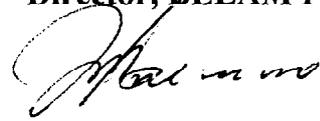


Dr. VA Stezhko
Director, BELAM Project



REPORT

**Medical-Biological, Epidemiological, Dosimetical, Computer-
Informational, Administrational Activities for Implementation of Joint
BelAm Scientific Protocol for the Studies of Thyroid Cancer and Other
Thyroid Diseases in Belarus Following the Chernobyl Accident in the
Framework of Invoice for the period of 01.10.1999 - 31.12.1999**

VICE-DIRECTOR ON SCIENCE
VICE-DIRECTOR ON CLINIC
SCREENING CENTER



V.A. OSTAPENKO

QUALITY CONTROL GROUP



V.A. RZHEUTSKY

DATA COORDINATING CENTER



O.N. POLIANSKAJA

DOZIMETRY GROUP



N.R. LESNIKOVA

EPIDEMIOLOGICAL GROUP

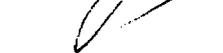


V.F. MINENKO

CENTRAL LABORATORY



E.E. BUGLOVA



S.V. PETRENKO

MINSK, 1999

Task No. 1: The management and administration of the BelAm Thyroid Study

Milestone 1: Weekly meetings with the group leaders to discuss the progress of the Project, and their reflection in the minutes

During the 4-th quarter administrative group conducted 12 meetings with Project Units leaders. Weekly Group Leaders reported for the performed activity. All scheduled for the 4-th quarter measures have been implemented.

The following questions have been discussed during the meetings:

1. Arrangement of Bi-National Advisory Group meeting. The meeting was conducted 10-12.10.99.
2. Participation in Scientific Conference, Milan. Dr. Polyanskaya reported on this issue. It was decided to agree between the Project units' leaders materials designated for publishing in the framework of BelAm Project.
3. Functional commitments of the Project personnel. A copy of the document was sent to Dr. Masnyk.
4. Cooperation with ITSC. A set of documents was sent to Dr. Masnyk for registration in the State Department of the USA.
5. Greeting cards to cohort subjects. Because of lack of money it is impossible to mail greeting cards to cohort subjects.
6. Provision with expenditures and reagents for 1-st quarter, 2000.

There were also discussed questions concerning purchasing of vehicles, mobile team activity, covering of field trips expenses, arrangement of cooperation with the US experts, etc.

Milestone 2: Administrative support of cohort establishment to supply access to various informational sources, especially sources of address information

For the reported period administrative support was aimed at getting address information from Address Offices of all six oblasts of Belarus. Information on 860 individuals moved to another places of residence following the accident has been obtained.

The Dispensary of Radiation Medicine provided with a van for field trip which brought the specialists and the patients to the places of examination

Field trips expenses have been covered to 11 specialists who worked in mobile team.

Milestone 3: Coordination between Belarus and U.S. participants with respect to all activities of the Project

Coordination between Belarus and U.S. participants covered the following items:

1. Meeting of Bi-National Advisory Group, October 11-12, 1999.
2. Joint meeting of Belarus, Ukraine and US specialists in Bethesda.
3. Provision with reagents. BRAHMS has provided with reagents for the first quarter 2000
4. Purchasing of expenditures. Cartridges, paper, envelopes have been purchased
5. Arrangement of activity in Gomel. The structure of Gomel Center has been defined.
6. Financial support for 2000. Agreed decision has been made.
7. Incentives for cohort subjects. Mechanism for getting money and their distribution is under consideration.
8. Joint work of US experts and BY specialists in accordance with the schedule of US visits.

Milestone 4: Prepare materials for publication in newspapers and radio broadcasting aimed at Project promotion in mass media

In order to explain to population the benefits of participation in BelAm Project two articles were prepared and issued in the newspapers of Retchitsa and Bragin raions.

Milestone 5: Arrangement of Bi-National Advisory Group Meeting

The meeting of Bi-National Advisory Group was held on 10-12.10.99.

Task No. 2: The establishment of the cohort of subjects for study

Milestone 6: Work to locate provisional cohort of 15.000 and select at least 1.000 accessible to the Minsk Dispensary and to the mobile team

(Data Coordinating Center)

In the fourth quarter works to locate provisional cohort subjects and their invitation to examination were performed among the group of 19.737 individuals including 8.435 (high dose group), two randomized groups: middle dose – 6.800, and low dose group – 4.501.

Like previous quarters the work has been divided into two main directions: examination in the Screening Center (Minsk Dispensary) and examination in field by mobile team.

In order to examine subjects who had no possibility or did not want to be examined in Minsk Dispensary bulks of information have been prepared on provisional cohort subjects for their examination by mobile team (Table 1). These subjects had the following statuses:

No response within a month

Gave preliminary consent but did not come to examination

Reserve

Located new address

Table 1
Invitations for screening performed by mobile team of Minsk Dispensary

Raion	Time period of work	Number of scheduled subjects	Number of examined subjects	
			abs	% ¹
Bragin	21.09.99 – 01.10.99	468	162	34,6
Khojniki	19.10.99 – 29.10.99	585	133	22,7
Retchitsa	6.12.99 – 10.12.99	518	132	25,5
Loev	14.12.99 – 17.12.99	234	64	27,4

¹ - % from the number of invited to examination.

For these subjects repeated appointment letters have been sent (Table 2).

To provide Minsk screening center with patients flow newly located patients (results of Address Offices activity and search in the registry office of Minsk Dispensary) have been invited to examination. (Table 2):

Table 2

Invitations of newly located subjects (by the results of searching in the Dispensary of radiation Medicine and Address Offices)

Source of searching activity	Number of searched indivs.	Time of invitation for screening	Number of invited indivs.	Number of subjs. having been examined	
				abs	% ¹
Address Office, Brest	8802	1.10.99 – 05.10.99	112	43	38,4
Address Office Mogilev	8802	3.11.99 – 10.11.99	142	19	11,9
Registry Office, Dispensary	230	1.11.99 – 3.11.99	134	21	15,7

As a result of activity having been performed previously regarding search and invitation of subjects a group of provisional cohort subjects of 2378 indivs. having the following statuses was defined:

- No response within a month
- Gave preliminary consent but did not come to examination
- Reserve
- Defined new address,

Table 3

Repeated invitations to examination in the Minsk Screening Center

Oblast	Time period of invitation	Number of invited subjects	Number of examined subjects	
			abs	% ²
Minsk city	11.10.99 – 29.10.99	940	118	12,6
Minsk raion	08.11.99 – 22.11.99	238	32	13,5
Brest Mogilev Vitebsk Grodno	10.12.99 – 29.12.99	1115	41	3,7

By the end of 1999 the following results have been obtained with respect to invitation and examination of cohort subjects (19736 indivs.) (Table 4).

² - % from total number of invited to examination.

Table 4

**Results of locating and examination of provisional cohort subjects - 19736 inds.
(high dose group, 1-st, 2-nd randomization)**

Dose group	High dose n=8435		Randomized n=11301	
	abs	% ³	abs	% ⁴
Having been located	6211	73,6	7079	62,7
Having been examined	2625	31,1	2558	22,6

In the 4-th quarter it was decided to extend randomized group and involve in search the rest of the file of those having direct measurements. Table 5 presents the results of locating of 19452 subjects through different sources.

Table 5

Results of locating of 19452 subjects through different sources.

Source of search	searched	found	
		abs	% ⁵
Local DBs	19452	65	0,3
Chernobyl Registry	19452	1653	8,5
DB of direct measurements	19452	785	4,0
DB of the Dispensary	19452	293	1,5

As a result of searching activity a group of 16656 provisional cohort subjects has been formed. This group includes individuals who lived at the time of the accident in Minsk, Mogilev, and Gomel oblasts. That is why it was decided to locate these subjects through address offices of above mentioned oblasts (Table 6).

Table 6

Locating of cohort subjects outside randomization group

Address office	Number of locating subjects
Minsk	4049
Mogilev	2677
Gomel	9933

The results of the performed activity will be presented in the report for the next quarter.

(Epidemiology Group)

In the fourth quarter searching activity has been continued in Registry office of Minsk Dispensary. The aim of this search was to define the address on the moment of the accident and to collate it with the current address. As a result of this address information on 83 cohort subjects has been verified.

910 subjects living in Minsk and 112 found through Address Office of Brest were invited to screening examination to the Dispensary in October. 801 subjects (including those

⁴ - % from the total number in group

⁵ - % from the number of searched subjects

who had been found through cross searching of Mogilev Address Office (table 7), the Dispensary registry office and those who lived in Minsk raion) were scheduled for November.

Table 7

Outcomes of cross searching of 8802 provisional cohort subjects through address offices of Mogilev Oblast

Outcome of search	Epi status in the cohort			Total
	Not found	Wrong address	Moved within Belarus	
Wrong address	7217	1250	127	8594
Address is found	146	20	7	173
Duplicate	1	-	-	1
Death	2	-	-	2
Moved within Belarus	23	7	2	32
Total	7389	1277	136	8802

1380 indiv. have been scheduled for December. This group included newly invited subjects living in Minsk city and Minsk oblast, and subjects who previously have not come to screening examination and have the following epidemiological statuses:

- No response within a month
- Reserve
- Preliminary consent
- Moved to another place of residence within Belarus.

Organizational measures have been undertaken with respect to examination by mobile team of 1378 subjects living in Bragin, Khojniki, Retchitsa, and Love raions of Gomel Oblast

Thus, to fulfill the task for the 4-th quarter 4611 subjects have been scheduled for screening examination: 1378 - by mobile team, and 3233 - in Minsk Dispensary.

Table 8 presents information on distribution of cohort subjects with identified addresses by oblasts and dose groups.

Table 8

Distribution of cohort subjects with identified addresses by oblasts and dose groups

Oblast of residence	Number of located subjects	Dose group		
		High dose	Middle dose.	Low dose.
Brest	152	73	56	23
Vitebsk	249	91	107	51
Grodno	241	86	119	36
Gomel	9669	5009	3299	1361
Minsk and Minsk city	2713	686	753	1274
Mogilev	1009	147	413	449
Total	14033	6092	4747	3194

Among located subjects there is the following distribution of epidemiological statuses (Fig. 1).

From the presented data it is evident that from 14033 located subjects 824 subjects comprise passive of the cohort (Fig. 2)

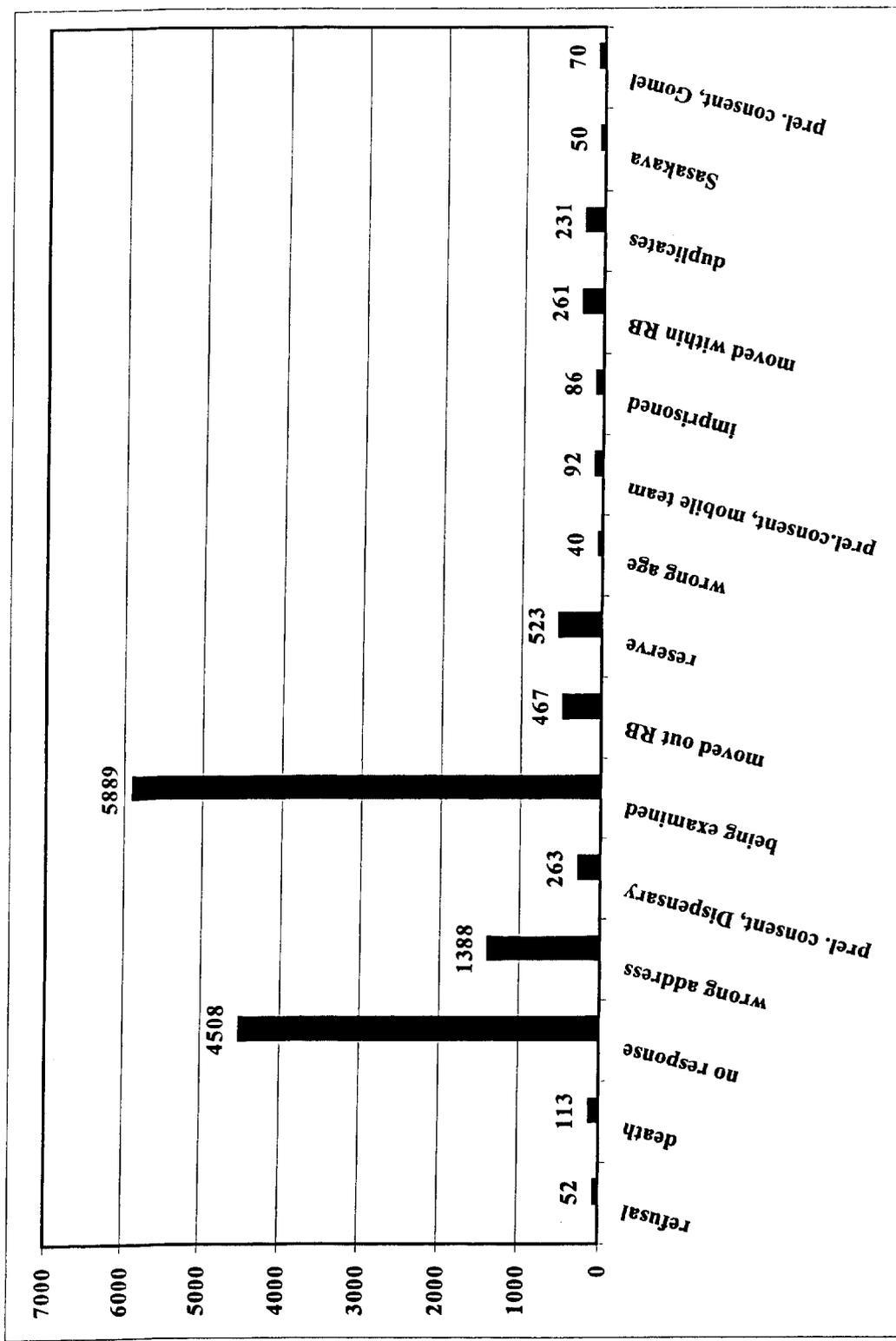


Fig. 1. Distribution of epi statuses among located cohort subjects

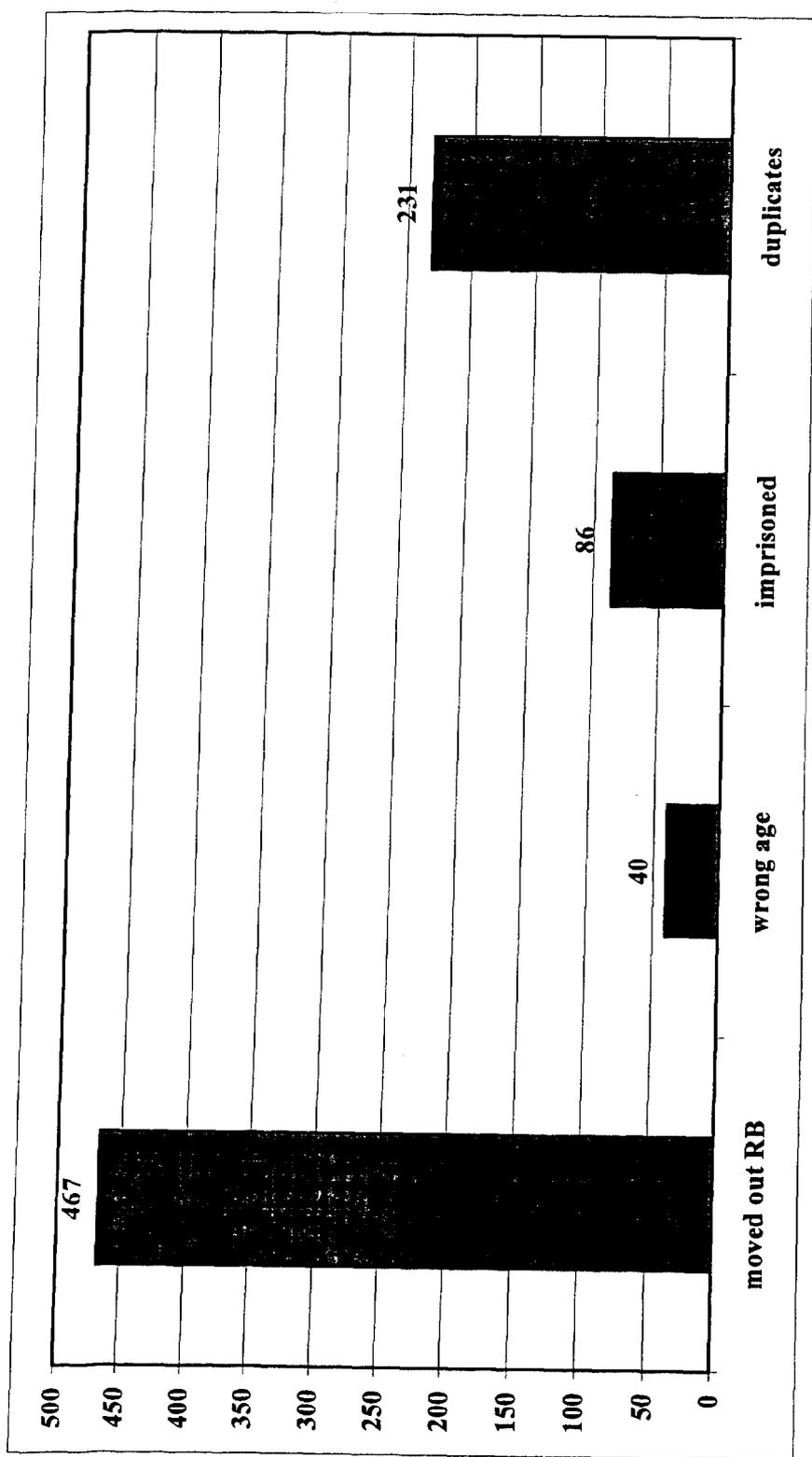


Fig. 2. Distribution of epi statuses among cohort passive

Milestone 7: Determine current addresses of cohort members for whom letters had been sent and who did not respond.

Address verification of subjects who did not responded to invitation was performed during the work of mobile team in the four raions of Gomel oblast through official medical institutions and through direct contact with a subject. Outcomes of performed activity are presented in Tables 9,10.

Table 9
Outcomes of address verification of provisional cohort subjects living in Gomel oblast

Raion of living	Verified information	Including "no response"		Confirmed address		Non-confirmed address	
		abs.	%	abs.	%	abs.	%
Bragin*	468	388	82,9	337	86,9	51	13,1
Khojniki	585	459	78,0	431	94,0	28	6,1
Retchitsa	518	454	87,6	413	91,0	41	9,0
Loev	234	196	83,8	174	88,8	22	11,2
Total	1805	1497	83,0	1355	90,5	142	9,5

Note: *- epidemiologist worked in Bragin raion at the end of the third quarter, and so the results of verification were not included to the report for the 3-rd quarter.

From the data presented in table 9 it is evident that from 86,9% to 94,0% of subjects who have epidemiological status of «no response within a month», reside previously identified addresses.

