

QUESTIONARIO PER LA CONVERSAZIONE CON IL MEDICO: ESAMI E DIAGNOSI

DOMANDE SUI SINTOMI DELL'IDROSADENITE SUPPURATIVA

Quali cambiamenti della pelle hai notato?

Per esempio:

- comedoni
- pustole
- noduli rossi e dolorosi
- accumuli incapsulati di pus (ascessi) che si aprono col tempo
- cavità simili a condotti sotto la pelle (fistole)
- ferite che guariscono male
- o altri: _____

Su quali parti del corpo si manifestano questi sintomi cutanei? Per esempio:

- ascelle
- inguine
- zona intima (regione anale e genitale)
- pieghe addominali
- sotto il seno
- o altri: _____

Quali altri sintomi hai notato oltre ai cambiamenti della pelle? Per esempio:

- dolore
- bruciore
- prurito
- calore
- o altri: _____

Quando hai notato per la prima volta questi sintomi? Cerca di indicare l'ora più precisa possibile.

Con quale frequenza si verificano i sintomi?

Ci sono alcuni momenti/fasi in cui questi sintomi si presentano con particolare frequenza (ad esempio, alcuni periodi del giorno/anno, prima/durante/dopo le mestruazioni)?

- sì: _____
- no

Quanto incidono questi sintomi sulla tua vita quotidiana?

Lavoro/formazione/scuola/università

- per niente
- poco
- moderatamente
- fortemente
- molto fortemente

Famiglia/partner

- per niente
- poco
- moderatamente
- fortemente
- molto fortemente

Tempo libero/amici

- per niente
- poco
- moderatamente
- fortemente
- molto fortemente

Hai dolore quando ti muovi?

- no
 - sì: ad esempio (parte del corpo, tipo di movimento)
-

Come ti senti mentalmente da quando sono comparsi i sintomi cutanei?

Ti sono state diagnosticate altre patologie?

- no
 - sì:
 - altre malattie/infezioni della pelle
 - malattie infiammatorie croniche dell'intestino (ad es. colite ulcerosa, morbo di Crohn)
 - spondiloartrite assiale (spondilite anchilosante)
 - malattie metaboliche (sindrome metabolica, diabete mellito)
 - malattie cardiovascolari
 - malattie della tiroide
 - perdita di capelli (alopecia)
 - disturbi mestruali/di sanguinamento
 - o altri: _____
-

Assumi regolarmente farmaci (ad es. pillola contraccettiva, ormoni, farmaci antinfiammatori come il cortisone)?

- no
- sì, in questo caso annota tutti i farmaci, dalle creme alle compresse, sia che richiedano la prescrizione del medico, sia che siano disponibili al banco in farmacia

DOMANDE SULLE POSSIBILI CAUSE E SUI FATTORI SCATENANTI DELL'IDROSADENITE SUPPURATIVA

Ci sono altre persone nella tua famiglia che soffrono di idrosadenite suppurativa?

- no
- sì, in questo caso prendi nota del grado di parentela
- non so

Attualmente fumi?

- no
 - sì, (numero di sigarette al giorno)
-

Fumavi in precedenza?

- no
- sì, (numero di sigarette al giorno)

Come si manifestano i sintomi cutanei?

- improvvisamente, senza una causa scatenante riconoscibile
- di solito si manifestano con questi segni:

Ci sono situazioni in cui i sintomi cutanei si manifestano con particolare frequenza?

- no
- sì:
 - con sudorazione abbondante
 - quando indosso determinati capi di abbigliamento
 - dopo la rasatura
 - quando sono molto stressato
 - quando mangio certi cibi, per esempio:

altre: _____

DOMANDE SU EVENTUALI CONTROLLI E TRATTAMENTI PRECEDENTI

A quali esami ti sei già sottoposto?

- nessuno
- ispezione delle aree cutanee interessate/esame fisico
- tampone cutaneo/esami per la ricerca di batteri o funghi
- biopsia cutanea (prelievo chirurgico di un campione di pelle)
- esami del sangue
 - ecografia delle aree cutanee interessate
 - termografia delle aree cutanee interessate
 - risonanza magnetica (MRI)
 - questionari
 - altri: _____

questo trattamento. Dovresti includere anche eventuali operazioni, trattamenti laser, fototerapia o vacuum terapia ecc.

Come sono cambiati i tuoi sintomi con i trattamenti cui ti sei già sottoposto?

- miglioramento con i seguenti trattamenti:

- nessun cambiamento
- peggioramento con i seguenti trattamenti:

altro: _____

Ti sei già sottoposto a un trattamento?

- no
- sì, in questo caso scrivi tutti i farmaci, dalle pomate alle compresse e alle iniezioni e annota da quanto tempo stai seguendo