

Apgamų savistabos duomenys

APGAMO NR.:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
A				
B				
C				
D				
Viso:				

APGAMO NR.:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
A				
B				
C				
D				
Viso:				

APGAMO NR.:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
A				
B				
C				
D				
Viso:				

APGAMO NR.:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
A				
B				
C				
D				
Viso:				

APGAMO NR.:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
A				
B				
C				
D				
Viso:				

Atmintinė:

1. Išsirinkite ir atsispausdinkite anatominę schemą, pažymėkite stebimą apgamą, ir jo numerį.
2. Užrašykite stebėjimo datą. Stebėjimų periodiškumas kas 2-3 mėnesiai.
3. Pasižymėkite ABCD kriterijų duomenis:
 - A: 0 – jei apgamas simetriškas, 1 – kai apgamas asimetriškas vienoje ašyje, 2 – asimetriškas dviejose ašyse.
 - B: 1 – jei apgamo kontūras lygus, 2 – jei nelygus, karpytas.
 - C: skaičiumi nurodykite apgamo paviršiaus spalvų skaičių – pvz. dvi spalvos žymimos "2".
 - D: didžiausias skersmuo (didžiausiais matmuo) milimetrais – pvz. 6 mm.
 - Sudėję ABCD kriterijų reikšmes gauname bendrą diagnostinį balą.
4. **Atminkite, jog gydytojo-specialisto, galinčio atlikti dermoskopiją, konsultacija būtina, jei pastebite apgamo:**
 - **Asimetriją**
 - **Kontūro nelygumą**
 - **Kelias spalvas**
 - **Kai apgame pagal ABCD kriterijus stebimi pakitimai viršija 2,5-2.7 balo.**