Table 10
Outcomes of contacts with provisional cohort subjects during the work of mobile team

	Contact					outcome of contact								
	Total	Visiting subjects homes	Visiting subjects workplaces	telephone contact	Preliminary consent	refusal	postponed visit	identified new address	wrong address	imprisoned	death	Having been screened		
												Total		
												abs	%	
Town of Bragin	52	44	3	5	40	76,9	26	65,0	1	3	2	5	1	-
Khojniki raion	108	108	-	-	58	53,7	30	51,7	2	1	-	12	-	-
Retchitsa raion	63	63	-	-	45	71,4	42	93,3	2	8	2	3	1	2
Love raion	51	36	-	15	39	76,4	21	53,8	3	4	-	3	-	2
Total	274	251	3	20	182	66,4	119	65,4	8	16	4	23	2	4

From the data presented in Table 10 it is evident that after personal contact with a subject from 53,7% to 76,4% agree to come to examination, and at average 65,4% of them come to screening examination.

At present the cohort comprises 1388 indivs. who do not reside previously identified addresses. This group include 635 male, 679 female, and 74 indivs. of unidentified sex because of lack of information about complete name. 669 indivs. belong to high dose group, 459 - to average dose, and 260 - to low dose group.

Milestone 8: Determine the location of geographical areas with great number of people with identified current addresses for possible examination by mobile teams.

In the 4-th quarter 3 raions of Gomel oblast have been defined where 1378 indivs. with verified addresses live, and who have not come to screening examination to the Minsk Dispensary. Epidemiologists visited these raions as a part of the mobile team to provide screening with the patients flow.

Efficiency of epidemiologists activity during the work of mobile team is presented in Table 11.

Table 11

Efficiency of epidemiologists activity during the work of mobile team

Raion of work for mobile team	Number of sent invitations					subjects come to screening examination		Postponed visits
	Total	I visit		II visit		abs	%	
		High dose group	Middle dose	High dose group	Middle dose			
						abs	%	
21.09 – 01.10.99 Bragin*	468	159	289	12	8	162	34,6	14
19.10 – 29.10.99 Khojniki	585	256	284	39	6	147	25,1	2
06.12. – 10.12.99 Retchitsa	518	223	214	77	4	144	28,0	85
14.12 – 17.12.99 Loev	234	85	140	9	-	64	27,3	8
Total	1805	723	927	137	18	517	28,6	109

*- information not included to the report for the 3-d quarter.

Milestone 9: Conduct epidemiological interview of the cohort subjects to find out the ways of intensifying of cohort establishment.

In accordance with the working plan for the 4-th quarter, 1999 a questionnaire has been worked out. The main purpose of this questionnaire is to clarify the attitude of the cohort subjects towards performed examination.

All in all 76 subjects having come to the Dispensary for examination were interviewed (male – 40, female – 36). Age distribution of interviewed subjects was the following: <15 years of age- 9, 16-18 years-11, > 18 years –56. Among this group there were 40 people from urban area and 36 – from rural.

Subjects reached the place of examination:

- During 1 hour – 18 persons;
- From 1 to 3 hours – 27 persons;
- From 3 to 12 hours - 27 persons;
- More than 24 hours – 4 persons.

Regardless the fact that invitational letter contains the information concerning terms of the Project, frequency of visits, etc. subjects responses are incomplete. That could be considered as non-attentive attitude of the subjects to the invitations.

Check-in of the subjects in 95% of cases does not exceed 10 minutes.

Ultrasound examination in 80% of cases took 10 min, and only in 20% - less than 20 min.

Subjects' answers regarding duration of dozimetry interview were distributed the following way:

- < 10 min – 46%;
- < 20 min – 41%;
- < 40 min – 13%.

Actually all patients were satisfied with the procedure of examination, but 2% of them did not like dozimetry interview, 2% did not like blood sampling, 4% did not like endocrinology examination (it took too much time for waiting).

About 20% of patient answering the question about their decision to come to follow up examination mentioned that it was rather expensive for them, and they expressed their willing to get travel indemnity.

While answering the question regarding modifications to the examination 10% of interviewed subjects made the following suggestions.

- Provide the information concerning their health state in understandable for them form;
- Organize small drug store in the Dispensary;
- Distribute booklets containing information of iodine rich food staffs and thyroid diseases;
- Put a pointer in the Dispensary lobby indicating the place of the screening centre.

The majority of interviewed subjects consider it necessary to give medications free for the subjects to whom they are prescribed.

Milestone 10: Continue creating initial data base of exposed “in utero”.

In the 4-th quarter Epi Group continued creating initial data base of «in utero»exposed. By 31.12.1999 the DB contained information on 60273 children born in the period of April 26, 1986 – January 31, 1987. Data entry of those born in Gomel, Mogilev, and Minsk oblasts has been completed.

Task No. 3: The invitation and scheduling of subjects for endocrinologic examination

Milestone 11: Preparation of the letters of invitation, software, and procedures for inviting and scheduling subjects for examination.

(DCC)

For the 4-th quarter DCC has completed conversion of the software maintaining the process of invitations and making contacts with subjects from outdated MSACCESS 2 format to a new MSACCESS 97. This allowed to operate new version of DBMS and avoid problem 2000.

Following two statuses have been included to software maintaining the procedures of invitation and scheduling of subjects' visits.

- Partial disablement
- Dregs of society

(Epi Group)

For the 4-th quarter Epi Group has mailed 4611 informational letters with invitation to screening examination. Tables 12 and 13 present information on letters mailed to the cohort subjects depending on classification of the visit and location of screening team.

Table 12

Information on letters mailed to the cohort subjects depending on classification of the visit

Month of visit	Number of mailed letters	Classification of the visit			
		Base line		Subsequent	
		abs	%	abs	%
October	1678	1502	89,5	176	10,5
November	801	594	74,2	207	25,8
December	2132	1838	86,2	294	13,2
Total	4611	3934	85,3	677	14,7

Table 13

Information on letters mailed to the cohort subjects depending on location of screening team

Month of visit	Number of mailed letters	Type of the team			
		Mobile		Dispensary	
		abs	%	abs	%
October	1678	626	37,3	1052	62,7
November	801	-	-	801	100
December	2132	752	35,3	1380	64,7
Total	4611	1378	29,9	3233	70,1

Table 16
Number of mailed letters with invitation to subsequent visit and visit by medical reasons

Dose group	Total	Consent		Came to examination	
		abs	%*	abs	%**
High dose	394	139	35,3	111	79,8
Middle dose	152	84	55,3	30	35,7
Low dose	131	48	36,6	30	62,5
Total	677	271	40,0	171	63,1

* - % is calculated from the total number of mailed letters

** - % is calculated from the total number of preliminary consents

From the data presented in tables 14,15, and 16 it is evident that in the 4-th quarter the response has been received on 1242 mailed letters (26,9%), consent has been received from 829 indivs. (18,0%). 717 of them (86,5%) came to examination including 546 base-line visits, and 171 to subsequent visit or visit caused by medical reasons

Task No. 4: The endocrinologic examination of subjects, including subsequent diagnostic procedures leading to the establishment of the final pathologic diagnosis.

Milestone 12: Screening up to 600 subjects in Minsk Dispensary, including the laboratory activity for collecting and processing of blood and urine samples.

(Screening Center)

Examination

All in all for the reported period 820 subjects have undergone examination: 600 initial and 220 subsequent. Mobile team performed its activity in Khojniki, Retchitsa, Loev raions. During this field trip 345 subjects have been examined 271 of them – for the first time.

From the total number of examined thyroid pathology was revealed in 176 subjects, in 38 – for the first time. Distribution of patients depending on revealed pathology is presented in Table 17.

As it is evident from presented data 5 “new” cases of thyroid cancer have been revealed. Thus, the total number of subjects with thyroid cancer in examined part of the cohort is 62, and 30 of them have been revealed for the first time.

Nodular goiter has been revealed for the first time in 23 subjects, in 3 of them – during subsequent examination. Again this nosologic form dominates in the structure of thyroid pathology.

48 subjects have been hospitalized to the Clinic of CRIRME
19 subjects have been referred to the Center of Thyroid Oncopathology

Table 17
Distribution of thyroid pathology revealed in the fourth quarter 1999 depending on the diagnosis and type of the visit

Diagnosis	Revealed for the first time			Previously revealed			Total		
	1 visit	Subseq.	Total	1 visit	Subseq.	Total	1 visit	Subseq.	Total
Thyroid cancer	3	2	5	1	15	16	4	17	21
Uninodular goiter	20	3	23	18	55	73	38	58	96
Multinodular goiter	1	-	1	-	6	6	1	6	7
Relapsed goiter	-	-	-	-	1	1	-	1	1
AIT	-	-	-	2	14	16	2	14	16
Goiter IB	9	-	9	7	9	16	16	9	25
Thyroid aplasia	-	-	-	3	-	3	3	-	3
Thyroid surgery	-	-	-	1	6	7	1	6	7
Total	33	5	38	32	106	138	65	111	176

(Central Laboratory)

Amount of work performed by the Central Laboratory in the fourth quarter is presented in table 18.

Estimation of functional state of parathyroid glands through the level of ionize calcium in blood serum

Estimation of ionized calcium was performed in blood serum of 925 cohort subjects. During the preliminary studies a value of regional norm was obtained (random sample of 150 healthy inds.) - $1,26 \pm 0,005 (M \pm \sigma_2)$ mMol/l, range of distribution: 1,0 - 1,35 mMol/l. These finding of regional norm were taken as a control index of ionized calcium content in blood while reviewing the results of examination of cohort subjects. While making an individual review of calcium in examined cohort (929 inds.) 1 subject (0.1%) had increased content of given index (1,36 mMol/l), and decreased level of ionized calcium (less then 1,0 mMol/l) was found in 2 subjects (0, 2%). Obtained data need to be further studied and need further examination of the cohort subjects. In particular, they should be subjected to examination of parathyroid hormone by radioimmunal method.

Table 18

**Amount of work performed by the Central Laboratory for the period
of December 1996 - 31 December 1999 r.**

Totally examined	764	1239	482	802	7099
Filled forms of blood collection	764	1239	482	802	7099
Taken blood samples	762	1233	480	796	6956
Refused from blood collection	2	6	2	6	44
Filled forms for urine collection	763	1239	383	800	6957
Taken urine samples	758	1231	477	774	7030
Refused from urine collection	6	8	5	4	45
Refused from urine collection following the indications of the physician				24	24
Performed TSH tests	223	2860	1367	664	6376
T-free	0	0	198	30	522
Ionized Ca	762	1235	478	796	6025
Iodine in urine	636	750	178	1894	6624
Ab to TPO	863	2739	924	620	5146
Ab to TG	852	2739	924	430	4945
PTH	0	0	0	0	84
TG	0	220	1877	530	2627
Entered test results for patients	859	682	678	524	5800

Estimation of thyroid functional state through the level of TSH in blood and iodine excretion with urine.

TSH content has been estimated in blood serum of 664 cohort subjects. In 26 subjects (3,9%) increased level of TSH in blood serum have been revealed, TSH level exceeding 20 mU/l was found in 4 patients (0,6%), and in 21 subjects (3,2%) decreased level of TSH in blood serum has been found.

Estimation of autoimmune status to thyroid proteins through the level of Abs to TG and TPO in blood serum.

Antybodies to Tg and TPO was estimated in blood serum of 488 cohort subjects examined in the fourth quarter. In 24 subjects (5,9%) increased level of Ab to TPO has been revealed, and increased level of Abs to TG has been revealed in 59 subjects (12,1%). Estimation of TG was performed in 161 subjects, in patient TG level was increased (0,6%). Obtained data are entered to Paradox DB for further review, and to the forms of blood collection and processing..

Procedure of quality control while performing laboratory tests.

Procedure of QC of laboratory tests is performed in accordance with the guide for QC in laboratory procedures (GLP) which includes the sections of QC of equipment and QC of laboratory procedures. Training of staff has been performed under the supervision of Drs. Mincey and Fink

The procedure of QC consists of the following stages. While performing laboratory tests parallel estimation of biochemical-hormonal indices in the control serums. For each method not less than two control samples are used (usually with the high and the low level of estimated index). Control serums are used in each run of unknown samples. Obtained results are put at Levey-Jennings Quality Control Chart. Samples containing values exceeding the norm will be analyzed for the second time in the following run of samples. The main problem is comparison of the results of test of the same index obtained in different analyzers. In this case correlation of the results is checked by the method of calculation of correlation coefficient.

Data entry to the DB.

For the 4-th quarter the staff of the Central Laboratory entered to the DB Urine Collection and Processing Forms and Blood Collection and Processing Forms on 524 subjects. Because of relatively regular delivery of hormonal kits the volume of material for entry to ACCESS DB was increased (number of forms of processing and collection of blood and urine). As far as laboratory computer (486) used for this purpose was bought 5 years ago (1995), so it is impossible to accelerate data entry and processing. Besides, capacity of hard disk is insufficient for storage of possessed information. In future it is necessary to purchase additional updated computer for laboratory needs that will accelerate the work for elimination of back-log

Test of blood samples of subjects examined in 1997-1998

As far as immunofluorescent analyzer has been installed and necessary reagents have been delivered the Central Laboratory continued tests of blood samples of the subjects examined in 1997-1998.

If the same situation with reagents will continue personnel of the Central Laboratory is going to eliminate the back-log in the first quarter, 2000.

Milestone 13: Clinical examination and verification of diagnosis in patients with revealed pathology.

(QC Group)

Examination in Endocrinologic Department of Aksakovschina Clinic

By 01.10.99, 48 subjects have been hospitalized, 9 of them are still under treatment. Distribution of subjects undergone treatment is presented in Table 19.

Table 19

Distribution of subjects with respect to the final diagnosis put in the Endocrinologic Department of the Clinic of Aksakovschina

IDC	Nosologic form	Number of patients	
		abs	%
193.0	Thyroid cancer, after surgery and (or) combined treatment	4	10.3
241.0	Nodular non-toxic goiter	12	30.8
241.1	Multinodular non-toxic goiter	9	23.1
245.2	AIT	7	18
240.9	Diffusif non-toxic goiter	3	7.7
999.92	Surgery on thyroid	3	7.7
	Hypophysis adenoma	1	2.4
	Total	39	100

As it is evident from the presented data nodular non-toxic goitre dominates in the structure of pathology among hospitalised subjects.

9 thyroid FNBs have been performed during the clinical stage

To four subjects surgical treatment in National Thyroid Oncopathology Center was recommended. Discrepancies in final screening and clinical diagnoses have been found in 3 cases (nodular goiter vs. diffusive –2, nodular goiter vs hypophysis adenoma –1)

Treatment and Examination in National Center of Thyroid Oncopathology

19 subjects have been referred to NCTOP

11 patients have been hospitalized and operated:

1. Thyroid cancer – 5 ,
2. Nodular goiter – 1,
3. Thyroid adenoma – 1
4. Thyroid cyst – 1
5. Follicular tumor - 3

The rest 8 patients: 2 of them did not come to hospitalisation, 1 refused from treatment, for 2 patients surgery was scheduled on the first quarter, 2000, to 1 patient a conservative treatment was recommended.

Two patients are still treated in NCTOP

Milestone 14: Conduct the cytological and pathomorphological aspects of the Project

(Screening Center)

Examination of bioptates obtained in the current quarter has been performed, among them 28 cases – 292 slides were from the Screening Centre, and 26 cases - 122 slides from Aksakovschina. Distribution of subjects is presented in Table 20.

Table 20
Distribution of subjects depending on the results of FNB

Results of FNB	Number of FNBs	
	abs	%
Non-informative	23	41.1
Non-neoplastic process	20	35.7
Neoplastic process	8	14.3
Cancer, suspicion to cancer	5	8.9
Total	56	100

(Pathology group)

Pathology group has made morphological estimation of hystological material of 9 patients. Pathomorphological diagnoses have been distributed the following way: thyroid papillary cancer - 4 inds., follicular cancer – 1, goiter with hyperplastic adenomatous nodule – 1, adenoma – 3 cases.

Milestone 15: Expert support of screening activities.

(QC Group)

For the reported period revision of the following forms has been performed:

- Locator - 60,
- Control Form – 60,
- Palpation Form – 110,
- Hospitalization Form – 30,
- Form of Preliminary Medical Summary - 159,
- Form of Final Medical Summary – 270,
- Ultrasound Examination Form – 179,
- Cytological Form – 10
- Form of Blood Collection and Processing - 150
- Form of Blood Examination - 150
- Form of Urine Collection and Examination - 150

Percentage of errors revealed in completed forms varied from 5 to 10%

Revision of DB of ultrasound images has been performed. Images of initially revealed cancers (20 cases) have been revised. A comparison was made between image and description in Ultrasound Examination Form. No discrepancies were found.

While comparing diagnoses of screening and hospitalisation stages there were found three discrepancies in main diagnosis, and one case in number of revealed thyroid nodules.

Task No. 6: Data Management

Milestone 20: Design of part of data entry software for epidemiological, screening and hospitalisation information.

For the 4-th quarter conversion of software from outdated to new MSACCESS 97 has been completed in screening center, central laboratory. It will allow to operate new version of DBMS and avoid problem 2000.

- Test run of new variant of Summary of medical examinations and recommendations has been continued.
- Changes have been introduced to the program of entry of medical interview in accordance with the changes introduced to the form.
- Changes have been introduced to the program of entry of thyroid ultrasound examination in accordance with the changes introduced to the form.

Conclusions with thyroid pathology will be entered in DCC because of quality control of completed forms directly during keying. Keying of conclusions without pathology will be performed in the screening center in the 1-st quarter, 2000.

Milestone 21: Data entry of epidemiological, screening, laboratory, and hospitalisation forms. Maintain epidemiological, screening, laboratory, and hospitalisation data bases.

(DCC)

Situation of data entry of screening, hospitalization forms in the 4-th quarter is presented on Fig 3.

