



“INTERROGARE L’ESPERTO”

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Si raccomanda di compilare il foglio in maniera assolutamente intelligibile, possibilmente con caratteri a stampa.

Scopo del presente questionario è esclusivamente quello di consentire risposte generali a questioni di ordine generale, riguardanti il cancro del polmone, sia di pazienti che di caregivers. Per aiutare chi ha dei dubbi e delle domande senza risposta e chi, poi, leggerà sul sito le informazioni che saranno state date. Risponderanno rinomati esperti che collaborano con ALCASE e il tutto verrà pubblicato in www.alcase.it.

Ovviamente, chi avrà sottoposto un quesito accettato per pubblicazione ne verrà debitamente informato.

Recapiti delle persone cui far riferimento per eventuali chiarimenti:

Paziente (nome e cognome): _____

e-mail: _____ Tel _____

Famigliare (grado di parentela): _____

e-mail: _____ Tel _____

Compilatore (spuntare la voce corretta): Paziente _____ ; Caregiver _____;

Data di compilazione: _____

Dati relativi al paziente

- Sesso M/F _____
- Età compiuta: _____
- Città (e Provincia) di residenza: _____

Consenso al trattamento dei dati

Sono informato e concedo il trattamento dei miei dati personali al Dr. Gianfranco Buccheri, Direttore di ALCASE e Coordinatore del Progetto, nonché all'Esperto/i cui verrà sottoposto il mio quesito.

(SI /NO) _____

INVIARE (come allegato email a gfbuccheri@gmail.com con oggetto **GLI ESPERTI RISPONDONO**) **IL PRESENTE QUESTIONARIO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE**

1. Tipo di tumore polmonare (diagnosi citologica [SI/NO _____] e/o istologica [SI/NO _____]).

Spuntare una delle opzioni sottostanti:

- Squamoso o Epidermoide (o Epidermoidale) _____
- Adenocarcinoma _____
- Anaplastico a grandi cellule _____
- Anaplastico a piccole cellule (o microcitoma) _____
- Altro (specificare in dettaglio, ricopiando accuratamente la diagnosi isto-patologica):

2. Il tumore è stato appena diagnosticato? (SI /NO) _____

3. Il tumore non risponde alla terapia in corso o è in progressione nonostante la stessa?.. (SI /NO)

4. Il tumore è in recidiva dopo un precedente trattamento cui aveva risposto? (SI /NO) _____

5. STADIO ATTUALE DI MALATTIA (SPECIFICARE ANCHE IL TNM E LA SEDE DI TUTTE LE

TABELLA 1. Gruppi diagnostici definiti dalla stadiazione

	T	N	M
Carcinoma occulto	TX	N0	M0
Stadio 0	Tis (carcinoma in situ)	N0	M0
Stadio IA	T1a,b	N0	M0
Stadio IB	T2a	N0	M0
Stadio IIA	T2b	N0	M0
	T1a,b	N1	M0
Stadio IIB	T2a	N1	M0
	T2b	N1	M0
Stadio IIIA	T3	N0	M0
	T1a,b, T2a,b	N2	M0
	T3	N1, N2	M0
Stadio IIIB	T4	N0, N1	M0
	T4	N2	M0
Stadio IV	Qualunque T	N3	M0
	Qualunque T	Qualunque N	M1

Malattia iniziale
 Malattia localmente avanzata*
 Malattia metastatica

* Alcune classificazioni inquadrano lo stadio II come malattia localmente avanzata

Modificato da Tab. 2 Reck et al. Annals of Oncology 2014, 00: 1-13

EVENTUALI METASTASI):

Maggiori informazioni _____

NB. Lo stadio e il TNM della malattia vanno indicati, facendo riferimento alla cartella clinica e/o alla lettera di dimissione al curante. Se lo stadio riportato non corrisponde ad uno di quelli riportati in tabella, chiedere delucidazioni al curante.

6. Indice di validità (Scala ECOG). Spuntare una delle opzioni seguenti:

0: paziente attivo; asintomatico _____

1: paziente attivo ma limitato nella sua autonomia, terapia sintomatica _____

2: paziente a letto o seduto per meno del 50% del tempo di veglia _____

3: paziente a letto o seduto per più del 50% del tempo di veglia _____

Maggiori informazioni su come ci si sente, sulle limitazioni fisiche presenti (o meno) nelle ultime 2-3 settimane, sul tipo di vita che si conduce (facoltativo):

7. Pregresse importanti malattie:

- _____

- _____

8. Malattie concomitanti contestualmente presenti:

- _____

- _____

9. Terapie mediche in atto per le eventuali patologie concomitanti su elencate:

- _____

- _____

10. ELENCARE QUI (con data e risultati) TUTTI I TEST EFFETTUATI PER I MARCATORI GENETICI DEL TUMORE E PER IL PD-L1:

- _____

- _____

- _____

11. PREGRESSE TERAPIE PER IL TUMORE AL POLMONE (spuntare una o più opzioni e rispondere alle eventuali domande):

- **Nessuna**

- **Trattamento/i chirurgico/i** (specificare il tipo di intervento e la data, come riportato in cartella clinica o nella lettera di dimissione al curante):

- _____

- _____

- **Radioterapia/e** (specificare il tipo di trattamento radiante e la data come riportato in cartella clinica o nella lettera di dimissione al curante):

- _____

- _____

- **Chemioterapia/e** (specificare il tipo di chemio e le date come riportato in cartella clinica o nella lettera di dimissione al curante):

- _____

- _____

- **Terapie Target (a bersaglio molecolare)**. Specificare il tipo di terapia e le date come riportato in cartella clinica o nella lettera di dimissione al curante:

- _____

- _____

- **Immunoterapia** (specificare il farmaco/i usato/i e le date come riportato in cartella clinica o nella lettera di dimissione al curante):

- _____

- _____

- **Altre** (descrivere):

- _____

- _____

12. CENTRO/I OSPEDALIERO/I in cui si è seguiti:

- _____

14. ALTRE INFORMAZIONI che si vogliono comunicare all'Esperto (facoltativo):



Sulla base di quanto emerge dai dati già inseriti, vorrei porre la mia domanda all'Esperto/agli Esperti ([cliccare qui](#) per scegliere l'Esperto in maniera consapevole):

- _____

- _____

LA MIA DOMANDA:

Data

Firma