

Indagine epidemiologica su malattie da sostanze chimiche inquinanti ambientali persistenti

Modulo B- Anamnesi, abitudini alimentari, occupazione e malattie che possono essere provocate da inquinanti ambientali persistenti

*Campo obbligatorio

Dati anagrafici

Accettando di compilare il modulo B "Modulo B- Anamnesi, abitudini alimentari, occupazione e malattie che possono essere provocate da inquinanti ambientali persistenti" ed il precedente modulo A "Dati Anagrafici accetti e fornisci il consenso al trattamento dei tuoi dati personali da parte del dottor Vincenzo Cordiano o di altre persona autorizzate che saranno gli unici sperimentatori ad avere accesso alle informazioni complete che hai fornito. Soltanto in caso sia indispensabile identificarti personalmente, per esempio perché in base alla patologia (o alle patologie) che hai riferito, o perché sei stato selezionato per far parte di un gruppo di controllo sano, il dottor Cordiano o altra persona espressamente incaricata potrà accedere al file contenente i tuoi dati identificativi personali. Di questo ti sarà data comunicazione, via email, sms o per telefono e potrai negare il tuo consenso all'elaborazione dei dati che hai fornito rispondendo al sondaggio. Le risposte che hai fornito rispondendo a questo primo modulo saranno conservate su un server e/o dispositivi informatici diversi da quelli dove saranno conservati le informazioni che fornirai compilando il secondo modulo "Indagine epidemiologica su malattie da inquinanti ambientali persistenti". I dati forniti saranno elaborati in forma anonima e potranno essere comunicati, sempre in forma anonima e modalità che impediscano il riconoscimento dei partecipanti all'indagine, ai media, alla comunità scientifica, alle autorità responsabili della. In ogni momento puoi chiedere che i dati che hai fornito siano cancellati dai supporti elettronici.

Il trattamento di dati raccolti nel sondaggio cui stati volontariamente partecipando avviene secondo i dettami del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lg. 30 giugno 2003 n. 196). Le modalità di raccolta dei dati, del loro trattamento e della loro protezione sono state inviate al Garante per la privacy e al Comitato Etico Provinciale di Vicenza

1. Codice identificativo personale *

ATTENZIONE- Riportare esattamente lo stesso codice identificativo personale riportato nel modulo Dati anagrafici che hai compilato in precedenza. Ricorda che il Codice identificativo Personale è composto dalle prime sei lettere e dai primi due numeri del tuo codice fiscale

.....

2. Luogo di residenza **Contrassegna solo un ovale.*

- Alonte
- Altavilla Vicentina
- Barbona
- Brendola
- Cologna Veneta
- Creazzo
- Lonigo
- Montebello Vicentino
- Montecchio Maggiore
- Montorso Vicentino
- Pressana
- Sarego
- Sovizzo
- Urbana
- Trissino
- Zimella
- Vicenza
- Arzignano
- Castelgomberto
- Recoaro Terme
- Valdagno

3. Provincia di Residenza **Contrassegna solo un ovale.*

- Belluno
- Padova
- Rovigo
- Treviso
- Venezia
- Verona
- Rovigo
- Vicenza
- Altro

4. Da quanti anni risiedi nel tuo comune? **Contrassegna solo un ovale.*

- meno di 5 anni
- 5,1-10 anni
- 10,1-15 anni
- 15,1-20 anni
- 20,1-25 anni
- >25 anni

5. Il modulo che stai per compilare si riferisce **Contrassegna solo un ovale.*

- A me personalmente
- Ad un mio familiare vivente
- Ad un mio familiare deceduto di cui ho documentazione clinica
- Ad un mio familiare deceduto di cui non ho documentazione clinica

Occupazione e passatempi

6. Professione **Contrassegna solo un ovale.*

- Casalinga
- Studente
- Impiegato/a
- Operaio/a metalmeccanico
- Operaio chimico
- Operaio tessile
- Lavoratore autonomo
- Dirigente
- Professionista
- Artigiano
- Commesso/a
- Agricoltore convenzionale
- Agricoltore biologico
- Insegnante
- Pensionato
- Altro operatore sanitario
- Disoccupato

7. Ritieni di essere stato a PFAS sul tuo posto di lavoro? **Contrassegna solo un ovale.*

- No
 Sì
 Non so

8. Principali lavori e occupazioni che espongono a PFAS **Contrassegna solo un ovale.*

- Azienda produttrice di PFAS
 Concia delle pelli
 Industri chimiche/farmaceutiche
 Produzione e utilizzo di detersivi
 Produzione e utilizzo di pesticidi e insetticidi
 Industria tessile
 Agricoltura
 Cromatura di metalli
 Plastiche e gomma
 Produzione e utilizzo di schiume antincendio
 Cartiere
 Produzione e utilizzo di contenitori per alimenti (sacchetti per merendine, patatine, carta oleata, cartoni per asporto di alimenti ecc)
 Solventi e vernici

9. Se hai lavorato in una industria o ditta che potrebbe trattare i PFAS lo hai fatto per quanto tempo? **Contrassegna solo un ovale.*

- meno di un anno
 1,1-3 anni
 3,1-5 anni
 5,1-10 anni
 10,1-15 anni
 15,1-20 anni
 20,1-25 anni
 >25 anni

10. Nome della ditta o industria in cui hai lavorato per il maggior numero di anni

.....