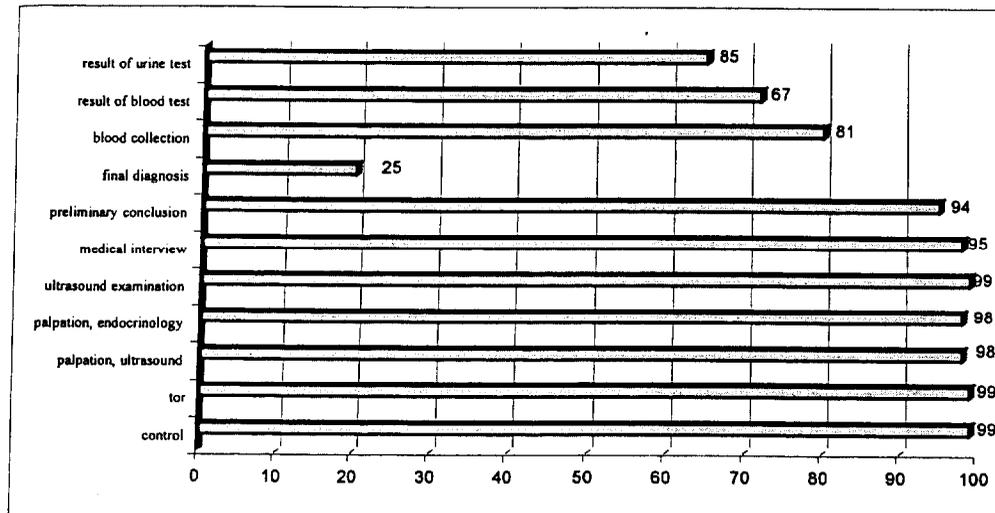


Fig. 3 Number of entered screening and laboratory forms depending on the number of screened subjects (%)

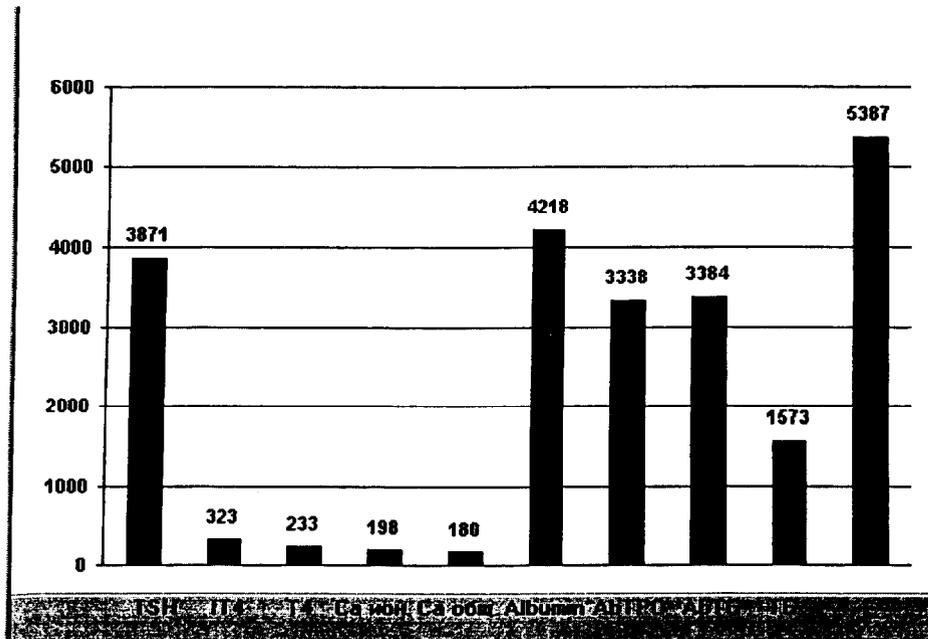


Fig. 4. Distribution of entered to DB performed laboratory tests

Fig 4 reflects the number of entered to the DB indices of laboratory tests. Presented figures evidence for satisfactory situation in data entry.

Epi Group)

In the 4-th quarter to epi DB 999 locator forms have been entered including 255 entered automatically, 4880 contact forms, including 2283 automatically. By 04.01.2000 14043 locator forms and 33621 contact forms have been entered to the epi DB.

Milestone 23: Transfer to the DCC file server of the data, entered in local computers of the screening center and central laboratory, and quality control of these data

(Data Coordinating Center)

For the reported period DCC staff transferred data from the Project Units to DCC server. Data came to DCC weekly through discs. While performing quality control of transferred data there were revealed logical discrepancies:

An automatic check was performed for:

1. Correspondence of quantity and size of nodule indicated in the form of ultrasound examination and in the form of summary of medical screening, keyed in the fourth quarter. As a result 6 records with discrepancies have been found (1,5 % from the total number of entered forms)
2. Correspondence of quantity and size of nodule indicated in the forms of preliminary and final summary of medical screening. As a result no discrepancy has been found.
3. Lack of keyed hospitalization (surgery) forms in case if subject has been referred from the Screening Center. There were revealed 4 missed forms.
4. Lack of keyed hospitalization forms (Aksakovschina) in case if subject has been referred from the Screening Center. There were revealed 4 missed forms.
5. Lack of keyed hospitalization (surgery) forms in case if subject has been referred from Aksakovschina. There were revealed 3 missed forms

6. There were revealed 3 cases of discrepancies in the preliminary diagnoses of screening examination and hospitalization stage (Aksakovschina). These cases were reviewed by experts.

Corresponding require has been addressed to the Screening Center in order to correct or add missing information

Milestone 23: Design software for quality assurance of screening, epidemiological, and laboratory data.

There was developed software in order to set additional information to registration log which includes identification information of cohort subject from the data base of direct measurements. The following data was included:

1. First name, last name and patronymic of the subject at the time of the accident
2. Year of birth
3. Place of residence at the time of the accident or the place of measurement
4. Date of measurement
5. Place of measurement
6. Information of iodine prophylaxis
7. Information of evacuation

Additional information will allow to dosimetrists to make more precise identification of subjects in the course of the interview.

Together with dosimetrists invitational letters to cohort subjects have been updated. In connection with this software has been updated for sending invitational letters.

Milestone 24: Design a part of the query software for the epidemiological, screening and hospitalisation data.

During the quarter query subsystems have been improved in accordance with the requirements of the users. Conversion of software from MSACCESS 2 to MSACCESS 97 has been completed.

Software providing automatic analysis of the screening outcomes depending on the made diagnosis and the results of performed laboratory tests has been developed:

1. Outcomes of the screening by antibodies to TG and TPO:

- Made diagnosis when positive titers of Abs to TG
- Made diagnosis when positive titers of Abs to TPO
- Made diagnosis when positive titers of Abs to TPO and TG simultaneously

2. Outcomes of the screening by TSH:

- ◆ Made diagnosis when TSH exceed the norm, with division:
Free T4 is lower the norm
Positive titers of Abs to TG
Positive titers of Abs to TPO
- ◆ Made diagnosis when TSH is lower the norm, with division:
Free T4 exceeds the norm
Positive titers of Abs to TG
Positive titers of Abs to TPO

Possibility of conducting analysis:

- For the fixed time period
- By category of the visit (base-line, follow up)
- By type of summary (preliminary, final)
- By sex
- By age

Milestone 26: Analysis of the results and preparation some progress report on the cohort selection, scheduling of screening exams, subject flow through exams and data entry.

(Data Coordinating Center).

Fig .5 presents distribution by months of subjects having been screened initially and for the first period of Project activity. Fig 6 presents distribution by months of subjects having been screened repeatedly. In the 2-nd quarter 1999 no invitations for scheduled follow up visits were sent. The number of subjects having come to follow up examination appeared from those who had been invited early but did not come.

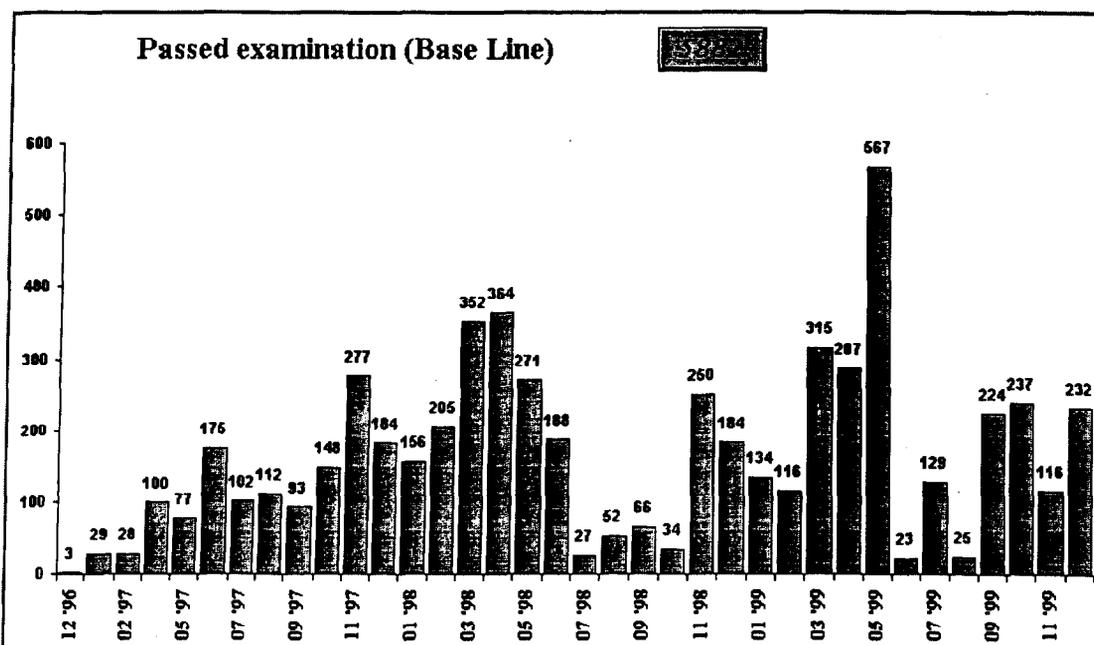


Fig. 5. Distribution of subjects undergone screening examination (base-line) for the whole period of project activity

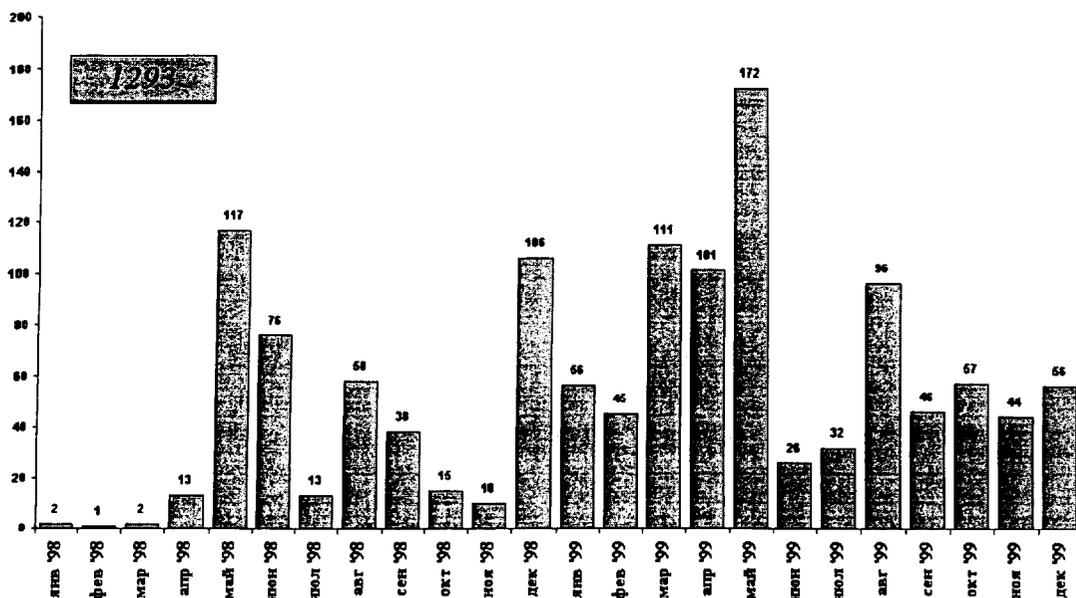


Fig. 6. Distribution of subjects undergone screening examination (follow up) for the whole period of project activity

Number of cohort subjects examined by the fixed Minsk screening Center is presented in Fig.7. Fig * presents number of subjects examined by mobile team of Minsk Dispensary.

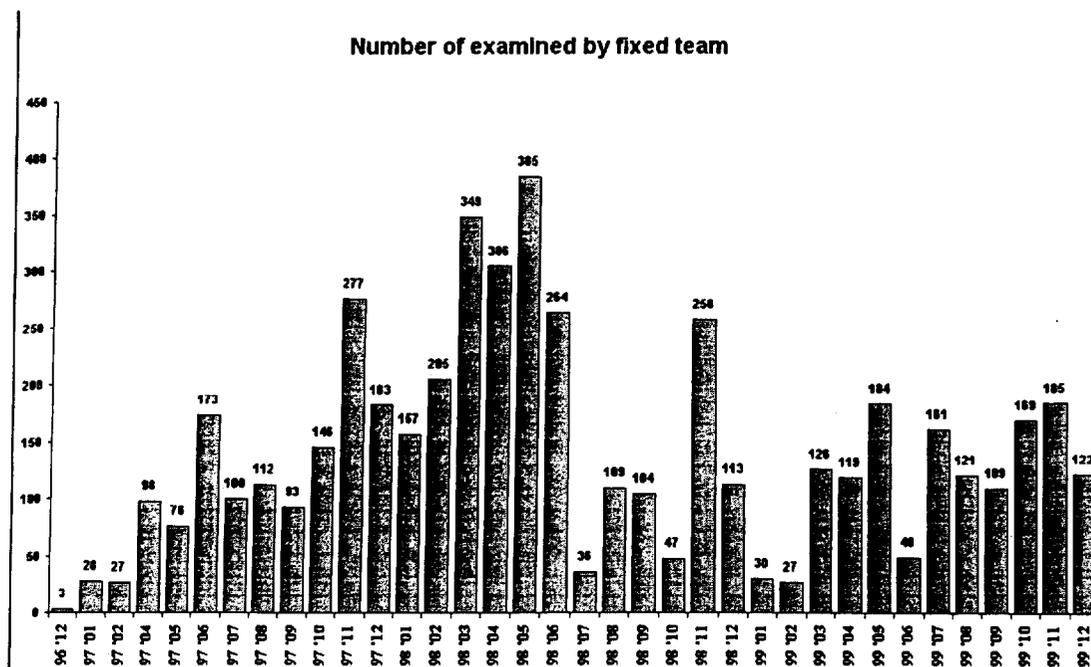


Fig.7 Distribution of subject examined in the Screening Centre for the whole period of project activity

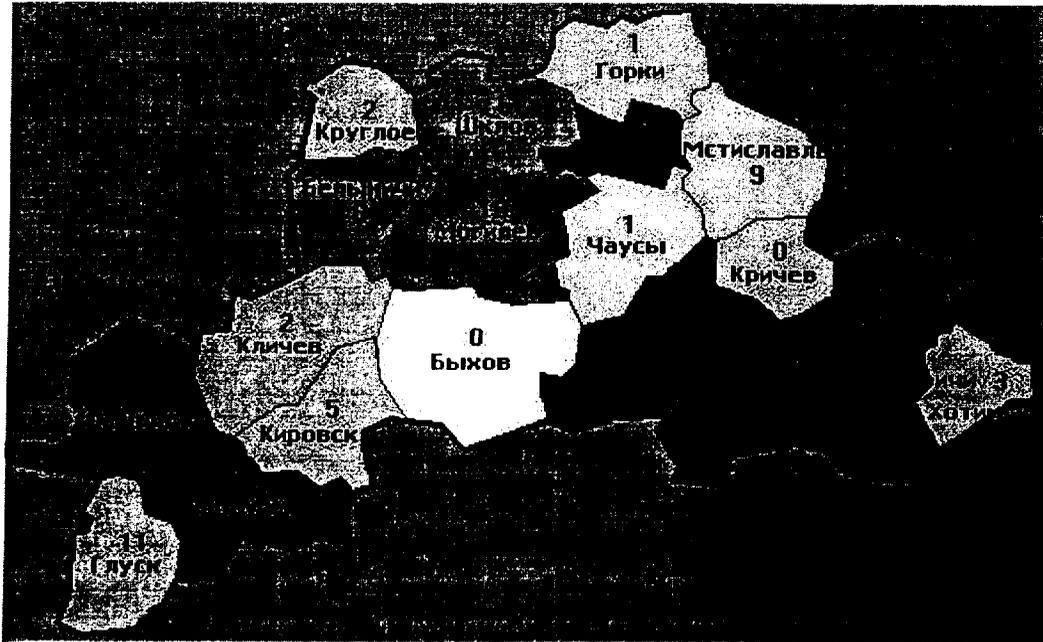


Fig. 10 Distribution of "No response" group by the raions of Mogilev oblast

From the presented Figs. it is evident that mobile team should go to Khojniki, Narovlia, Bragin, Buda-Koshelevo, Vetka, Kostiukovich, Krasnopolie raions as far as multiple groups "no response" are located there. Trips to these raions are scheduled to early 2000.

(Epi group)

4611 subjects have been invited to screening examination for the 4-th quarter including 3934 to base-line examination and 677 to follow up. 3233 subjects have been invited to the Screening Center and 1378- to mobile team.

Figs.11 and 12 reflect the percentage of subjects given consent to base-line examination and being examined from the number of invited subjects, and percentage of subjects being examined from number of those given consent in dynamics.

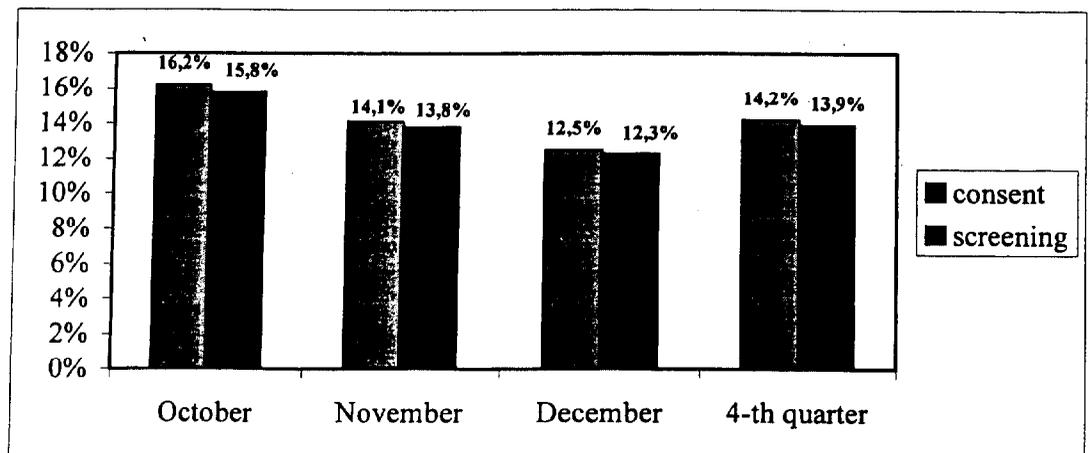


Fig. 11 Percentage of subjects given consent to base-line visit and being examined

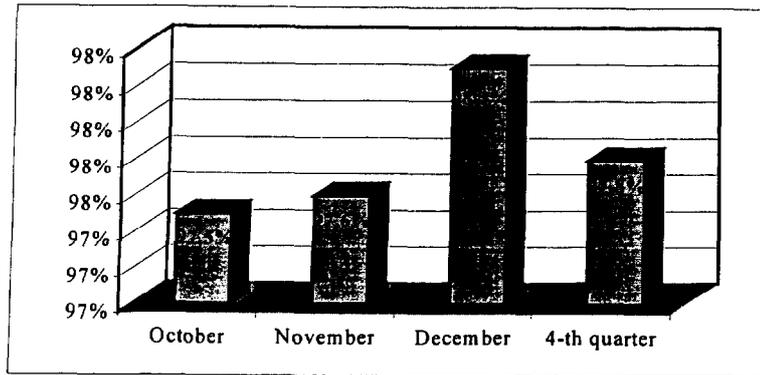


Fig. 12. Number of subjects undergone base-line screening examination vs. subjects given consent.

Figs.13 and 14 present in dynamic percentage of subjects given consent to follow up examination and examined from number of invited subjects, and percentage of subjects being examined from those given consent also in dynamics.

