

Ερωτηματολόγιο (Ενδεικτικό)

Ασκείτε την Ιατρική σε:

- Δημόσιο νοσοκομείο
- Ιδιωτικό ιατρείο/ νοσοκομείο

1. Πόσα χρόνια εξασκείτε την ειδικότητα της ογκολογίας;

- 0-2
- 2-4
- 4-6
- 6-8
- 8-10
- >10

2. Παρακαλώ δώστε μας την εκτίμηση σας για την ετήσια επίπτωση του καρκίνου του μαστού στην Ελλάδα;

- 0.02-0.05%
- 0.05-0.07%
- 0.07-0.09%
- 0.10-0.15%
- 0.15-0.20%

3. Τι ποσοστό των νέων διαγνώσεων καρκίνου του μαστού στην Ελλάδα είναι HR+/HER2-;

- 50-55%
- 55-60%
- 60-65%
- 65-70%
- 70-75%
- 75-80%

4. Παρακαλώ σημειώστε όσα από τα παρακάτω σκευάσματα ορμονοθεραπείας διατίθενται και χρησιμοποιούνται στην Ελλάδα σε ασθενείς με καρκίνο μαστού HR+/HER2-.

- Μη στεροειδείς αναστολείς αρωματάσης
- Exemestane
- Tamoxifen 20 mg
- Tamoxifen 40 mg
- Fulvestrant
- Ribociclib+Μη στεροειδείς αναστολείς αρωματάσης
- Palbociclib+ Μη στεροειδείς αναστολείς αρωματάσης

5. Με τι ΚΕΝ νοσηλεύονται οι ασθενείς με καρκίνο του μαστού στην Ελλάδα, που πρόκειται να χειρουργηθούν για την αφαίρεση του κακοήθους όγκου?

- | | | |
|------|--|--------------------------|
| Δ06Α | Μείζονες επεμβάσεις για παθήσεις μαστού | <input type="checkbox"/> |
| Δ22Μ | Κακοήθεις παθήσεις του μαστού με συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές | <input type="checkbox"/> |
| Δ22Χ | Κακοήθεις παθήσεις του μαστού χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις - επιπλοκές | <input type="checkbox"/> |

6. Παρακαλώ υποδείξτε την συχνότητα των ιατρικών επισκέψεων (εξαιρούμενων των επισκέψεων για χημειοθεραπεία) των ασθενών με καρκίνο του μαστού στον θεράποντα ογκολόγο (ετήσιος μέσος όρος).

- 0-2 φορές
- 2-4 φορές
- 4-6 φορές
- >6 φορές

7. Παρακαλώ υποδείξτε το ποσοστό των ασθενών σας (%) με καρκίνο του μαστού που βρίσκονται στο 1^ο έτος θεραπείας.

- 10-15 %
- 15-25 %
- 25-30 %
- >30 %

8. Ποια προβλέπετε ότι θα είναι τα ποσοστά χρήσης για κάθε μία από τις παρακάτω θεραπείες τα επόμενα 5 έτη. Απαντήστε χωριστά για κάθε έτος. Τα ποσοστά πρέπει να αθροίζονται κάθετα στο 100%.

Δραστική ουσία	1ο έτος	2ο έτος	3ο έτος	4ο έτος	5ο έτος
Exemestane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fulvestrant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ribociclib+Μη στεροειδείς αναστολείς αρωματάσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palbociclib+ Μη στεροειδείς αναστολείς αρωματάσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>