Passatempo e giardinaggio

11. Usi pesticidi/insetticidi nel tuo orto o giardino *

Contrassegna solo un ovale.

- No ho orto/giardino
- Non uso pesticidi/insetticidi
- Uso pesticidi/insetticidi
- Uso solo insetticidi
- Orto/giardino biologico con prodotti chimici consentiti
- Orto completamente biologico (sena verderame né zolfo)

Abitudini alimentari

12. Che tipo di acqua hai bevuto in prevalenza fino all'estate del 2013? *

Dopo l'estate del 2013, dopo lo scoppio della "grana" dei PFAS, molti non bevono più acqua minerale (forse sbagliando)

Contrassegna solo un ovale.

- Acquedotto comunale
- Minerale
- Dal mio pozzo privato

13. Per quanto riguarda il consumo di carne e pesce e altri prodotti di origine animale ti definisci *

I vegani non mangiano prodotti di origine animale (nemmeno latte e uova); i vegetariani non mangiano carne e pesce; gli onnivori mangiano di tutto

Contrassegna solo un ovale.

- Vegano
- Vegetariano
- Onnivoro

14. Mangi pesce? *

Contrassegna solo un ovale.

- No
- Sì, meno di 2 volte alla settimana
- Sì, da 2 a 5 volte alla settimana
- Sì, oltre 5 volte alla settimana

15. Mangi carne? *

Contrassegna solo un ovale.

- No
- Sì, meno di 2 volte alla settimana
- Sì, da 2 a 5 volte alla settimana
- Sì, oltre 5 volte alla settimana

16. Mangi frutta e verdura? *

Una dieta "ideale" dovrebbe prevedere almeno 5 porzioni (per esempio tre frutti e due porzioni di verdura/ortaggi) al giorno

Contrassegna solo un ovale.

- No
- Sì, meno di 5 porzioni al giorno
- Sì, da 5 a 7 porzioni al giorno
- Sì, oltre 7 porzioni al giorno

17. Origine della verdura che mangi *

Contrassegna solo un ovale.

- Supermercato/fruttivendolo
- Produttori biologici
- Produttori convenzionali
- Dal mio orto in prevalenza
- Dal mio orto esclusivamente

18. Uso di alcolici *

Per alcolici si intendono anche il vino e la birra

Contrassegna solo un ovale.

- Astemio
- Bevo meno di 1/2 litro di vino o di altri alcolici al giorno
- Bevo oltre 1/2 litro di vino o di altri alcolici al giorno
- Bevo saltuariamente

Dati personali

19. Altezza in centimetri *

.....

20. Peso in chilogrammi *

.....

21. Abitudine al fumo *

Contrassegna solo un ovale.

- Fumatore
 Non umatore
 Ex fumatore

22. Per quanto riguarda le tue condizioni economiche come definiresti la tua famiglia. Le maggiori concentrazioni di PFAS sono state riscontrate in soggetti di fascia medio-alta *

Secondo l'opinione corrente una famiglia si definisce povera se l'introito annuo è inferiore a 8-10.000 euro

Contrassegna solo un ovale.

- Al disotto della soglia di povertà
 Nella fascia medio-bassa
 Nella fascia medio-alta
 Nella fascia alta

Disponibilità a sottoporsi a visita medica e ad analisi

23. Sei disponibile a farti misurare i PFAS nel tuo sangue a tue spese? (circa 250-300 euro, detraibili come spese mediche?) *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
 No

24. Sei disponibile a sottoporri ad eventuale visita medica gratuita? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
 No

Domande sulla fertilità

L'infertilità/sterilità femminile e maschile riconosce una possibile causa nei PFAS

25. Hai figli naturali? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
 No

26. Hai ricevuto una diagnosi di infertilità/sterilità *

Per infertilità si intende in genere una mancata gravidanza dopo un anno di tentativi ripetuti e programmati

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No

27. Esame dello sperma *

Se maschio, hai mai fatto l'esame dello sperma

Contrassegna solo un ovale.