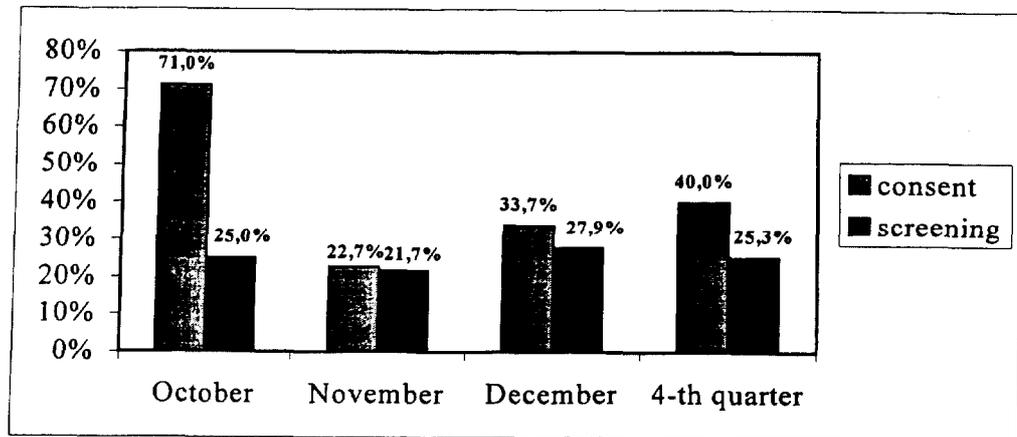


Fig. 13 Percentage of subjects given consent to follow up examination from being examined.

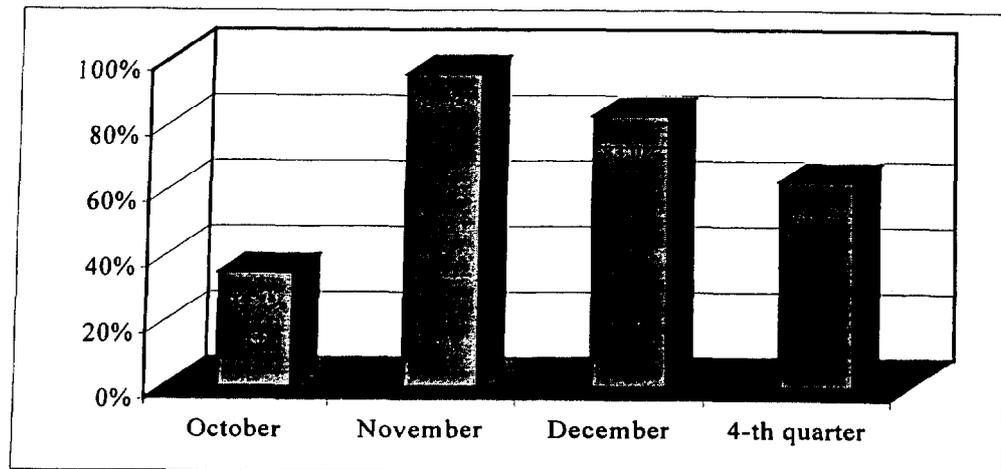


Fig. 14 Percentage of subjects being examined from those given consent

All in all for the whole period of project activity 5889 subjects have undergone baseline screening examination. This number includes 2628 subjects from high dose group, 1701 from middle dose group, and 1560 from low dose group.

The cohort consists of 2966 male and 2923 female.

Dynamics of cohort enrolment in the period of 1997-1999 is presented in Fig 15

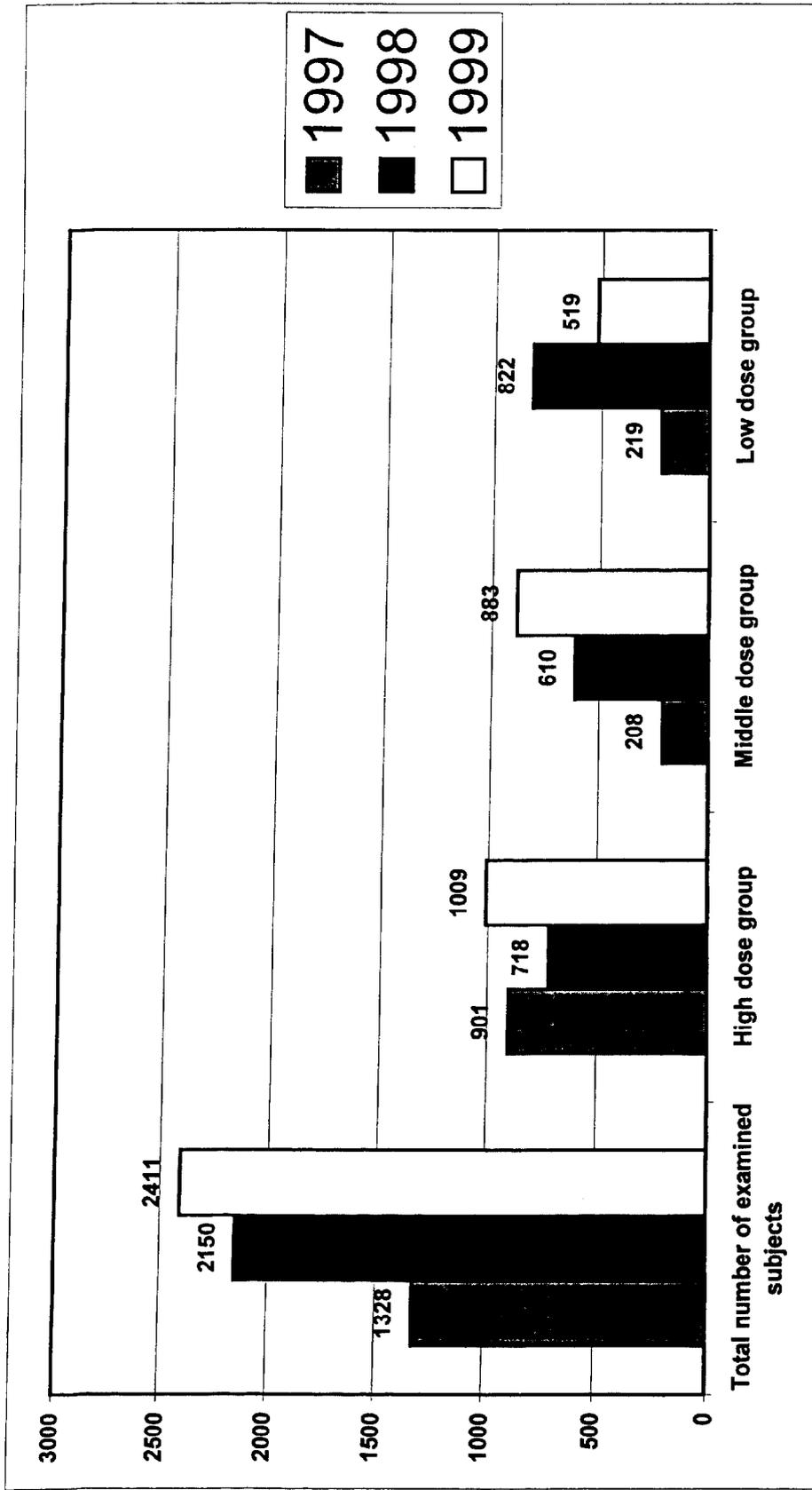


Fig. 15 Dynamics of cohort enrolment

Outcomes of cohort subjects locating and their invitation to the screening examination by 31.12.99 are presented in table 21.

Table 21

Outcomes of cohort subjects locating and their invitation to the screening examination

Information	Total	
	abs	%*
Total in cohort	19736	100
Found address	14033	71,1
Not found address	5703	40,6
Wrong address	1388	9,9
Response	7730	55,1
Examined subjects	5889	42,0

*- % is calculated from found addresses

Among the dose groups located subjects are divided the following way:

- High dose group - 6092 indivs.;
- Middle dose group – 4747 indivs.;
- Low dose group – 3194 indivs.

Located subjects have different epi statuses in the cohort (Fig 1). Activity for identification revealed 824 subjects whose participation in the study is impossible (Fig 2).

Milestone 26: Design of image processing procedures, and data base of thyroid images.

(Data coordination center)

During the quarter an activity was continued to create DB of thyroid images. It is known that for this purpose it is necessary to transform the format of file structure obtained at ultrasound instrument and recorded to MOD to the format of catalogue structure that is used in DB of images. Each MOD should be transformed to given structure. Such transformation takes about 5 hours of computer time because of dated computer equipment in DCC and particularly server whose technical features are of five years old. By now 41 discs from 132 available have been transformed.

Mailstone 27: Set up DB of epidemiologica information, completion of initial abstract form (morbidity) for subjects undergone examination

In the 4-th quarter an activity was continued for setting up DB of epidemiological information and completion of initial abstract form (morbidity) for subjects undergone screening examination. 53 forms have been completed for thyroid cancer patients.

Task No. 7: The estimation of individual thyroid doses for members of the cohort.

Milestone 28: Conduct personal interviews for all subjects screened in the Project. Quality control of interview.

For the whole period of Project activity the total number of subjects having been interviewed is 7012 inds., 5851 of them came to base line examination, and 1161 to follow up visit.

For the period of October 1 to December 24 1999, 714 subjects have been interviewed, 585 of them initially and 129 repeatedly. The information was collected in the Dispensary and in field during mobile team activity in Khojniki, Retchitsa, and Loev raions, Gomel oblast.

Distribution of subjects with respect to the place of interview

	Initial	Subsequent	Total
Dispensary	323	65	388
In field (Gomel Obl.)	262	64	326
Total	585	129	714

The subjects came to interview:

	initial	subsequent	total
·on one's own	458	91	549
·together with mother	88	20	108
·together with father	15	10	25
·together with sister or brother	14	5	19
·with other accompanying	10	3	13
Total	585	129	714

Distribution of subjects' answers with respect to the quality of obtained data is shown in Table.22.

**Table 22
Results of interviews with respect to the completeness of the subjects answers**

Estimation of quality	initial	Subsequent	Total
good	260	43	303
satisfactory	178	49	227
unsatisfactory	147	37	184
Total	585	129	714

For the fourth quarter 7 interview forms have been completed on mothers in the period of breast-feeding. 331 cohort members came to interview without self-interview forms.

Age distribution of cohort subjects come to interview in the fourth quarter is given in Fig. 16

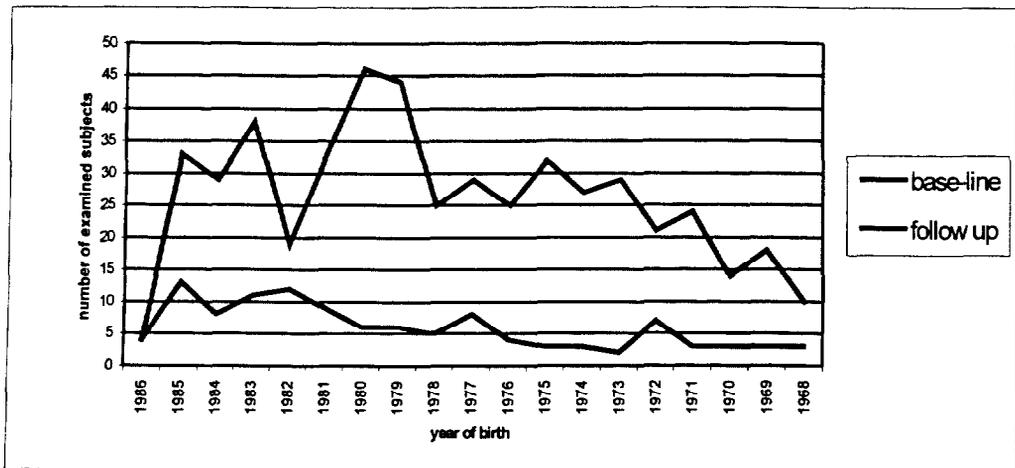


Fig.16. Distribution of subjects having been interviewed in the fourth quarter 1999 by age at the moment of the accident

Distribution of subjects having been interviewed for the whole period of Project activity is presented in Table 23

Table 23
Distribution of subjects having been interviewed for the whole period of Project activity 1996 – 1999 years

Year of examination	Initial interview	Subsequent interview	Total
1996–1997 years	1315	–	1315
1998 year	2120	441	2561
1999 year	2416	720	3136
Total	5851	1161	7012

Distribution of subjects' answers with respect to the quality of obtained data from the initial and subsequent interviews for the whole period of 1996-1999 is shown in Table 24

Table 24
Results of interviews with respect to the completeness of the subjects answers for the period of 1996 – 1999

year	good		satisfactory		unsatisfactory		total
	initial	subsequent	initial	subsequent	subsequent	initial	
1997	–	–	–	–	–	–	1315
1998	912	189	954	198	254	54	2561
1999	1034	311	731	246	651	163	3136
Total							7012

Age distribution of cohort subjects at the moment of the accident having been examined during the period of 1996-1999 according to the information of the DCC is presented in Fig. 17

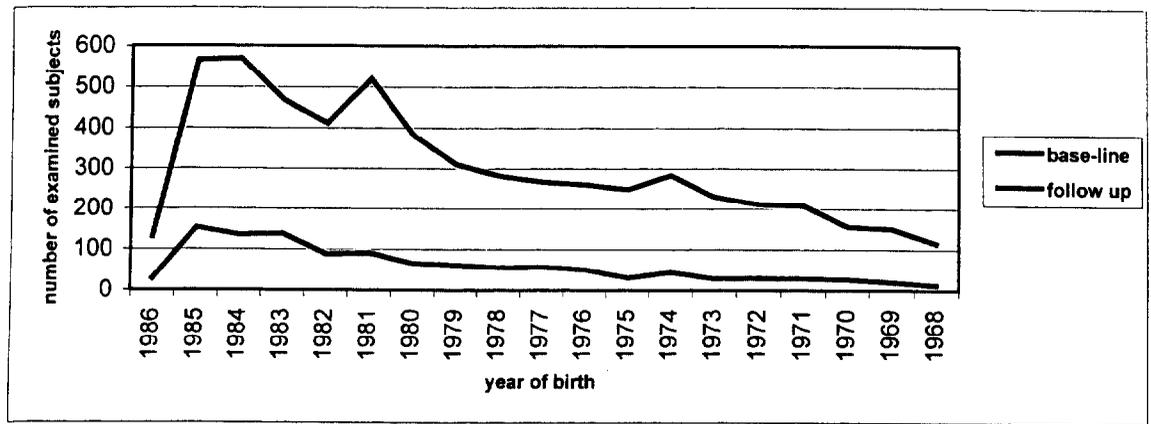


Fig. 17. Age distribution of cohort subjects at the moment of the accident having been examined during the period of 1996-1999

QUALITY CONTROL OF THE INTERVIEW.

QC of "Individual Interview Form" has been performed. It covered the period of 1.09.99 - 30.11.99. Number of completed forms for this period was 525. The interview was conducted in the Dispensary, and in field in Retchitsa (19.10-29.10, 1999) and Bragin (20.09-01.10) Approximately each fifth interview form has been checked; so the number of reviewed forms was 110.

Performed QC has revealed the whole spectrum of errors in completion of "Individual Interview Form". For convenience of making analysis all revealed errors could be conditionally divided into three groups:

I. Errors that can be and must be corrected by interviewer on a paper form (directly in completed form), and if the form is keyed to the computer, make correction in DB.

In the checked interview forms the following errors have been revealed.

- Question 7. Subjects' sex does not marked with "x" symbol – 4 cases;
- Question 16a. Marked with "x" symbol one of the variants of the answer "yes", "no", "do not remember" does not correspond to the information previously put to the table of milk consumption – 1 case;
- Question 16a. The table of milk consumption following the accident is not completed – 1 case;
- Question 16a. Dates in the table of movements (question 11) do not correspond to the table of milk consumption following the accident (question 16a) – 1 case;
- Question 16c. exact date is mentioned as an answer and at the same time one of suggested variants is marked with "x" symbol - 1 case;

II. Errors related to incomplete information to some questions

The following errors have been revealed in checked interview forms.

- Question 96. The floor is not marked – 1 case;
- Question 11. In the table of movements "time spent outdoor" does not marked in 7 cases
- Question 12. Time of changing of place of residence does not marked with "x" symbol – 3 cases;
- Question 12. In the table of movements "duration of staying" in mentioned settlement does not marked – 3 cases;
- Question 12. In the table of movements "Year of move out" does not mentioned – 1 case;

- No quality assessments for some blocks of questions;

III. Errors related to disagreement between the requirement of instruction and actual way of form completion.

The following errors have been revealed in the checked interview forms.

- Question 16c. **Starting date of cattle pasturing in 1986** should not be left without an answer if the subject consumed milk of private cow or goat. If the subject can not answer given question, mark with "x" symbol the variant "do not remember". If the subject consumed milk from the state store the question do not need any answer.

- Question 19. **Consumption of green leafy vegetables following the accident in the period of April-May 1986** In the field "quantity of consumed green leafy vegetables" quantity should be marked in grams

By the results of QC of completed Individual Interview Forms appropriate notes has been prepared for each interviewer. This note contains individual comments and recommendations. Each comment that should be corrected by the interviewer contains subjects ID so that it will be easy to find appropriate interview form and make necessary corrections.

Milestone 29: Enter to the data base information from the interviews. Quality control of data entry.

Data entry of individual interview forms was continued in the fourth quarter for the data of initial interview and subsequent interview.

687 interview forms of the current quarter and for the previous period of 1999 have been keyed in the fourth quarter. Totally for the period of project activity interview forms for 5130 subjects have been keyed to the DB.

QC OF DATA ENTRY.

To perform QC 65 initial interview forms completed and keyed in the period of 1.09.99 – 30.11.99 have been taken. Interview forms for check were selected at random. The analyses of mistakes made at the stage of data entry showed that to some questions (actually not effecting to dose estimate) entered information was incomplete or wrong. These mistakes are referred to the first group. Rarely mistakes are met when information effecting the dose estimate is incomplete or wrong. These mistakes are referred to the second group. At the stage of data entry the following mistakes of the first group have been made:

- Missed estimation of some blocks of questions or this information is wrong – 15 cases;
- Missed answer to the question 13. **If the subject visited kinder garden or school in 1986**– 3 cases;
- Missed answer to the question 9b. **What floor did subject live** –4 cases
- In questions, where one of three variants should be chosen **“yes“, “now“, “do not remember“** the wrong variant is keyed – 6 cases

At the stage of data entry the following mistakes of the second group have been made::

- In the field “settlement” of the table of milk consumption following the accident the wrong settlement is keyed – 1 case;
- The field “duration od staying” of the table of movements, question 11, is left blank – 1 case;
- The field “time spent outdoor”, table of movements, question 11 is left blank – 3 cases;

- The table of milk consumption following the accident, question 16a is incomplete – 1 case;
By the results of QC of data entry appropriate notes has been prepared for each interviewer where entry mistakes and ID codes were indicated. For this purpose appropriate notes has been prepared for each interviewer where entry mistakes and ID codes are indicated. Operators will make appropriate changes to DB.

