

## SCHEDA INFORMATIVA PER L'ADESIONE AL PROGETTO LILT "BATTILO SUL TEMPO"

Gentile Signora/Gentile Signore

La LILT – Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori Associazione Provinciale di Alessandria Le propone di aderire al progetto “Battilo sul tempo” che consiste nel sensibilizzare donne e uomini forti fumatori ed ex forti fumatori sull’importanza della disassuefazione al fumo e della diagnosi precoce del tumore del polmone, offrendo una TC del torace a basso dosaggio e la possibilità di una presa in carico presso un Centro antifumo. La LILT incentiva e sostiene i fumatori in percorsi di cessazione dell’abitudine al fumo, che rappresenta il principale fattore di rischio per il tumore del polmone: smettere di fumare è la decisione più importante per diminuire il rischio di sviluppare questa malattia. La TC torace a basso dosaggio è in grado di identificare tumori polmonari in fase iniziale e di conseguenza curabili in una elevata percentuale di casi, riducendo in maniera significativa la mortalità per tumore del polmone. L’acquisizione di questo tipo di TC viene effettuata secondo gli standard definiti dalla comunità scientifica internazionale e un radiologo con esperienza consolidata esegue la lettura delle immagini. Per una TC a bassa dose del polmone non è richiesta una preparazione particolare in quanto è un esame che non prevede l’uso di mezzo di contrasto; si tratta di un esame piuttosto rapido; espone ad una dose di radiazioni più alta rispetto a quella dell’Rx torace (indicativamente tra 1-3 mSv), ma la dose cumulata è comunque bassa. I protocolli di prevenzione europei ed americani considerano la TAC spirale del torace a basso dosaggio come esame di screening del tumore al polmone. La TAC spirale a basso dosaggio, pur costituendo una promettente strategia salvavita, ad oggi in Italia non rientra ancora nei programmi di prevenzione secondaria offerti dal SSN. In Italia stanno svolgendo programmi di screening del tumore del polmone (programma RISP – Rete Italiana Screening Polmonare). L’AOU San Luigi Gonzaga di Orbassano (To) è il centro di riferimento per la Regione Piemonte, tra i 18 centri in Italia selezionati dal Ministero della Salute, per il programma pilota gratuito di screening polmonare coordinato dal RISP rivolto a fumatori ed ex forti fumatori (uomini e donne tra i 55 e 75 anni). Il presente progetto proposto dalla LILT non è un programma di screening del tumore del polmone, in quanto vengono offerti soltanto un counselling con il centro antifumo, una TC torace a basso dosaggio e, se indicato, una visita pneumologica: tutti gli accertamenti successivi eventualmente necessari non sono compresi in questo programma. Se la TC a bassa dose del torace rileva qualcosa di anomalo, il passo successivo dipenderà dal tipo e dalle caratteristiche della lesione individuata.

Nel caso vengano individuate alterazioni polmonari la LILT offrirà una visita pneumologica per eventuali successivi controlli o approfondimenti. In questo caso potrebbero rendersi necessari accertamenti diagnostici invasivi come ad esempio una broncoscopia o una biopsia oppure ulteriori esami strumentali di approfondimento.

Nel caso vengano individuate alterazioni di altro tipo, verrà invitato a rivolgersi al suo Medico di Medicina Generale per eventuali successivi accertamenti ritenuti opportuni.

La informiamo inoltre che i dati raccolti nel corso di questo progetto verranno utilizzati per lo svolgimento di studi a scopo di ricerca.

L'esito della TC sarà disponibile per il ritiro da parte sua non prima di 15 giorni dalla data di effettuazione dell'esame.

### **CONSENSO INFORMATO ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO LILT "BATTILO SUL TEMPO"**

Io sottoscritto/a .....

Nato/a a .....(Prov.....) il .....

Residente a ..... in via.....n.....

Codice Fiscale .....,.....

### **DICHIARO**

- di essere stato/a adeguatamente informato/a sul progetto, sulle sue finalità e le possibili implicazioni come riportato nel materiale informativo che mi è stato consegnato
- di essere stato/a informato/a che il presente progetto non è un programma di screening del tumore del polmone, in quanto mi verrà offerta solamente una TC torace a basso dosaggio e, se indicato, una visita pneumologica, mentre i successivi controlli non rientrano nel presente programma
- di essere stato/a informato/a che verrò sottoposto/a ad una TC torace che prevede l'utilizzo di radiazioni ionizzanti
- di essere stato/a informato/a che qualora alla TC torace venissero identificate delle alterazioni mi verrà proposto un percorso presso il MMG o presso lo pneumologo in base alle patologie riscontrate e potrebbero essere necessari successivi accertamenti diagnostici anche invasivi
- di essere stato/a informato/a che i dati raccolti nel corso di questo progetto verranno utilizzati in forma anonima per lo svolgimento di studi a scopo di ricerca

- di essere stato/a informato/a che il risultato dell'esame TC eseguito verrà comunicato al mio Medico di Medicina Generale, al Comitato Scientifico della LILT di Alessandria, agli specialisti coinvolti nel progetto.

Considerando quanto sopra esposto:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>ACCONSENTO</b> | <input type="checkbox"/> <b>NON ACCONSENTO</b> | al progetto   |
| <input type="checkbox"/> <b>ACCONSENTO</b> | <input type="checkbox"/> <b>NON ACCONSENTO</b> | all'utilizzo in forma anonima dei dati emersi per lo svolgimento di studi a scopo di ricerca.   |
| <input type="checkbox"/> <b>ACCONSENTO</b> | <input type="checkbox"/> <b>NON ACCONSENTO</b> | la trasmissione al Comitato Scientifico della LILT – Associazione Provinciale di Alessandria – degli esiti dell'esame a cui mi sottoporro partecipando al progetto Battilo sul Tempo. |

Tutte le informazioni raccolte sono gestite nel rispetto del Regolamento Europeo UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali (GDPR).  
Responsabile della protezione dei dati è il dr. Aldo Alpa Presidente e Legale Rappresentante della LILT Associazione Provinciale di Alessandria ODV.

**Firmando il presente consenso dichiaro di aver compreso ed accettato quanto sopra esposto.**

Luogo e data .....

Firma .....

Nome del medico che ha raccolto il consenso .....

Firma del medico che ha raccolto il consenso .....