли Вам неустойчивость колена в быту?</b>		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Незначительно	<input type="checkbox"/> Умеренно
<input type="checkbox"/> Сильно	<input type="checkbox"/> Не могу самостоятельно выполнять домашние дела из-за неустойчивости	
<b>Бывает ли у Вас боль в колене в быту?</b>		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Крайне редко	<input type="checkbox"/> Иногда
<input type="checkbox"/> Часто	<input type="checkbox"/> Постоянно	
<b>Есть ли у Вас ограничение сгибания или разгибания в колене?</b>		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Незначительное	<input type="checkbox"/> Умеренное
<input type="checkbox"/> Сильное	<input type="checkbox"/> Движения в колене практически отсутствуют	
<b>Трудно ли Вам присесть и встать с корточек?</b>		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Немного	<input type="checkbox"/> Умеренно
<input type="checkbox"/> Трудно	<input type="checkbox"/> Не могу присесть и встать с корточек	
<b>Переживаете ли Вы по поводу того, что колено может Вас подвести?</b>		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Немного	<input type="checkbox"/> Умеренно
<input type="checkbox"/> Сильно	<input type="checkbox"/> Очень сильно	
<b>Как Вы оцените состояние Вашего колена сейчас?</b>		
<input type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Удовлетворительно
<input type="checkbox"/> Плохо	<input type="checkbox"/> Крайне плохо	

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы **только, если Вы занимаетесь активными видами спорта** (футбол, единоборства, лыжи, теннис и т.д.)

<b>Мешает ли Вам неустойчивость в колене во время занятий спортом?</b>		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Незначительно	<input type="checkbox"/> Умеренно
<input type="checkbox"/> Сильно	<input type="checkbox"/> Крайне сильно	
<b>Есть ли у Вас боль в колене во время занятий спортом?</b>		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Незначительная	<input type="checkbox"/> Умеренная
<input type="checkbox"/> Сильная	<input type="checkbox"/> Крайне сильная	
<b>Бережете ли Вы свое колено во время занятий спортом?</b>		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Немного	<input type="checkbox"/> Умеренно
<input type="checkbox"/> Сильно	<input type="checkbox"/> Очень сильно	
<b>Снизил ли Вы уровень спортивных нагрузок из-за колена?</b>		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Немного	<input type="checkbox"/> Умеренно
<input type="checkbox"/> Сильно	<input type="checkbox"/> Очень сильно	

✓ \_\_\_\_\_  
(подпись пациента)

Врач \_\_\_\_\_