Milestone 30: Review current procedures of interview and questionnaires of BelAm and UkAm Projects. Prepare variants of unification of questionnaires and interviews.

While making analysis of Belarus and Ukrainian procedures of dozimetry interview a comparison of both questionnaires has been performed. This comparison is presented in the same sequence of blocks of questions as it is given in questionnaire of belorussian dosimetrists.

1. Passport section.

Passport section in both questionnaires is the same.

2. Movements.

This block of questions is presented in both questionnaires but in different volume. In Ukrainian questionnaire there is no table of movement after 1986.

3. Behavior.

This block of questions is presented in both questionnaires but in Ukrainian questionnaire there is no detailed description of outdoor staying.

4. Iodine prophylaxis.

This block of questions is presented in both questionnaires but in different volume. In Ukrainian questionnaire there is no information about types of iodine prophylaxis and who conducted it (i.e. if iodine prophylaxis was conducted by the subject himself or by local physicians; in the place of residence or in the place of evacuation).

5. Milk consumption in April-May 1986.

This block of questions is presented in both questionnaires but in different volume. In Ukrainian questionnaire there is no questions concerning the date of milk consumption ceasing and starting date of cattle pasturing in spring 1986.

6. Dairy produce consumption in April-May 1986.

Such block of questions is absent in the Ukrainian questionnaire.

7. Green leafy vegetables consumption in April-May 1986.

This block of questions is presented in both questionnaires but in Ukrainian questionnaire the source of green leafy vegetables i.e. if this vegetables are of local production or imported.

8. Current food allowance.

This block is absent in the Ukrainian questionnaire.

9. WBC examination.

This block is absent in the Ukrainian questionnaire

10. Treatment exposure.

This block of questions is presented in both questionnaires but in different volume. In Ukrainian questionnaire there is no question of therapeutic exposure.

Comparison of dozimetry interview forms

Belorussian and Ukrainian dozimetry interview forms are different as well as different the principle of putting the information into the interview form. In particular:

- In the Ukrainian questionnaire there is no sequence and details in such questions like iodine prophylaxis or undertaken countermeasures.

- In the Ukrainian questionnaires in the tables of milk consumption and leafy green vegetables there are no exact dates but only time periods: end of April, early May (1-9 of May), mid May, and end of May, early June. In the tables of staying in the period of April, 26-June 1986 just the opposite only dates are mentioned and it is not clear how the answers are considered if the subject is not sure. The same situation is observed in question regarding iodine prophylaxis. In general, one could say that in the Ukrainian questionnaire there is no unique approach to dates both exact and approximate.

Possible ways of creating unique dozimetry questionnaire used for thyroid dose estimate by Ukrainian and Belarus dozimetrists.

While working out unique dozimetry questionnaire it is suggested for the purpose of thyroid dose estimation to include information from belorussian blocks of questions which is absent in the questionnaire of ukrainian dozimetrists. Variants of additional questions suggested to unique questionnaire are given below

- **Movement (migration).**

Information of subjects migration after 1986 till now is used for internal thyroid dose estimation from Cs radioisotopes and external thyroid dose. For subjects living in contaminated territories it is necessary to know how long during a year he/she stayed out of contaminated territory. Migrations within clean territory in given case do not play any role. Only relocation to a new place of residence (constant or temporary) should be described in details.

Suggestion. To put into the table of the questionnaire only information regarding relocation to another place of residence (constant or temporary). So called trips to health recovering should not be described in details year by year. This information could be limited by two questions: How often did the subject move out of contaminated territory (i.e. once a year, once two years etc.)?

For how long at average?

- **Diary produce consumption in April-May 1986**

This information could be used for estimation of internal thyroid dose from iodine radioisotopes in case if subject did not take (or only in small amounts) pure milk in the period of April-May 1986. For estimation of thyroid dose by the result of direct measurements of ^{131}I activity in thyroid amount of consumed diary produce is of no importance. What is important is milky way of radioiodine penetration to the body.

This block of questions has been reviewed in completed questionnaires of initial interview (3760 forms) in order to reveal what percentage of interviewed subjects living in contaminated territory did not take milk, but diary produce. The analysis showed that 25% of interviewed subjects did not take milk in the period of April-May 1986, but diary produce, 11% of them ate only sower cream (at average 4 times a week, 30 g. per one meal), about 14% soft cheese and sowed cream (at average 3times a week)

Suggestion 1. Leave the only question in given block - **18. Did you take diary produce in April-May, 1986?** But specify what particular food staffs should be considered.

Suggestion 2. Leave questions **18** and **18a** of the questionnaire without changes, but complete them only for the subjects who did not take whole milk in the period of April-May, 1986.

With respect to diary produce it is necessary decide consumption of which food staffs, if subject did not take milk, significantly contribute to milky way of iodine radioisotopes penetration to the body.

Current food allowance.

This information could be used for dose estimation of thyroid internal exposure from. The task under the project is to estimate thyroid internal dose from Cs radioisotopes for the whole period, i.e. from the moment of the accident till now. Suggestion. Leave this question in the questionnaire without changes.

WBC examination.

This information could be used for estimation of thyroid internal dose Cs radioisotopes. It is suggested to complete a table in the questionnaire of the following content: Where and when was the subject examined on WBC, height and weight at the time of the examination and the result of the examination. Even if there is in the questionnaire the result of examination, this result will not be used for dose estimation. For dose estimate only information from the WBC data base will be used. In this question the only information which is important is when and where was the subjects examined on WBC. This information is needed for subject identification in WBC DB to fasten searching of the results.

Suggestion. This question could be included to the questionnaire in the following:

If the subject was examined on WBC? Where and when?

Therapeutic exposure.

In the Ukrainian questionnaire there is no question regarding therapeutic exposure. As far as project has a task to estimated dose to thyroid due to therapeutic exposure, this question should be included to questionnaire.

Suggestion. To leave this question in the questionnaire without changes

Milestone 31: Calculate thyroid doses for the scenarios prepared by Dr. P.Voilleque under the program of comparison of dose calculation procedures used by Belorussian, Ukrainian and Russian dosimetrists.

Background for work under the program of comparison of dose calculation procedures has been prepared by Dr. P. Voilleque in the form of 10 scenarios presented in Table 25

Using data of 10 scenarios it is necessary to solve the following tasks:

estimate ^{131}I content in thyroid on the date of measurement;

Calculate thyroid dose for each scenario when ^{131}I content in thyroid on the date of the measurement is 50 kBq for each subject.

Table 25

Data for thyroid dose calculation

<i>Information Category</i>	<i>Subject A</i>	<i>Subject B</i>	<i>Subject C</i>	<i>Subject D</i>	<i>Subject E</i>
Date of birth	22 Sept 80	4 May 76	10 Jun 85	12 Dec 74	3 Jan 70
Place of residence	Contaminated village	Contaminated city	Contaminated village	Contaminated village	Contaminated village
Date of measurement	18 May	14 May	25 May	20 May	10 May
Measured exposure rates ($\mu\text{R/h}$)					
Thyroid	2750	780	570	1820	2360
Abdomen	300	250	400	350	100
Room background	25	20	35	30	10
Subject washed before counting?	Yes	No	Don't know	No	Don't know
Respondent to questions	Mother	Older brother	Father	Grandmother	Self
Milk consumption rate (L/d)?	0.8	1.0	0.6	0.5	2.0

Milk source(s)?	Family cow	Shops	Family Cow	Goat	Family cow
Change in milk consumption rate?	No	Yes	No	No	Yes
Date		5 May			10 May
New rate (L/d)		0.3			0
Date					
New rate (L/d)					
Took stable iodine tablets?	No	No	Yes	No	No
Start date			10 May		
End date			12 May		
Start date					
End date					
Leafy vegetable consumption?	Yes	Yes	No	Yes	Yes
Rate (kg/d)	0.021	0.036	0	0.041	0.058
Change in leafy vegetable consumption rate?	No	No	No	No	Yes
Date					10 May
New rate (kg/d)					0
Date					
New rate (kg/d)					
Was subject relocated?	No	No	No	No	Yes
When					10 May
Where					To clean city Does not know
Date dairy animals on pasture in area?	20 April	25 April	20 April	30 April	29 Apr—1 May is estimated range
Date(s) of I-131 deposition	Amount (kBq/m ²)				
26 April	-	-	-	-	-
27 April	6000	200	-	100	1500
28 April	-	400	-	300	-
29 April	-	1800	500	200	-
30 April	-	500	500	100	-
<i>Information Category</i>	<i>Subject V</i>	<i>Subject W</i>	<i>Subject X</i>	<i>Subject Y</i>	<i>Subject Z</i>
Date of birth?	15 Sept 85	20 Nov 84	24 Apr 83	30 Oct 81	4 July 79
Place of residence?	Contaminated City	Contaminated Village	Contaminated City	Contaminated Village	Contaminated Village
Date of measurement?	27 May	8 May	22 May	15 May	12 May
Measured exposure rates (μR/h)					
Thyroid	600	2200	430	550	220
Abdomen	450	80	350	200	150
Room background	30	20	30	25	30

Subject washed before counting?	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Respondent to questions	Grandmother	Older Sister	Grandmother	Mother	Mother
Milk consumption rate (L/d)?	0.6	0.5	0.5	0.8	0.0
Milk source(s)?	Shops	Family cow	Shops	Family cow	None
Change in milk consumption rate?	Yes	No	No	Yes	No
Date	4 May			4 May	
New rate (L/d)	0.2			0.4	
Date	13 May			8 May	
New rate (L/d)	0.6			0.2	
Took stable iodine tablets?	Yes	No	Yes	Yes	No
Start date	4 May		2 May	4 May	
End date	6 May		4 May	4 May	
Start date	11 May			8 May	
End date	13 May			8 May	
Leafy vegetable consumption?	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Rate (kg/d)	0.0034	0.0062	0.012	0.017	0.025
Change in leafy vegetable consumption rate?	No	No	No	Yes	No
Date				8 May	
New rate (kg/d)				0	
Date					
New rate (kg/d)					
Was subject relocated?	No	No	No	Yes	No
When				15 May	
Where				To clean city	
Date dairy animals on pasture in area	20 April	25 April	Does not know 28 Apr—5 May is estimated range	30 April	25 April
Date(s) of I-131 deposition					
26 April	-	-	-	-	-
27 April	500	-	-	400	500
28 April	3000	2500	800	900	3000
29 April	1200	-	300	300	2000
30 April	200	-	-	-	400

Data prepared in 10 scenarios need to consider three possible ways of ^{131}I penetration to the human body:

Inhalation way;

Peroral way through cow or goat milk

Peroral way through green leafy vegetables.

To estimate doses to thyroid a model of calculation described in [1, 2, 3] was used with the following assumptions:

¹³¹I inhalation way to thyroid is determined by time of radioactive cloud passing. Inhalation way at the cost of wind lifting from soil surface following radioactive fall outs is not considered

¹³¹I peroral way to thyroid with green leafy vegetables is determined in case of surfacial contamination of leaves. Contamination through root system is not considered.

Total ¹³¹I thyroid intake to at time moment *t* was estimated as a sum of ¹³¹I intakes at time moment *t*.

Results of ¹³¹I thyroid dose calculation and thyroid dose from 10 scenarios using model of thyroid dose calculation are presented in Table 26.

Table 26

¹³¹I content in thyroid and thyroid doses estimated on the base of 10 scenarios.

Information Category	Subject A	Subject B	Subject C	Subject D	Subject E
Thyroid activity, kBq	271.9	70.5	21.3	199.7	330.4
Thyroid dose, mGy	1406	518	5418	598	174

Information Category	Subject V	Subject W	Subject X	Subject Y	Subject Z
Thyroid activity, kBq	19.9	216.6	12.4	39.6	9.4
Thyroid dose, mGy	6183	1424	1729	1127	764

Milestone 32: Adjust together with DCC a software for computer link of DBs developed by Dr. D.How. Continue verification of DBDM passport section for cohort subjects.

While verifying passport part of data base of direct measurements in May-June 1986 children names were considered (674 variants of names spelling). The following mistakes have been corrected:

- underline symbols, spaces, ".", ",", "?" have been deleted;
- vivid spelling mistakes like Валенитна-Валентина, Анжнла-Анжела (Valenitna - Valentina, Anjnla – Anjela);
- sometimes Latin symbols were used instead of alike Cyrilic, for example, name АННА (ANNA) was written with double h.

Abridges when possible were changed to full names, for example, Ал-др- Александр (Al-dr - Alexander). Short names were changed to full names

Ваня - Иван, Ксюша- Ксения (Vania - Ivan) etc. To short name Slava a whole set of names was given Vladislav, Viatcheslav, Metchislav, Sviatoslav, Stanislav, Jaroslav.

All in all changes was introduced to 42809 records of DB, including 3691 records with full name.

Verification of family names is more complicated task because there is no standard spelling of this or that surname. In the DB of thyroid direct measurements (May-June, 1986) there are 33 345 variants of surname spelling including 16 087 family names of children.

The following spelling mistakes were corrected:

- underline symbols, spaces, ".", ",", "?" have been deleted;
- obvious spelling mistakes like, Алексеенко- Алексеенко, Блиэнец- Близнec, Богачеваа- Богачева.(Alekseenko – Alekseenko, Bogatcheva – Bogatchevaа)

There were cases when Surname field of DB contained surname and name and field Name contained patronymic. Such records were corrected. There are still a lot of cases when it is impossible to correct surname because there is no satisfactory equivalent, for example, Грк (Grk), Капитдоец (Kapitdoets).

All changes are put into so called table of equivalents. The fields of this table are linked to main DB through ID field. At present the table of equivalents contains 279 records.

Milestone 33: Prepare drafts of papers for IRPA-2000 Conference.

By the result of BelAm activity together with Russian and American dosimetrists two papers have been prepared for presenting at the conference of IRPA, May 2000. Chernobyl accident: collective doses to thyroid and thyroid cancer in children of Belarus. Chernobyl accident: revision of estimates of individual thyroid doses in children involved in the cohort of BelAm study. Organizational Committee of the Conference accepted only last paper for oral presentation.

РУКОВОДСТВО ПО КОДИРОВАНИЮ

Белорусско-Американское совместное исследование рака щитовидной железы и других заболеваний щитовидной железы в Беларуси после аварии на Чернобыльской атомной электростанции

Центр Координации Данных

Декабрь 1999

Контрольная форма

Таблица CONTROL_TABLE

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
ID субъекта	ID	Number	
Дата заполнения	Data	Date	>=29.12.1997
Код заполнившего форму	AbstrName	Text	
Тип визита	VisitType	Number	1- первичный 2- повторный 3- по медицинским показаниям
Место обследования	ExamPlace	Number	1- Диспансер (Минск) 2- Диспансер (Гомель) 3- Выездная бригада (Минск) 4- Выездная бригада (Гомель)
Станция регистрации	Registr	Number	1- Да 2- Нет
Станция сбора и обработки крови	Blood	Number	1- Да 2- Нет
Направление на сдачу анализа крови	Urine	Number	1- Да 2- Нет
Станция сбора и обработки мочи	UrineColl	Number	1 - Да 2 - Нет
Станция интервью	Interview	Number	1 – Да 2 – Нет
Станция УЗИ	USExam	Number	1 – Да 2 – Нет
Станция эндокринолога	Endocrin	Number	1 – Да 2 – Нет
Дата ввода формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак полноты заполнения формы	CountEmptyField	Number	1 – заполнена полностью 2 – заполнена не полностью

Локационная форма

Таблицы LOCATOR_TABLE
 LOCATOR_ADDRESS
 LOCATOR_FAMILY

Связь "один к одному" по ID

Таблица LOCATOR_Table

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
ID субъекта	ID	Number	
Дата заполнения	Data	Date	>=29.12.1997
Код заполнившего форму	AbstrName	Text	Справочник персонала
Место обследования	SourceInf	Number	1 – Диспансер (Минск) 2 – Диспансер (Гомель)

			3 – Другой источник 999 – нет информации
Фамилия субъекта	Surname	Text	
Имя субъекта	Firstname	Text	
Отчество субъекта	Patronymic	Text	
День рождения субъекта	SubjBirthdDay	Date	>0 and <32
Месяц рождения субъекта	SubjBirthdMes	Date	>0 and <13
Год рождения субъекта	SubjBirthdYear	Date	>1967 And <1987
Пол субъекта	Gender	Number	1 – мужской 2 – женский 999 – нет информации
Домашний телефон субъекта	PhoneHome	Text	000-00-00 – по умолчанию
Рабочий телефон субъекта	PhoneWork	Text	000-00-00 – по умолчанию
Телефон школы	PhoneSchool	Text	000-00-00 – по умолчанию
Другой телефон	PhoneOther1	Text	000-00-00 – по умолчанию
Другой телефон	PhoneOther2	Text	000-00-00 – по умолчанию
Примечание к домашнему телефону	NoteHome	Text	“ “ – по умолчанию
Примечание к рабочему телефону	Notework	Text	“ “ – по умолчанию
Примечание к телефону школы	NoteSchool	Text	“ “ – по умолчанию
Примечание к другому телефону	NoteOther1	Text	“ “ – по умолчанию
Примечание к другому телефону	NoteOther2	Text	“ “ – по умолчанию
Планы по изменению местожительства (месяц)	MesPlan	Date	<13 0 – по умолчанию
Планы по изменению местожительства (год)	YearPlan	Date	> Даты ввода заполнения формы 0 - по умолчанию
Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (Фамилия)	FamPlan1	Text	“ “ – по умолчанию
Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (Имя)	NamePlan1	Text	“ “ – по умолчанию
Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (Отчество)	OtchPlan1	Text	“ “ – по умолчанию
Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (Домашний телефон)	PhHomeP11	Text	000-00-00 – по умолчанию

Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (Рабочий телефон)	PhWorkPl2	Text	000-00-00 – по умолчанию
Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (Фамилия)	FamPlan2	Text	“ “ – по умолчанию
Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (Имя)	NamePlan2	Text	“ “ – по умолчанию
Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (Отчество)	OtchPlan2	Text	“ “ – по умолчанию
Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (домашний телефон)	PhHomePl2	Text	000-00-00 – по умолчанию
Другие контакты для получения нового адреса местожительства субъекта (рабочий телефон)	PhworkPl2	Text	000-00-00 – по умолчанию
Место работы.учебы субъекта	NameWork/School	Text	“ “ – по умолчанию
Должность субъекта	Dolgnost	Text	“ “ – по умолчанию
Номер районной поликлиники субъекта	N_RajPoliclinic	Text	“ “ – по умолчанию
Тип поликлиники (детская, взрослая)	KinderPoliclinic	Logic	1 – детская 0 - взрослая
Контактный телефон поликлиники	PhonePoliclinic	Text	000-00-00 – по умолчанию
Фамилия участкового врача	FamUchVr	Text	“ “- по умолчанию
Имя участкового врача	NameUchVr	Text	“ “- по умолчанию
Отчество участкового врача	OtchUchVr	Text	“ “- по умолчанию
Дата ввода формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак полноты заполнения формы	CountEmptyField	Number	1 – заполнена полностью 2 – заполнена не полностью