- No
- Sì, con risultato normale
- Sì, con risultati anomali

Anamnesi

Questa è una lista delle principali malattie che sono state imputate ai PFAS. Scegli

Se non hai nessun disturbo o malattia scegli nessuna malattia

28. Alterazioni di laboratorio **Seleziona tutte le voci applicabili.*

- Nessuna malattia
- Allergie
- Asma bronchiale
- Ipertensione arteriosa
- Ipercolesterolemia (aumento del colesterolo)
- Iperuricemia (aumento dell'acido urico)/gota
- Aumento delle transaminasi
- Colite Ulcerosa
- Diabete mellito
- Morbo di Crohn
- Infertilità/sterilità
- Endometriosi
- Altri disturbi degli organi genitali
- Malattie della tiroide
- Tumori del sangue
- Tumori di altri organi solidi
- Malattie della tiroide
- Malformazioni congenite
- Criptorchidismo/ipospadia
- Basso peso fetale alla nascita (restrizione della crescita fetale)
- Malattie renali croniche (non causate da diabete o da ipertensione arteriosa)
- Morbo di Parkinson
- Malattia di Alzheimer
- Autismo/disturbi da iperattività del bambino
- Altro
- Ipertensione della gravidanza
- Gestosi gravidica/preeclampsia
- Epatite cronica/cirrosi
- Malattie cardiovascolari

Malattie della tiroide

29. *

Contrassegna solo un ovale.

- Nessuna malattia della tiroide
- Tiroidite autoimmune (nota anche come di Hashimoto)
- Ipotiroidismo
- Ipertiroidismo
- Noduli
- Cisti
- Cancro della tiroide
- Nessuna malattia della tiroide
- Altro:

30. **Anno di diagnosi della malattia tiroidea ****Contrassegna solo un ovale.*

- Non lo so/non ricordo
- prima del 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2009
- 2010
- 2011
- 2012
- 2013
- 2014
- 2015
- 2016
- 2017

Tumori del sangue

31. *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Linfoma non Hodgkin
- Linfoma di Hodgkin
- Linfoma, non so il tipo
- Leucemia mieloide acuta
- Leucemia mieloide cronica
- Leucemia linfoblastica acuta
- Leucemia linfatica cronica
- Leucemia, non so il tipo
- Mieloma multiplo
- Gammopatia monoclonale di incerto significato/MGUS
- Mielofibrosi idiopatica
- Policitemia vera
- Trombocitemia essenziale
- Mielodisplasia
- Aplasia midollare
- Nessun tumore del sangue
- Altro:

32. Anno di diagnosi della malattia del sangue **Contrassegna solo un ovale.*

- Non lo so/non ricordo
- prima del 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2009
- 2010
- 2011
- 2012
- 2013
- 2014
- 2015
- 2016
- 2017

Tumori solidi

33. *

Contrassegna solo un ovale.

- Nessun tumore solido
- Cancro del rene
- Cancro del testicolo
- Cancro della vescica
- Cancro della mammella
- Cancro dell'ovaio
- Cancro dell'utero
- Cancro del pancreas
- Cancro del fegato
- Cancro delle vie biliari
- Cancro del polmone
- Cancro del colon
- Cancro del cervello
- Mesotelioma
- Sarcoma
- Melanoma cutaneo

34. Anno di diagnosi della malattia neoplastica **Contrassegna solo un ovale.*

- Non lo so/non ricordo
- prima del 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2009
- 2010
- 2011
- 2012
- 2013
- 2014
- 2015
- 2016
- 2017

Malattie Cardiovascolari**35. ****Contrassegna solo un ovale.*

- Nessuna malattia cardiovascolare
- Angina pectoris/infarto del miocardio/cardiopatia ischemica
- Protesi valvolare biologica
- Applicazione di stent (palloncino) coronarie
- Bypass aorto-coronarico
- Arteriopatia degli arti inferiori
- Aneurisma dell'aorta
- Protesi vascolare o stent (palloncino)
- Opzione 9
- Altro:

36. Anno di diagnosi della malattia cardiovascolare **Contrassegna solo un ovale.*

- Non lo so/non ricordo
- prima del 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2009
- 2010
- 2011
- 2012
- 2013
- 2014
- 2015
- 2016
- 2017

Assunzione di farmaci**37. ****Contrassegna solo un ovale.*

- Nessun farmaco
- Aspirina (cardioaspirina, aspirinetta, cardirene)
- Farmaci per abbassare la pressione
- Farmaci per abbassare il colesterolo
- Farmaci per abbassare gli acidi urici
- Farmaci antitumorali
- Farmaci per il diabete
- Antistaminici/farmaci per allergie
- Cortisonici
- Eutirox
- Altro:

Commenti, Consigli, Precisazioni

38.

.....

.....

.....

.....

.....

Powered by

