

QUESTIONARIO PER L'ACCESSO ALLO SCREENING DEL CANCRO ALLA PROSTATA

Sezione 1: privacy policy

1. Consenso alla privacy policy
2. Consenso all'adesione al programma di screening alla prostata

Sezione 2: inserimento dati di contatto

1. Visualizzazione, inserimento o modifica di numero di telefono (obbligatorio) e e-mail
2. Richiesta attivazione servizio notifiche

Sezione 3: Eleggibilità per il programma

1. Le è mai stato diagnosticato un tumore della prostata?

SI → conclusione

NO

2. Ha eseguito il test (esame del sangue) di ricerca del PSA (Antigene Prostatico Specifico) negli ultimi 2 anni?

SI → conclusione

NO

NON LO SO → stesso percorso per il NO

3. Ha eseguito negli ultimi 5 anni uno tra i seguenti esami?

- a. Biopsia prostatica
- b. Ecografia trans-rettale
- c. TAC addome
- d. TAC total body
- e. Risonanza magnetica addome
- f. Risonanza magnetica total body

SI → conclusione NO

NON LO SO → stesso percorso per il NO

4. Le è mai stata diagnosticata una mutazione di uno o più dei seguenti geni: BRCA 1, BRCA 2, CHEK2, ATM?

SI → conclusione

NO

NON LO SO → stesso percorso per il NO

Sezione 4: Familiarità

5. A suo padre, ad almeno un figlio e/o ad almeno un fratello è mai stato diagnosticato un tumore alla prostata?

SI → va a domanda 6

NO → conclusione

6. Se sì, a quale parente? (risposta multipla)

- a. Padre → conclusione
- b. Figlio → conclusione
- c. Fratello → conclusione

Sezione 5: Conclusione del questionario e arruolamento

Conferma delle risposte fornite e PDF ESITI

ESITI:

ESITO PDF FH POSITIVA

ESITO PDF FH NEGATIVA

ESITO NON ELEGGIBILE

FONTI BIBLIOGRAFICHE

1. Gandaglia G, Albers P, Abrahamsson PA, Briganti A, Catto JWF, Chapple CR, Montorsi F, Mottet N, Roobol MJ, Sørnksen J, Wirth M, van Poppel H. Structured Population-based Prostate-specific Antigen Screening for Prostate Cancer: The European Association of Urology Position in 2019. Eur Urol. 2019 Aug;76(2):142-150.
2. Prostate Cancer Prevention Trial Risk Calculator: [PCPT Risk Calculator](#)