Таблица
LOCATOR_ADDRESS

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
ID субъекта	ID	Number	
Адрес местожительства (код области)	OblastCode	Number	Справочник населенных пунктов
Адрес местожительства (код района)	CodeRayonCode	Number	Справочник населенных пунктов
Адрес местожительства (Населенный пункт)	City	Text	Справочник населенных пунктов
Адрес местожительства (Сельсовет)	Ssovet	Text	Справочник населенных пунктов
Адрес местожительства (улица)	Street	Text	
Адрес местожительства (дом)	House	Text	
Адрес местожительства (квартира)	Apartment	Text	
Адрес местожительства (корпус)	Korp	Text	
Тип адреса	Type_address	Number	1 - адрес субъекта 2 - адрес другого места жительства субъекта 3 - Другие контакты для получения нового местожительства (А) 4 - Другие контакты для получения нового местожительства (Б) 5 - Адрес места работы 6 - Адрес поликлиники

Таблица
LOCATOR_FAMIL

Название вопр	Название поля	Тип поля	Значение поля
ID субъекта	ID	Long Number	
Фамилия	Surname	Text	
Имя	Firstname	Text	
Отчество	Patronymic	Text	
Уточнение	Note	Text	
Тип члена семьи	Type_f	Text	А. Б. В. Г.
Отношение к субъекту когорты	Gender	Text	Мать Отец Брат Муж

Форма медицинского опроса

Таблица MEDOPROS_TABLE

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
ID субъекта	ID	Long Number	
Дата заполнения	Data	Date/Time	>=29.12.1997
Текущее состояние здоровья	Health	Number	1- Отличное 2- Очень хорошее 3- Хорошее 4- Удовлетворительное 5- Плохое
Лечились ли Вы, госпитализировались или оперировались с 1986 года по поводу серьезных острых или хронических заболеваний?	Hronic	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Заболевание	Disease1	Text	Справочник МКБ "" – по умолчанию
Заболевание	Disease2	Text	Справочник МКБ "" – по умолчанию
Заболевание	Disease3	Text	Справочник МКБ "" – по умолчанию
Заболевание	Disease4	Text	Справочник МКБ "" – по умолчанию
Заболевание	Disease5	Text	Справочник МКБ "" – по умолчанию
Дата постановки диагноза	DisDate1	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Дата постановки диагноза	DisDate2	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Дата постановки диагноза	DisDate3	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Дата постановки диагноза	DisDate4	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Дата постановки диагноза	DisDate5	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где проходило лечение	MedFac1	Text	"" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где проходило лечение	MedFac2	Text	"" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где проходило лечение	MedFac3	Text	"" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где проходило лечение	MedFac4	Text	"" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где проходило лечение	MedFac5	Text	"" – по умолчанию

учреждение, где проходило лечение			
Проходили ли Вы когда-либо ранее обследование ЩЖ?, Если Да -, Когда?, Где?, Результат? Проводилось ли УЗИ?	ThyrExam	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Дата обследования ЩЖ	ThDate1	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Дата обследования ЩЖ	ThDate2	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Дата обследования ЩЖ	ThDate3	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где проводилось обследование ЩЖ	ThMedFac1	Text	"" – по умолчанию
УЗИ ЩЖ	UZI1	Number	1 – Да 2 – Нет 3 – Нет информации 2- По умолчанию
УЗИ ЩЖ	UZI2	Number	1 – Да 2 – Нет 3 – Нет информации 2- По умолчанию
УЗИ ЩЖ	UZI3	Number	1 – Да 2 – Нет 3 – Нет информации 2- По умолчанию
Результат исследования ЩЖ	ThResult1	Text	Справочник МКБ "" – по умолчанию
Результат исследования ЩЖ	ThResult2	Text	Справочник МКБ "" – по умолчанию
Результат исследования ЩЖ	ThResult3	Text	Справочник МКБ "" – по умолчанию
Лечились ли Вы по поводу заболевания ЩЖ?	ThyrTreatment	Number	1 – Да 2 – Нет 3 – Нет информации 2- По умолчанию
Прием левотироксина	Levothyr	Logic	Да Нет Нет- по умолчанию
Регулярность приема левотироксина	LevothyrReg	Number	1- постоянно регулярно 2- постоянно нерегулярно 3- периодически регулярно 4- периодически нерегулярно 5- нерегулярно 6- нет 77 – нет информации
Доза левотироксина	LevothyrDose	Number	50, 75,100,125, 150, 175,200
Длительность приема левотироксина	LevothyrLong	Number	

Принимает ли левотироксин в настоящее время	LevothyrNow	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Прием препаратов йода	Iod	Logic	Да Нет Нет- по умолчанию
Препараты йода	IodPrep	Number	1- Антиструмин 2- Калия йодид 3- Не принимал 77 - Нет информации
Регулярность приема препаратов йода	IodReg	Number	1- постоянно регулярно 2- постоянно нерегулярно 3- периодически регулярно 4- периодически нерегулярно 5- нерегулярно 6- нет 77 – нет информации
Доза препаратов йода	IodDose	Number	50, 75,100,125, 150, 175,200
Длительность приема препаратов йода	IodLong	Number	
Принимает ли препараты йода в настоящее время	IodNow	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Другие препараты	Other	Text	"" - по умолчанию
Операции на ЩЖ	ThyrOperation	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Дата операции ЩЖ	DateOper1	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Дата операции ЩЖ	DateOper2	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где проводилась операция	OperMedFac1	Text	"" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где проводилась операция	OperMedFac2	Text	"" – по умолчанию
Тонкоигольная биопсия ЩЖ	ThyrBiopsy	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Дата проведения тонкоигольной биопсии	DateBiopsy1	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Дата проведения тонкоигольной биопсии	DateBiopsy2	Date	< меньше текущей даты "" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где проводилась тонкоигольная биопсия	BiopsyMedFac1	Text	"" – по умолчанию
Медицинское учреждение, где	BiopsyMedFac2	Text	"" – по умолчанию

проводилась тонкоигольная биопсия			
Имеет ли кто-нибудь из ваших родственников заболевания ЩЖ	RelThyr	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Мать	RelDis1	Text	Справочник МКБ
Отец	RelDis2	Text	Справочник МКБ
Дедушка	RelDis3	Text	Справочник МКБ
Бабушка	RelDis4	Text	Справочник МКБ
Брат	RelDis5	Text	Справочник МКБ
Сестра	RelDis6	Text	Справочник МКБ
чувство давления в области ЩЖ (комка)	Simptom1	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
чувство "обруча" в ночное время	Simptom2	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
изменение голоса (охриплость)	Simptom3	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
раздражительность/нервозность	Simptom4	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
потеря веса	Simptom5	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
плохая переносимость тепла	Simptom6	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
вялость/сонливость	Simptom7	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
ухудшение памяти	Simptom8	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
мышечная слабость	Simptom9	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
дрожание конечностей	Simptom10	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
парестезии	Simptom11	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
запоры	Simptom12	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
сухость кожи	Simptom13	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
выпадение волос / бровей, ресниц	Simptom14	Number	1 – Да 2 – Нет

			2- По умолчанию
ломкость волос / ногтей	Simptom15	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
резь в глазах	Simptom16	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
двоение в глазах	Simptom17	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
слезотечение	Simptom18	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
отеки век	Simptom19	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
сердцебиение	Simptom20	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
нарушение менструации	Simptom21	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Код специалиста, проводившего опрос	Specialist	Number	Справочник персонала
Дата ввода формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак полноты заполнения формы	CountEmptyField	Number	1 – заполнена полностью 2 – заполнена не полностью

Госпитальная форма (Клиника Аксаковщина)

Таблица HOSPIT_Table_Clinic

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
ID субъекта	ID	Number	
Дата направления на госпитализацию	DateReff	Date	>=29.12.1997
Дата начала госпитализации	HospDate1	Date	>=DateReff и меньше текущей даты
Дата конца госпитализации	HospDate2	Date	>=HospDate1 и меньше текущей даты
Номер истории болезни	HistNumber	Text	
Основной диагноз	MainDiagn	Text	Справочник МКБ
Код основного диагноза	ICDCoDeMain	Number	Справочник МКБ
Подозрение на заболевание ЩЖ	Suspitent	Text	Справочник МКБ

Код подозрения на заболевание ЩЖ	Code11	Number	Справочник МКБ
Тип/вариант	Type	Number	1- Гипертрофический 2- Эуτροφический 3- Атрофический
Форма	Form	Number	4- Диффузный 5- Ложноузловой 6- диффузно-узловой 7- нет информации"
Функция	Function	Number	1- эутироз 2- гипотироз 3- гипертироз 4- (медикаментозная) супрессия ТТГ 5- Тиротоксикоз"
Тип функции	TypeFunction	Number	1- Субклинический (лабораторный) 2- клинический(клинико-лабораторный) 3- (медикамент./клинико-гормональная) компенсация 4- (медикамент./клинико-гормональная) субкомпенсация 5- (клинико-гормональная) декомпенсация"
Степень ЩЖ	ThSize	Text	0; 1а; 1б; 2; 3
УЗ объем ЩЖ	Volume	Number	70; 80; 90; 100; 110; 115; 120; 130; 140; 150; 160; 170; 180; 190; 200; 210; 220; 230; 240; 250; 300
Комментарии к диагнозу	CommentDign	Text	"" – по умолчанию
Локализация узла (опухоли)	LocNodule	Number	1- правая доля 2- левая доля 3- перешеек 4- правая, левая доли 5- правая, перешеек 6- левая, перешеек 7- правая, левая, перешеек"
T	T	Text	0; X; 1; 1A; 1B; 1X; 2; 2A; 2B; 2X; 3; 3A; 3B; 3X; 4; 4A; 4B; 4X
N	N	Text	0; X; 1; 1A; 1B; 1X; 2; 2A; 2B; 2X
M	M	Text	X; 0; 1
Характер узла по данным УЗИ	TypeUZI	Number	-1 – Да 0 - Нет 0 – по умолчанию
Характер узла по данным цитологии	TypeCit	Number	-1 – Да 0 - Нет

			0 – по умолчанию
Тип узла по данным УЗИ	TypeNoduleUZ	Number	1. доброкачественный 2. нет изменений 3. узловой коллоидный зоб 4. тиродит 5. аденома 6. папиллярная карцинома 7. медуллярная карцинома 8. фолликулярная карцинома 9. недифференцированная карцинома 10. фолликулярная неоплазма"
Тип узла по данным цитологии	TypeNoduleCl	Number	1. доброкачественный 2. нет изменений 3. узловой коллоидный зоб" 4. тиродит 5. аденома 6. папиллярная карцинома 7. медуллярная карцинома 8. фолликулярная карцинома 9. недифференцированная карцинома 10. фолликулярная неоплазма"
Оперирован	Operat	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
По поводу какого заболевания оперирован	OperatDiagn	Number	1 – Основного заболевания 2 – Другого заболевания
Нозология (операция)	OperatSpecif	Text	Справочник МКБ
Код МКБ (операция)	Code111	Number	Справочник МКБ
Локализация (операция)	OperLoc	Number	1. правая доля 2. левая доля 3. перешеек 4. правая, левая 5. правая, перешеек 6. левая, перешеек 7. правая, левая, перешеек"
Количество операций	CountOper	Number	0 – по умолчанию
Дата первой операции	DateOper1	Date	
Дата последней операции	DateOper2	Date	
Объем операции	OperType	Number	1. ТТЭ 2. СТТЭ 3. ГТЭ 4. Другое 5. Нет информации

Примечание к объему операции	TypeOperSpec	Text	
Послеоперационное лечение	AfterOperTreat	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Тип послеоперационного лечения	TypeAfterOper m	Number	1. Гамматерапия 2. Радиойодтерапия"
Количество курсов	CourseCount	Number	0 – по умолчанию
Дата проведения послеоперационного лечения	DateAfterOper	Date	
Суммарная доза	SummDose	Number	
Осложнения после операции	Complic	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Диагноз осложнения	SpecComplic	Text	Справочник МКБ
Код МКБ осложнения	Code1111	Number	Справочник МКБ
Диагноз осложнения	SpecComplic1	Text	Справочник МКБ
Код МКБ осложнения	Code1112	Number	Справочник МКБ
Диагноз осложнения	SpecComplic2	Text	Справочник МКБ
Код МКБ осложнения	Code1113	Number	Справочник МКБ
Прогрессирование заболевания	Progress	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Уточнение прогрессирования заболевания	SpecProgress	Number	1. Увеличение размеров узла 2. Появление нового узла 3. Метастазирование
Локализация (прогрессирование заболевания)	LocProgress	Text	правая доля; левая доля перешеек правая, левая левая, перешеек правая. Перешеек правая, левая, перешеек
Сочетание с другой тиреоидной патологией	WithOtherThyr	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Диагноз (сочетание с другой тиреоидной патологией)	SpecifOtherThy	Text	Справочник МКБ
Код МКБ(сочетание с другой тиреоидной патологией)	Code11111	Number	Справочник МКБ
Расхождение со скрининговым	ScreenDiagn	Number	1 – Да 2 – Нет

диагнозом			2- По умолчанию
Другие диагнозы	Diagnosis1	Text	"" – по умолчанию
Код МКБ (другие диагнозы)	ICDCode1	Number	Справочник МКБ
Другие диагнозы	Diagnosis2	Text	"" – по умолчанию
Код МКБ (другие диагнозы)	ICDCode2	Number	Справочник МКБ
Другие диагнозы	Diagnosis3	Text	"" – по умолчанию
Код МКБ (другие диагнозы)	ICDCode3	Number	Справочник МКБ
Другие диагнозы	Diagnosis4	Text	"" – по умолчанию
Код МКБ (другие диагнозы)	ICDCode4	Number	Справочник МКБ
Другие диагнозы	Diagnosis5	Text	"" – по умолчанию
Код МКБ (другие диагнозы)	ICDCode5	Number	Справочник МКБ
Другие диагнозы	Diagnosis6	Text	"" – по умолчанию
Код МКБ (другие диагнозы)	ICDCode6	Number	Справочник МКБ
Другие диагнозы	Diagnosis7	Text	"" – по умолчанию
Код МКБ (другие диагнозы)	ICDCode7	Number	Справочник МКБ
Проведение тонкоигольной биопсии	FNB	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Дата проведения тонкоигольной биопсии	DateFNB	Date	"" – по умолчанию
Направлен на оперативное лечение	ReffOperTreat	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Код врача	PhysName	Number	Справочник персонала
Дата ввода формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак полноты заполнения формы	CountEmptyField	Number	1 – заполнена полностью 2 – заполнена не полностью

Госпитальная форма (РЦОП ЩЖ)

Таблица HOSPIT_ONKOPAT

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
Key	Счетчик записей	Number	
ID субъекта	ID	Number	
Дата направления на госпитализацию	NapravlDate	Date	

Дата начала госпитализации	HospDate1	Date	
Дата конца госпитализации	HospDate2	Date	
Номер истории болезни	HistNumber	Text	
Кем направлен	ClinicName	Number	1. Клиника НИКИ РМ и Э (Аксаковщина) 2. РЦОПЩЖ" 3. Скрининговый Центр"
Основной диагноз	MainDiagn	Text	Справочник МКБ
Код МКБ основного диагноза	ICDCodeMain	Number	Справочник МКБ
Локализация узла/опухоли	LocalUzel	Number	1. правая доля 2. левая доля 3. перешеек 4. левая доля, правая доля 5. левая доля, перешеек 6. правая доля, перешеек 7. левая доля, правая доля, перешеек
T	CR_T	Text	0; X; 1; 1A; 1B; 1X; 2; 2A; 2B; 2X; 3; 3A; 3B; 3X; 4; 4A; 4B; 4X
N	CR_N	Text	0; X; 1; 1A; 1B; 1X; 2; 2A; 2B; 2X
M	CR_M	Text	X; 0; 1
Комментарии	Note	Text	"" – по умолчанию
Сочетание с другой тиреоидной патологией	Sochet	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Диагноз (сочетание с другой тиреоидной патологией)	SochetDiagn	Text	Справочник МКБ
Код МКБ(сочетание с другой тиреоидной патологией)	ICDCodeSochet	Number	Справочник МКБ
Расхождение основного диагноза со скрининговым при направлении	ScreenDiagn	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Другие диагнозы	Diagnosis1	Text	"" – по умолчанию
Код МКБ (другие диагнозы)	ICDCode1	Number	Справочник МКБ
Другие диагнозы	Diagnosis2	Text	"" – по умолчанию
Код МКБ (другие диагнозы)	ICDCode2	Number	Справочник МКБ
Оперирован	Operation	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Причина по которой больной не оперирован	Cause	Number	1- Отказ больного 2- Не нуждается в операции 0 – по умолчанию
Другая причина по которой больной не оперирован	Othe_cause	Text	"" – по умолчанию

Оперирован впервые, повторно	First_Next	Number	1- Впервые 2- Повторно 0 – по умолчанию
Количество операций	Oper_Vsego	Number	0 – по умолчанию
Дата настоящей операции	OperDate		>= HospDate1 и < HospDate2
Фамилия хирурга	SurgName	Text	
Объем операции	OperType1	Number	1- Тотальная тироедэктомия 2- Субтотальная тироедэктомия 3- Гемитироедэктомия 0 – по умолчанию
Объем операции	OperType2	Number	1- Одностороннее модифицированное иссечение клетчатки шеи 2- Двустороннее модифицированное иссечение клетчатки шеи 0 – по умолчанию
Объем операции	OperType3	Number	1- Одностороннее радикальное иссечение клетчатки шеи 2- Двустороннее радикальное иссечение клетчатки шеи 0 – по умолчанию
Объем операции	OperType4	Number	1- Одностороннее паратрахеальное иссечение клетчатки шеи 2- Двустороннее паратрахеальное иссечение клетчатки шеи 0 – по умолчанию
Осложнения: гипопаратироз	Complic	Number	1- Транзисторный 2- Постоянный 0 – по умолчанию
Осложнения: парез голосовых связок	Complic	Number	3- Односторонний 4- Двусторонний 0 – по умолчанию
Другие осложнения	OtherComplic	Text	"" – по умолчанию
Послеоперационное лечение: гамматерапия	Gamma_	Number	-1 – Да 0 - Нет 0 – по умолчанию
Дата проведения гамматерапии	DateG	Date	
Разовая доза гамматерапии	OneDoseG	Number	0 – по умолчанию
Суммарная доза гамматерапии	SummDoseG	Number	0 – по умолчанию
Послеоперационное лечение: радиойодтерапия	Radio_	Number	-1 – Да 0 - Нет 0 – по умолчанию
Дата проведения радиойодтерапии	DateR	Date	
Количество курсов радиойодтерапии	OneDoseG	Number	0 – по умолчанию
Суммарная доза	SummDoseR	Number	0 – по умолчанию

радийодтерапии			
Другое послеоперационное лечение	OtherAfterOperTreatm	Text	
Проведение тонкоигольной биопсии	Biops	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Дата проведения тонкоигольной биопсии	DateBiops	Date	
рекомендации	Recomend	Text	“” – по умолчанию
Код врача	NameOfPhis	Number	Справочник персонала
Дата ввода формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак полноты заполнения формы	CountEmptyField	Number	1 – заполнена полностью 2 – заполнена не полностью

Форма предварительного и окончательного заключения на скрининге

Таблица SUMMARY_TABLE_new

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
ID субъекта	ID	Number	
Признак предварительного заключения	SummConclPrelim	Number	Всегда имеет значение 1
Признак окончательного заключения	SummConc	Number	1 0 – по умолчанию
Дата предварительного заключения	DateConclPrelim	Date	> 28.12.1997 и < текущей даты
Дата окончательного заключения	DateConcl	Date	>= DateConclPrelim и < текущей даты
Заключение	Conclus	Number	1. ЩЖ в норме 2. Патология ЩЖ
Степень ЩЖ	ThyroidSize	Text	0 1A НЕТ ИНФОРМАЦИИ"
УЗ объем ЩЖ	VolumeTh	Number	
Миним. УЗ изменения	USchange	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Впервые выявленное заболевание или ранее известное	NewDiagnosis	Number	1 – Впервые выявленное 2 – Ранее известное 0- По умолчанию
Выявленное в проекте, вне проекта	Project	Number	1 – В проекте 2 – вне проекта 0- нет информации
Дата выявления	DatePastDiagnosis	Date	

заболевания			
Основной диагноз	ConclThPath	Text	Справочник МКБ
Код основного диагноза	CodeI	Number	Справочник МКБ
Подозрение на заболевание	Suspicient	Text	Справочник МКБ
Код подозрения на заболевание	CodeI1	Number	Справочник МКБ
Форма	Form	Number	1. Диффузный 2. Ложноузловой 3. диффузно-узловой 7 - нет информации"
Тип/вариант	Type	Number	1. папиллярный 2. фолликулярный 3. медулярный 4. Гипертрофический 5. Эутрофический 6. Атрофический 7. нет информации
Функция	Function	Number	1. эутироз 2. гипотироз 3. гипертироз 4. (медикаментозная) супрессия ТТГ 5. Тиротоксикоз"
Тип функции	TypeFunction	Number	1. субклинический (лабораторный) 2. клинический(клинико-лабораторный) 3. (медикамент./клинико-гормональная) компенсация 4. (медикамент./клинико-гормональная) субкомпенсация 5. (клинико-гормональная) декомпенсация"
Степень тяжести (тиротоксикоз)	TiroTocs	Number	1. Легкой степени 2. Средней тяжести 3. Тяжелая"
Комментарии к диагнозу	CommentDign	Text	
Локализация узла/опухоли	LocNodule	Number	1. правая доля 2. левая доля 3. перешеек 4. правая, левая 5. правая, перешеек 6. левая, перешеек 7. правая, левая, перешеек"
Характер узла			
T	T	Text	0; X; 1; 1A; 1B; 1X; 2; 2A; 2B; 2X; 3; 3A; 3B; 3X; 4; 4A; 4B; 4X
N	N	Text	0; X; 1; 1A; 1B; 1X; 2; 2A; 2B; 2X
M	M	Text	X; 0; 1
Тип узла	TypeGoiter	Number	1. Единичный

			2. Множественный"
Количество узлов	NoduleCount	Number	0 – по умолчанию
Размер узла < 5 мм	NoduleSize01	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла < 5 мм	NoduleSize02	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла < 5 мм	NoduleSize03	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла < 5 мм	NoduleSize04	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла 5-10 мм	NoduleSize51	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла 5-10 мм	NoduleSize52	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла 5-10 мм	NoduleSize53	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла 5-10 мм	NoduleSize54	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла >10 мм	NoduleSize101	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла >10 мм	NoduleSize102	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла >10 мм	NoduleSize103	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Размер узла >10 мм	NoduleSize104	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (солидный)	Solid1	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (солидный)	Solid2	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (солидный)	Solid3	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (солидный)	Solid4	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (кальцификат)	Calcificat1	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (кальцификат)	Calcificat2	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (кальцификат)	Calcificat3	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (кальцификат)	Calcificat4	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (кистозный)	Cyst1	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (кистозный)	Cyst2	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (кистозный)	Cyst3	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (кистозный)	Cyst4	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (комбинированный)	Combine1	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (комбинированный)	Combine2	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)

Тип узла (комбинированный)	Combine3	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Тип узла (комбинированный)	Combine4	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Пальпируемость	Palpat1	Logic	Да Нет
Пальпируемость	Palpat2	Logic	Да Нет
Пальпируемость	Palpat3	Logic	Да Нет
Пальпируемость	Palpat4	Logic	Да Нет
Подозрение на малигнизацию	Malignancy1	Number	1- Да 0 – Нет (по умолчанию)
Подозрение на малигнизацию (по каким данным)	Reason	Number	1- по данным УЗИ 2- клиническое обследование 3- По данным УЗИ и клинич. обследования"
Уточнение подозрения на малигнизацию	SpecifMalign	Text	
Оперирован	Operat	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
По поводу какого заболевания оперирован	OperatDiagn	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Нозология (операция)	OperatSpecif	Text	Справочник МКБ
Код МКБ (операция)	Code111	Number	Справочник МКБ
Локализация (операция)	OperLoc	Number	1- правая доля 2- левая доля 3- перешеек 4- правая, левая 5- правая, перешеек 6- левая,перешеек 7- правая, левая, перешеек
Количество операций	CountOper	Number	
Дата первой операции	DateOper1	Date	
Дата второй операции	DateOper2	Date	
Объем первой операции	OperType1	Number	1- ТТЭ 2- СТТЭ 3- ГТЭ 4- Другое 5- Нет информации"
Объем последней операции	OperType	Number	6- ТТЭ 7- СТТЭ 8- ГТЭ 9- Другое 10- Нет информации"
Комментарии (операция)	TypeOperSpec	Text	
Послеоперационное лечение	AfterOperTreatm	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Тип	TypeAfterOperTreatm	Number	1- Гамматерапия

послеоперационного лечения			2- Радиойодтерапия
Суммарная доза	SummDose	Number	0 – по умолчанию
Разовая доза	OneDose	Number	0 – по умолчанию
Количество курсов	CourseCount	Number	0 – по умолчанию
Дата послеоперационного лечения	DateAfterOperTreatm	Date	
Дата послеоперационного лечения	DateAfterOperTreatm1	Date	
Осложнения после операции	Complic	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Диагноз послеоперационного осложнения	SpecComplic	Text	Справочник МКБ
Код МКБ послеоперационного осложнения	Code1111	Number	Справочник МКБ
Диагноз послеоперационного осложнения	SpecComplic1	Text	Справочник МКБ
Код МКБ послеоперационного осложнения	Code1112	Number	Справочник МКБ
Диагноз послеоперационного осложнения	SpecComplic2	Text	Справочник МКБ
Код МКБ послеоперационного осложнения	Code1113	Number	Справочник МКБ
Прогрессирование заболевания	Progress	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Уточнение прогрессирования заболевания	SpecProgress	Number	1- Увеличение размеров узла 2- Появление нового узла 3- Метастазирование 4- Другое"
Локализация прогрессирования заболевания	LocProgress	Text	
Сочетание с другой тиреоидной патологией	WithOtherThyrPath	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Диагноз сочетания с другой тиреоидной патологией	SpecifOtherThyrPath	Text	Справочник МКБ
Код МКБ сочетания с другой тиреоидной патологией	Code11111	Number	Справочник МКБ
Нарушение паращитовидных желез	ParaThDisf	Number	1 – Да 2 – Нет 3 - Подозрение

			2- По умолчанию
Тип нарушения паращитовидных желез	ParaThDisfType	Number	1- Гипофункция 2- Гиперфункция 3- Гиперплазия 4- Аденома"
Лимфоаденопатия	Lymph	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Лимфоаденопатия (по данным УЗИ)	SourceInfUZI	Number	-1 – Да 0 – Нет (по умолчанию)
Лимфоаденопатия (по данным клинического обследования)	SourceInfClin	Number	-1 – Да 0 – Нет (по умолчанию)
Локализация (лимфоаденопатия по данным УЗИ)	LymphTypeUZI	Number	1- Слева 2- Справа 3- Двусторонняя 4- Центральная 5- слева, центральная 6- справа, центральная 7- двусторонняя, центральная"
Локализация (лимфоаденопатия по данным клинического обследования)	LymphTypeClinic	Number	8- Слева 9- Справа 10- Двусторонняя 11- Центральная 12- слева, центральная 13- справа, центральная 14- двусторонняя, центральная"
Связь лимфоаденопатии с регионарной инфекцией	RegInf	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Другие диагнозы	PastThDiagn	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Другой диагноз	OtherDiagn	Text	Справочник МКБ
Код МКБ другого диагноза	CodeOtherDiagn	Number	Справочник МКБ
Другой диагноз	OtherDiagn1	Text	Справочник МКБ
Код МКБ другого диагноза	CodeOtherDiagn1	Number	Справочник МКБ
Другой диагноз	OtherDiagn2	Text	Справочник МКБ
Код МКБ другого диагноза	CodeOtherDiagn2	Number	Справочник МКБ
Плановый визит через два года	YearVisit	Number	1 – Да 2 – Нет 1- По умолчанию
Другие направления	Refferal	Number	1- ЧЕРЕЗ 1 МЕСЯЦ 2- ЧЕРЕЗ 2 МЕСЯЦА 3- ЧЕРЕЗ 3 МЕСЯЦА 4- ЧЕРЕЗ 4 МЕСЯЦА 5- ЧЕРЕЗ 5 МЕСЯЦЕВ 6- ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ 7- НАПРАВЛЕНИЕ В КЛИНИКУ (АКСАКОВЩИНА)

			8- НАПРАВЛЕНИЕ В РЦОПЩЖ 9- ДРУГИЕ НАПРАВЛЕНИЯ (больница или поликлиника) 10- ПЛАНОВАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ В РЦОПЩЖ 11- Отказ от направления в Аксаковщину 12- Отказ от направления в РЦОПЩЖ
Дата направления	ReffDate	Date	Null – По умолчанию
Направление на тонкоигольную биопсию	FNB	Number	1 – Да 2 – Нет 3 - Отказ 2- По умолчанию
Лечение(левотироксин)	Levothyr	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Доза левотироксина	LevothyrDose	Number	0 – по умолчанию
Комментарии к приему левотироксина	LevothrComm	Text	Постоянно постоянно, ежедневно
Лечение(тиростатическ ие препарат)	Thyrostatic	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Доза тиростатические пепаратыа	ThyrostaticDose	Number	0 – по умолчанию
Комментарии к приему тиростатических препаратов	ThyrostaticCom	Text	Постоянно постоянно, ежедневно
Лечение(препараты йода)	Iod	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Доза препаратов йода	IodDose	Number	0 – по умолчанию
Комментарии к приему препаратов йода	IodComm	Text	Антиструмин 1/2 т.*3 р. в неделю - 6 мес.
Общеукрепляющие препараты	OtherMed	Number	1 – Да 2 – Нет 2- По умолчанию
Доза общеукрепляющих препаратов	OtherDose	Number	0 – по умолчанию
Комментарии к приему общеукрепляющих препаратов	OtherComent	Text	Антиструмин 1/2 т.*3 р. в неделю - 6 мес.
Код врача	PhysName	Number	Справочник персонала
Дата ввода формы	DateEntry	Date/time	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак полноты заполнения формы	CountEmptyField	Number	1 – заполнена полностью 2 – заполнена не полностью

Форма сбора крови

Таблица НЕМАТ_SBOR_Table

Название вопроса	Имя поля	Тип поля	Значение поля
ID	ID	Number	
ЧАСТЬ 1 ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФЛЕБОТОМИСТОМ			
ID образца	KOD_OBRAZ_KR	Number	
1. Дата и время взятия крови День Месяц Год Часы Минуты	Ch1_Day Ch1_Mes Ch1_Year Ch1_Clock Ch1_Min	Number Number Number Number Number	
2. Место обследования	Source_Obsled	Number	1-Минский диспансер; 2-Гомельский диспансер; 3-Выездная бригада (Минск); 4-Выездная бригада (Гомель); 999-"нет информации"
3. Место взятия крови	Place_KR	Text	
4. Специальные условия: - прием поливитаминов - курение - гепатит в анамнезе - голодание - препараты щитовидной железы	Spec1 Spec2 Spec3 Spec4 Spec5	Yes/No Yes/No Yes/No Yes/No Yes/No	
5. Забор крови взято мл. пробирок	Zabor_KR Col_Ml Col1_Probir	Number Number Number	1 -неудачный; 2-неполный; 3-полный
6. Побочные эффекты Эффект	Pob_Effect Effect	Yes/No Number	-1 -да; 0 -нет 1-обморок; 2-непрекращающееся кровотечение более 5 мин.; 3-гематома; 4-аллергическая реакция; 5-болевогой шок; 6-другое (указать); 999-нет информации
Другое	Note_Poboch	Text	
7. Часть 1 заполнена (Ф.И.О.):	Ch1_FIO	Text	Справочник персонала
ЧАСТЬ 2 ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИИ			
1. Место заполнения	Place_Zapoln	Number	1 -Минск; 2-Гомель
2. Время получения образца: День Месяц	Ch2_Day Ch2_Mes	Number Number	

Год Часы Минуты	Ch2_Year Ch2_Clock Ch2_Min	Number Number Number	
3. Количество полученных пробирок	Col2_Probir	Number	
время центрифугирования, мин	Time_Centrifug	Number	
4. Проблемы с образцом:	Problems	Number	1-гемолиз; 2-иктеричная сыворотка; 3-липемическая сыворотка; 4-мутная; 999-нет информации
5. Время помещения образца в морозильник: День Месяц Год Часы Минуты	Ch2_Moroz_Day Ch2_Moroz_Mes Ch2_Moroz_Year Ch2_Moroz_Clock Ch2_Moroz_Min	Number Number Number Number Number	
6. Часть 2 заполнена (Ф.И.О.):	Ch2_FIO	Text	Код персонала
ЧАСТЬ 3 ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ЛАБОРАТОРИЮ			
1. Дата и время отправления: День Месяц Год Часы Минуты	Ch3_Day Ch3_Mes Ch3_Year Ch3_Clock Ch3_Min	Number Number Number Number Number	
2. Число отправленных пробирок:	Col3_Probir	Number	
3. Образцы сыворотки крови отправил и заполнил часть 3 (Ф.И.О.):	Ch3_FIO	Text	
ЧАСТЬ 4 ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЛАБОРАТОРИИ			
1. Дата и время получения: День Месяц Год Часы Минуты	Ch4_Day Ch4_Mes Ch4_Year Ch4_Clock Ch4_Min	Number Number Number Number Number	
2. Количество полученных пробирок	Col4_Probir	Number	
Доставлены	Dostavka	Number	1-успешно; 2-потеряны; 3-разморожены
3. Образцы доставил (Ф.И.О.):	Ch4_FIO	Text	
4. Место хранения: морозильник N полка N	N_Moroz N_Place	Number Number	
5. Образцы принял на хранение и заполнил часть 4 (Ф.И.О.):	Ch4_Hranen_FIO	Text	Справочник персонала
Дата ввода / корректировки	DateEntry	Date	

формы			
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак заполнения формы	CountEmptyField	Number	

Форма результатов исследования крови

Таблица НЕМАТ_REZ_Table

Название вопроса	Имя поля	Тип поля	Значение поля
ID	ID	Number	
ЧАСТЬ 1 ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФЛЕБОТОМИСТОМ			
ID образца	KOD_OBRAZ_KR	Number	
1. Дата анализа:	D1_Analiz_1	Date	
2. Результаты:			
- ТГ мМЕ/л.	Rez1_1	Number	
- свТ4 пикомоль/л	Rez1_2	Number	
- обшТ4 наномоль/л.	Rez1_3	Number	
3. Ф.И.О. врача-лаборанта:	Ch1_FIO	Text	Справочник персонала
ЧАСТЬ 2 АНАЛИЗ СОДЕРЖАНИЯ АНТИТЕЛ К БЕЛКАМ ЦИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ			
1. Дата анализа:	D2_Analiz	Date	
2. Результаты:			
- антитела к ТПО	Rez2_1	Number	
- антитела к ТГ	Rez2_2	Number	
- тироглобулин	Rez2_3	Number	
3. Ф.И.О. врача-лаборанта:	Ch2_FIO	Text	
ЧАСТЬ 3 СОДЕРЖАНИЕ КАЛЬЦИЯ И АЛЬБУМИНА В КРОВИ			
1. Дата анализа:	D3_Analiz	Date	
2. Результаты:			
- Кальций иониз. ммоль/л.	Rez3_3	Number	
- Кальций общий ммоль/л.	Rez3_1	Number	
- Альбумин г/л.	Rez3_2	Number	
3. Ф.И.О. врача-лаборанта:	Ch3_FIO	Text	
Общее количество пробирок, оставленных для хранения:	Col_Probir	Number	Справочник персонала
Результаты анализов в пределах нормы	Norma	Yes/No	-1 – да; 0 - нет
Пояснение	Note_Rez	Text	
Дата ввода / корректировки формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак заполнения формы	CountEmptyField	Number	

Форма сбора мочи

Таблица URINO_Table

Название вопроса	Имя поля	Тип поля	Значение поля
ID	ID	Number	
ЧАСТЬ 1 СБОР МОЧИ			
ID образца	KOD_OBRAZ_KR	Number	
1. Дата и время взятия мочи:			
День	Ch1_Day	Number	
Месяц	Ch1_Mes	Number	
Год	Ch1_Year	Number	
Часы	Ch1_Clock	Number	
Минуты	Ch1_Min	Number	
2. Место обследования	Source_Obsled	Number	1-Минский диспансер; 2-Гомельский диспансер; 3-Выездная бригада (Минск); 4-Выездная бригада (Гомель); 999-нет информации
3. Используемые лекарства и витамины:			
- прием поливитаминов	Spec1	Yes/No	
- гормоны щитовидной железы	Spec2	Yes/No	
- употребление йодированной соли	Spec3	Yes/No	
- употребление йодных препаратов или йода	Spec4	Yes/No	
4. Результаты сбора мочи:			
от сбора мочи отказался	Otkaz	Yes/No	-1 -да; 0 -нет
Сбор и объем удовлетворительные:	Zabor_URIN	Yes/No	-1 -да; 0 -нет
Взято, мл	Col_MI	Number	
Эффект	Effect	Number	1-образец загрязнен; 2-невозможно извлечь; 6-другое (указать); 999-нет информации
Другое	Note_Poboch	Text	
5. Число заполненных пробирок:			
1-я, мл	Col1_MI	Number	
2-я, мл	Col2_MI	Number	
6. Заморозка образца:			
День	Fr_Day	Number	
Месяц	Fr_Mes	Number	
Год	Fr_Year	Number	
Часы	Fr_Clock	Number	
Минуты	Fr_Min	Number	
Часть 1 заполнена (Ф.И.О.):	Ch1_FIO	Text	Справочник персонала
ЧАСТЬ 2 ДОСТАВКА МОЧИ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ЛАБОРАТОРИЮ			
1. Дата и время получения:			

День	Ch2_Day	Number	
Месяц	Ch2_Mes	Number	
Год	Ch2_Year	Number	
Часы	Ch2_Clock	Number	
Минуты	Ch2_Min	Number	
2. Доставка образца	Dostavka	Number	1-успешно; 2-потерян; 3-разморожен
3. Образцы доставил (Ф.И.О.):	Dost_FIO	Text	
4. Принял на хранение и заполнил часть 2 (Ф.И.О.):	Prinal_FIO	Text	Справочник персонала
ЧАСТЬ 3 РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА МОЧИ			
1. Дата анализа:	D3_Analyz	Date	
2. Ф. И. О. врача - лаборанта:	Labor_FIO	Text	Справочник персонала
3. Содержание йода	Rez_UR	Number	
Часть 3 заполнена (Ф.И.О.):	Ch3_FIO	Text	Справочник персонала
Дата ввода / корректировки формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак заполнения формы	CountEmptyField	Number	

Форма пальпации ЩЖ

Таблицы PALP_Table, PALP_UZEL_Table связаны один ко многим по полю ID_PALP
Поле ID_PALP –ключ, сформирован ID+D_Zapoln

PALP_Table

Название вопроса	Имя поля	Тип поля	Значение поля
ID	ID	Number	
1. Дата заполнения:	D_Zapoln	Date	
Ключ для связи с PALP_UZEL_Table	ID_PALP	Text	
2. Код /ФИО заполнившего форму:	Zapoln_FIO	Text	Справочник персонала
3. Врач:	Kod_Vrach	Number	1-специалист УЗИ; 2-эндокринолог
4. Код /ФИО врача:	FIO_Vrach	Text	Справочник персонала
5. Голос: уточнить	Golos Note_Golos	Number Text	1-нормальный; 2-нарушенный
6. Затруднение дыхания:	Dyhanie	Yes/No	-1 -да; 0 -нет
7. Стридор:	Stridor	Yes/No	-1 -да; 0 -нет
8. Затруднения глотания:	Glotanie	Yes/No	-1 -да; 0 -нет
9. Отклонения трахеи:	Traheja	Number	1-нет; 2-вправо;3-влево
10. Припухлость шеи:	Sheja	Number	1-нет; 2-локальная; 3-общая; 4-подозрение
11. Операция на шее:	Operacia	Number	1-нет; 2-да

описать	Note_Operacia	Text	
12. РАЗМЕР ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:			
Не видна, непальпируема	SIZE_1	Yes/No	
Не видна, при пальпации	SIZE_2 SIZE_21	Yes/No Number	8-нормальный размер; 9- слегка увеличена; 10-увеличена ; 0- не указан
Видна только при глотании	SIZE_3 SIZE_31	Yes/No Number	11-нормальный размер; 12-слегка увеличена ; 0- не указан
Видна при разогнутой шее	SIZE_4	Yes/No	
Видна в нормальном положении шеи	SIZE_5	Yes/No	
Видна на значительном расстоянии	SIZE_6	Yes/No	
13. Форма железы:	Forma	Number	1-симметричная; 2-несимметричная
14. Напряженность:	Napraj	Number	1-нет; 2-средней выраженности; 3-легкая; 4-очень выраженная; 5-локальная
Ограничена железой:	Limit	Number	1-да; 2-нет
15. Болезненность: пояснить	Bolezn Note_Bolezn	Number Text	1-да; 2-нет
16. Поверхность железы:	Poverh	Number	1-гладкая; 2-дольчатая; 3-неоднородная; 4-полинодулярная (>= 2 узлов)
17. КОНСИСТЕНЦИЯ: левая доля	Consist_Left	Number	1-Мягкая, эластичная; 2-Умеренно плотная; 3-Плотная; 4-Очень плотная
правая доля	Consist_Right	Number	1-Мягкая, эластичная; 2-Умеренно плотная; 3-Плотная; 4-Очень плотная
18. Число найденных узлов:	Col_Uzel	Number	
19. Лимфоаденопатия:	Limfo	Yes/No	-1 -да; 0 -нет
Число увеличенных лимфатических узлов	Col_Limfo	Number	
Лимфоаденопатия, возможно связанная с регионарной инфекцией:	Sv_Limfo	Number	1-да; 2-нет
20. Другие пальпируемые образования: описать	Etc Note_Etc	Yes/No Text	-1-да; 0-нет
Отметки на диаграмме Д-2 соответствуют заполнению	D_2	Number	1-да; 2-нет

формы			
Дата ввода / корректировки формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак заполнения формы	CountEmptyField	Number	

PALP_UZEL_Table

Название вопроса	Имя поля	Тип поля	Значение поля
Ключ для связи с PALP_Table	ID_PALP	Text	
Тип узла	Type_Uzel	Number	1-узел ЩЖ; 2-лимфоаденопатия
Код локализации	Kod_Local	Number	
Консистенция	Consist	Number	1-мягкая; 2-плотная; 3-очень плотная
Подвижность	Podvijn	Number	1 -да; 2 -нет
Размер	Size	Number	
Комментарии	Note	Text	
Признак заполнения формы	CountEmptyField	Number	

Форма УЗИ ЩЖ

Таблица UZI_Table (главная)

Таблицы UZI_UZEL_Table, UZI_Graph связаны с UZI_Table один-многие по полю ID_UZI
Поле ID_UZI –ключ, сформирован ID+D_Zapoln
Таблицы UZI_Diagn справочник.

UZI_Table

Название вопроса	Имя поля	Тип поля	Значение поля
ID	ID	Number	
1. Дата заполнения:	D_Zapoln	Date	
Ключ для связи с UZI_UZEL_Table UZI_Graph	ID_UZI	Text	
2. Код /ФИО заполнившего форму:	Zapoln_FIO	Text	Справочник персонала
3. Код /ФИО врача:	FIO_Vrach	Text	Справочник персонала
4. Размеры щитовидной железы:			
Правая доля, глубина	R_Gl	Number	
Правая доля, ширина	R_Sh	Number	
Правая доля, длина	R_Dl	Number	
Левая доля, глубина	L_Gl	Number	
Левая доля, ширина	L_Sh	Number	
Левая доля, длина	L_Dl	Number	
Перешеек, глубина	Per_Gl	Number	

Перешеек, ширина	Per_Sh	Number	
Перешеек, длина	Per_Dl	Number	
Объем ЦЖ (см.куб.)	V_Sm3	Number	
Расчетный объем ЦЖ (см.куб.)	V_RASH	Number	
% от возрастной нормы	%_NORM	Number	
% по таблице	V_PROC	Number	
5. Нарушение эхоструктуры	Echo_Str	Number	1- да ; 2- нет
Правая доля, код локализации	E1_R1 E1_R2 E1_R3	Number Number Number	
Левая доля, код локализации	E1_L1 E1_L2 E1_L3	Number Number Number	
Перешеек, код локализации	E1_Per	Number	
6. НАРУШЕНИЕ ЭХОГЕННОСТИ, коды локализации	Echo_Gen	Number	1- да ; 2- нет
Гипоэхогенная Правая доля	E2_R1 E2_R1_2 E2_R1_3	Number Number Number	
Левая доля	E2_L1 E2_L1_2 E2_L1_3	Number Number Number	
Перешеек	E2_Per1	Number	
Гиперэхогенная Правая доля	E2_R2 E2_R2_2 E2_R2_3	Number Number Number	
Левая доля	E2_L2 E2_L2_2 E2_L2_3	Number Number Number	
Перешеек	E2_Per2	Number	
Смешанная Правая доля	E2_R3 E2_R3_2 E2_R3_3	Number Number Number	
Левая доля	E2_L3 E2_L3_2 E2_L3_3	Number Number Number	
Перешеек	E2_Per3	Number	
Неравномерное снижение эхогенности Правая доля	E2_R4 E2_R5 E2_R6	Number Number Number	
Левая доля	E2_L4 E2_L5 E2_L6	Number Number Number	
Перешеек	E2_Per4	Number	
Подкапсульное снижение эхогенности Правая доля	E2_R7 E2_R7_2 E2_R7_3	Number Number Number	

Левая доля	E2_L7 E2_L7_2 E2_L7_3	Number Number Number	
Перешеек	E2_Per7	Number	
Дорзальное снижение эхогенности Правая доля	E2_R8 E2_R8_2 E2_R8_3	Number Number Number	
Левая доля	E2_L8 E2_L8_2 E2_L8_3	Number Number Number	
Перешеек	E2_Per8	Number	
7. ОСОБЕННОСТИ ВАСКУЛЯРИЗАЦИИ И ГИПЕРЭХОГЕННОЙ ТЯЖИСТОСТИ, коды локализации	Sosud	Number	1- да ; 2- нет
Особенности васкуляризации Правая доля	S_R1 S_R2 S_R3	Number Number Number	
Левая доля	S_L1 S_L2 S_L3	Number Number Number	
Перешеек	S_Per1	Number	
Гиперэхогенная тяжесть Правая доля	S_R4 S_R5 S_R6	Number Number Number	
Левая доля	S_L4 S_L5 S_L6	Number Number Number	
Перешеек	S_Per2	Number	
8. Сонографическое заключение	Son_Zakl	Number	1-Щитовидная железа в норме; 2-Изменения в ЦЖ; 3-Состояние после тиреоидэктомии
9. Заключение описание	9_Zakl_Kod 9_Zakl	Number Memo	Код из справочника т.UZI_Diagn
10. Рекомендации для наблюдения	Recom_1	Number	1-ПОВТОРНЫЙ ВИЗИТ ЧЕРЕЗ ГОД; 2-ЧЕРЕЗ 1 МЕСЯЦ; 3-ЧЕРЕЗ 3 МЕСЯЦА; 4-ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ
11. АНАТОМИЧЕСКИЕ И ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ	Narush	Number	1- да ; 2- нет
Код локализации Правая доля и прилежащие к ней области	N_R1 N_R2 N_R3 N_R1_PO N_R2_PO	Number Number Number Number Number	

	N_R3_PO	Number	
Левая доля и прилежащие к ней области	N_L1 N_L2 N_L3 N_L1_PO N_L2_PO N_L3_PO	Number Number Number Number Number Number	
Перешеек	N_Per	Number	
Нарушения Правая доля и прилежащие к ней области	N_R_Note	Memo	
Левая доля и прилежащие к ней области	N_L_Note	Memo	
Перешеек	N_Per_Note	Memo	
12. Узлы присутствуют	Uzels	Number	1-нет; 2-единичные; 3-множественные
13. Лимфатические узлы	Limfo_Uzels	Number	1-нет; 2-единичные; 3-множественные
14. Заключение описание	14_Zakl_Kod 14_Zakl	Number Memo	Код из справочника т.UZI_Diagn
15. Рекомендации для наблюдения	Recom_2	Number	1-ПОВТОРНЫЙ ВИЗИТ ЧЕРЕЗ ГОД; 2-ЧЕРЕЗ 1 МЕСЯЦ; 3-ЧЕРЕЗ 3 МЕСЯЦА; 4-ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ; 5-НАПРАВЛЕНИЕ В КЛИНИКУ (Аксаковщина); 6-"ДРУГИЕ НАПРАВЛЕНИЯ (больница или поликлиника)"
Отметки на диаграммах соответствуют заполнению формы	D_2	Number	1-да; 2-нет
Магнитно-оптический диск (МОД) N	ID_MOD	Number	
Запись N	N_MOD	Number	
Количество изображений с аномалиями	Kol_Graph	Number	
Термальный принт	Term_Print	Number	1-да; 2-нет
Дата ввода / корректировки формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак заполнения формы	CountEmptyField	Number	

UZI_UZEL_Table

Название вопроса	Имя поля	Тип поля	Значение поля
Ключ для связи с UZI_Table	ID_UZI	Text	
Тип узла	Type_Uzel	Number	1-узел ЩЖ; 2-лимфоузел
Код локализации	KL_2	Number	
Размер Глубина Ширина Длина	GL SH DL	Number Number Number	
Форма	Forma	Number	1-симметричная; 2-неправильная
Контуры Четкие Нечеткие "Хало" "В капсуле"	Contur_1 Contur_2 Contur_3 Contur_4	Yes/No Yes/No Yes/No Yes/No	
Эхогенность	Eho_Gen	Number	1-эхоотрицательная; 2-гипоэхогенная; 3-изоэхогенная; 4-гиперэхогенная; 5-эхопозитивная; 6-смешанная; 7-снижена; 8-повышена
Эхоструктура			
Узлы ЩЖ (Type_Uzel=1) Простая киста Кальцификат Однородная Неоднородная	Лимфоузлы (Type_Uzel=2) Гомогенная Кальцификат Гетерогенная	Eho_Str_1 Eho_Str_2 Eho_Str_3 Eho_Str_4	Yes/No Yes/No Yes/No Yes/No

Первичная регистрационная форма

Таблица Init_Abstract_Table1

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
Key	Счетчик записей	Number	
ID субъекта	ID	Number	
Дата заполнения	Data	Date	
Фамилия заполнившего форму	AbstrName	Text	Справочник персонала
Дата запроса	QueryDate	Date	

Способ запроса	SourceInf	Number	1-Телефон; 2-Письмо; 3-Паспортный стол; 999-нет информации; 4 – Адресное бюро; 5 – Извещение на эвакуированного (паспортный стол); 6 – Неофициальный источник информации; 7 - РОНО; 8 - Без запроса
Дата контакта	ContDate	Date	
Результат контакта	ContRes	Number	1- Отказ; 2- Смерть 3- Нет ответа в течение 1 месяца 4- Субъект по данному адресу не проживает 5- Предварительное согласие 7- Убыл за пределы РБ 8- Резерв 9- Не подходит по возрасту 10- Выездн. бригада предв. Согласие 11- Места лишения свободы 12- Выбыл в пределах РБ 14- Двойник 15- Обследован Сасакава 16- Регистратура диспансера 17- Гомель стационар (пр. согласие) 18- Гомель выездная бригада (пр. согласие) 19- Ограниченная дееспособность 20- Социально-дезадаптированные"
Уточнение причины резерва	Reserv	Number	1 Армия 2 Нет денег 3 Маленькие дети (Беременность); 4 Учеба (работа); 5 Обслед. в др. мед. учреждениях; 6 Перенос визита на более поздн. Срок; 7 Инвалид детства
Выбыл за пределы РБ (уточнить)	OutOfBel	Text	НЕТ – по умолчанию
Предварительная дата визита	Visitdate	Date	10/10/10 – – по умолчанию
Фамилия	Surname	Text	

Имя	Firstname	Text	
Отчество	Patronymic	Text	
Дата рождения субъекта	SubjBirthd	Date	
Пол субъекта	Gender	Number	1 – Мужской 2 – Женский 999 - Нет информации
Код области	OblastCod	Number	Справочник населенных пунктов
Код района	RayonCod	Number	Справочник населенных пунктов
Населенный пункт	City	Text	Справочник населенных пунктов
Сельсовет	SSovet	Text	Справочник населенных пунктов
Улица	Street	Text	НЕТ – по умолчанию
Дом	House	Number	0 – по умолчанию
Корпус	Korp	Number	0 – по умолчанию
Квартира	Apartment	Number	0 – по умолчанию
Домашний телефон	PhoneHom	Text	
Школьный телефон	PhoneScho	Text	
Рабочий телефон	PhoneWor	Text	
Другой телефон	PhoneOthe	Text	
Другой телефон	PhoneOthe	Text	
Примечание	Specify1	Text	НЕТ – по умолчанию
Примечание	Specify2	Text	НЕТ – по умолчанию
Тип поликлиники	PoliclType	Number	1- Детская 2- Взрослая 999 - нет информации
Номер поликлиники	Policlinica	Number	0 – по умолчанию
Примечание об изменении идентификационных данных	PrimStatus	Text	
Дата ввода формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак полноты заполнения формы	CountEmptyField	Number	1 – заполнена полностью 2 – заполнена не полностью

Форма контактов с субъектом

Таблица MESSAGES

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
ID субъекта	ID	Number	
Тип визита	VisitType	Number	1 – Первичный 2 – Последующий 3 - По медицинским показаниям
РАЗДЕЛ ЗАПРОС			
Дата заполнения	DateForm	Date	
Дата запроса	PostDate	Date	
Фамилия заполнившего форму	Surname1	Text	Справочник персонала
РАЗДЕЛ КОНТАКТ			
Дата контакта	DateCont	Date	
Фамилия заполнившего форму	Surname2	Text	Справочник персонала
Установлен новый адрес	NewAddress	Number	1 – Да 2 – Нет НЕТ – по умолчанию
Результат контакта	Rescont	Number	Отказ; Смерть Нет ответа в течение 1 месяца Субъект по данному адресу не проживает Предварительное согласие Убыл за пределы РБ Резерв Не подходит по возрасту Выездн. бригада предв. Согласие Места лишения свободы Выбыл в пределах РБ Двойник Обследован Сасакава Регистратура диспансера Гомель стационар (пр. согласие) Гомель выездная бригада (пр. согласие) Ограниченная дееспособность Социально- дезадаптированные"
Уточнение причины резерва	Reserv	Number	1 Армия 2 Нет денег 3 Маленькие дети (Беременность); 4 Учеба (работа); 5 Обслед. в др. мед. учреждениях; 6 Перенос визита на более поздн. Срок; 7 Инвалид детства
Выбыл за пределы РБ (уточнить)	OutOfBel	Text	НЕТ – по умолчанию
Предварительная дата визита	Visitdate	Date	10/10/10 – – по умолчанию
Дата ввода формы	DateEntry	Date	
Фамилия оператора	Operator	Text	
Признак полноты заполнения формы	CountEmptyField	Number	1 – заполнена полностью 2 – заполнена не полностью

Форма почтовых отправлений

Таблица Envelope

Название вопроса	Название поля	Тип поля	Значение поля
ID субъекта	ID	Number	
Фамилия	Surname	Text	
Имя	Firstname	Text	
Отчество	Patronymic	Text	
Источник информации	SourceInf	Number	Локальные базы данных РТМО Просьба родственников Чернобыльский регистр Сасакава БД прямых измерений Паспортный стол РОВД Локатор ВОЗ Адресное бюро Извещение на эвакуированного(паспортный стол) Неофициальный источник информации Могилевский регистр РОНО Статусы эпид.базы Регистратура диспансера БД ЛРГ Заключение эндокринолога БД РДРМ
Код области	OblastCode	Number	Справочник населенных пунктов
Код района	RayonCode	Number	Справочник населенных пунктов
Населенный пункт	City	Text	Справочник населенных пунктов
Сельсовет	SSovet	Text	Справочник населенных пунктов
Улица	Street	Text	НЕТ – по умолчанию
Дом	House	Number	0 – по умолчанию
Корпус	Korp	Number	0 – по умолчанию
Квартира	Apartment	Number	0 – по умолчанию
Дата визита (день)	Visitdate1	Number	
Дата визита (месяц)	Visitdate2	Number	
Дата визита (год)	Visitdate3	Number	
Тип письма	LetterType	Number	1 - Информационное письмо с приглашением на осмотр 2 - Приглашение на осмотр 3 - Письмо-напоминание 4 - Информационное письмо для выездной бригады 5 - Информационное письмо для Гомельского стационара 6 - По медицинским показаниям