

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

As individuals go through treatment for their cancer they sometimes experience different symptoms and side effects. For each question, please select the one response that best describes your experiences over the past 7 days...

Quando un individuo è in terapia per un tumore, talvolta può sviluppare diversi sintomi ed effetti collaterali. Per ciascuna domanda, selezionare la risposta (una sola) che meglio corrisponde all'esperienza vissuta negli ultimi sette giorni...

1. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Dry mouth				
SENSAZIONE DI BOCCA SECCA				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la SENSAZIONE DI BOCCA SECCA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

2. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Difficulty swallowing				
DIFFICOLTÀ A DEGLUTIRE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la DIFFICOLTÀ A DEGLUTIRE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

3. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Mouth/throat sores				
PIAGHE IN BOCCA O IN GOLA				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono state GRAVI le PIAGHE IN BOCCA O IN GOLA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura le PIAGHE IN BOCCA O IN GOLA HANNO INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

4. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Cracking at the corners of the mouth (cheilosis/cheilitis)				
SCREPOLATURE AGLI ANGOLI DELLA BOCCA				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono state GRAVI le SCREPOLATURE AGLI ANGOLI DELLA BOCCA, nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

5. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Voice quality changes	
MODIFICAZIONI DELLA VOCE	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato MODIFICAZIONI DELLA VOCE?	
O Sì	O No

6. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Hoarseness				
VOCE RAUCA				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la VOCE RAUCA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

7. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Taste changes				
DIFFICOLTÀ A SENTIRE IL SAPORE DI CIBI O BEVANDE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la DIFFICOLTÀ A SENTIRE IL SAPORE DI CIBI O BEVANDE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

8. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Decreased appetite				
CALO DELL'APPETITO				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il CALO DELL'APPETITO nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il CALO DELL'APPETITO HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

9. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Nausea				
NAUSEA (SENSO DI MALESSERE ALLO STOMACO)				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto NAUSEA (SENSO DI MALESSERE ALLO STOMACO)?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la NAUSEA (SENSO DI MALESSERE ALLO STOMACO) nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

10. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Vomiting				
VOMITO				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto VOMITO?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il VOMITO nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

11. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Heartburn				
BRUCIORE DI STOMACO				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha accusato IL BRUCIORE DI STOMACO?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato grave IL BRUCIORE DI STOMACO nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

12. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Gas	
MAGGIOR PRODUZIONE DI ARIA INTESTINALE (FLATULENZA)	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato una MAGGIOR PRODUZIONE DI ARIA INTESTINALE (FLATULENZA)?	
<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No

13. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Bloating				
GONFIORE DELLA PANCIA				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto GONFIORE DELLA PANCIA?				
<input type="radio"/> Mai	<input type="radio"/> Raramente	<input type="radio"/> Qualche volta	<input type="radio"/> Spesso	<input type="radio"/> Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il GONFIORE DELLA PANCIA nel momento PEGGIORE?				
<input type="radio"/> Per nulla	<input type="radio"/> Un po'	<input type="radio"/> Abbastanza	<input type="radio"/> Molto	<input type="radio"/> Moltissimo

14. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Hiccups				
SINGHIOZZO				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto il SINGHIOZZO?				
<input type="radio"/> Mai	<input type="radio"/> Raramente	<input type="radio"/> Qualche volta	<input type="radio"/> Spesso	<input type="radio"/> Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il SINGHIOZZO nel momento PEGGIORE?				
<input type="radio"/> Per nulla	<input type="radio"/> Un po'	<input type="radio"/> Abbastanza	<input type="radio"/> Molto	<input type="radio"/> Moltissimo

15. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Constipation				
STITICHEZZA				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la STITICHEZZA nel momento PEGGIORE?				
<input type="radio"/> Per nulla	<input type="radio"/> Un po'	<input type="radio"/> Abbastanza	<input type="radio"/> Molto	<input type="radio"/> Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

16. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Diarrhea				
FECI MOLLI O ACQUOSE (DIARREA)				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha notato FECI MOLLI O ACQUOSE (DIARREA)?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre

17. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Abdominal pain				
MAL DI PANCIA				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto MAL DI PANCIA?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il MAL DI PANCIA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
c. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il MAL DI PANCIA HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

18. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Fecal incontinence				
PERDITE DI FECI				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto PERDITE DI FECI?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura le PERDITE DI FECI HANNO INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

19. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Shortness of breath				
MANCANZA DI FIATO				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la MANCANZA DI FIATO nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura la MANCANZA DI FIATO ha INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

20. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Cough				
TOSSE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la TOSSE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura la TOSSE HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

21. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Wheezing				
RESPIRO SIBILANTE (EMISSIONE DI UN FISCHIO QUANDO SI RESPIRA)				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il RESPIRO SIBILANTE (EMISSIONE DI UN FISCHIO QUANDO SI RESPIRA) nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

22. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Swelling				
GONFIORE ALLE BRACCIA O ALLE GAMBE				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto GONFIORE ALLE BRACCIA O ALLE GAMBE?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il GONFIORE ALLE BRACCIA O ALLE GAMBE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
c. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il GONFIORE ALLE BRACCIA O ALLE GAMBE HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

23. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Heart palpitations				
PALPITAZIONI				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avvertito PALPITAZIONI?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono state GRAVI le PALPITAZIONI nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

24. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Rash	
IRRITAZIONE DELLA PELLE	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha avuto qualche IRRITAZIONE DELLA PELLE?	
O Sì	O No

25. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Skin dryness				
SECCHENZA DELLA PELLE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la SECCHENZA DELLA PELLE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

26. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Acne				
BRUFOLI (ACNE) SUL VOLTO O SUL TORACE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono stati GRAVI i BRUFOLI (ACNE) SUL VOLTO O SUL TORACE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

27. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Hair loss				
PERDITA DEI CAPELLI				
a. Negli ultimi 7 giorni, ha PERSO I CAPELLI?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

28. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Itching				
PRURITO				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il PRURITO nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

29. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Hives	
ORTICARIA (BOLLE ROSSE CHE PROVOCANO PRURITO SULLA PELLE)	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha sviluppato ORTICARIA (BOLLE ROSSE CHE PROVOCANO PRURITO SULLA PELLE)?	
O Sì	O No

30. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Hand-foot syndrome				
SINDROME MANO-PIEDE (IRRITAZIONE DELLE MANI O DEI PIEDI CHE PUÒ CAUSARE SCREPOLATURE, SPELLATURE, ROSSORE O DOLORE)				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la SINDROME MANO-PIEDE (IRRITAZIONE DELLE MANI O DEI PIEDI CHE PUÒ CAUSARE SCREPOLATURE, SPELLATURE, ROSSORE O DOLORE) nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

31. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Nail loss	
PERDITA DI UNGHIE DELLE MANI O DEI PIEDI	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha PERSO DELLE UNGHIE DELLE MANI O DEI PIEDI?	
O Sì	O No

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

32. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Nail ridging	
ISPESSEMENTI O SOLCHI SULLE UNGHIE DELLE MANI O DEI PIEDI	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato la presenza di ISPESSEMENTI O SOLCHI SULLE UNGHIE DELLE MANI O DEI PIEDI?	
O Sì	O No

33. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Nail discoloration	
VARIAZIONE DI COLORE DELLE UNGHIE DELLE MANI O DEI PIEDI	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato una VARIAZIONE DI COLORE DELLE UNGHIE DELLE MANI O DEI PIEDI?	
O Sì	O No

34. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Sensitivity to sunlight	
MAGGIOR SENSIBILITÀ DELLA PELLE AI RAGGI SOLARI	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato una MAGGIOR SENSIBILITÀ DELLA PELLE AI RAGGI SOLARI?	
O Sì	O No

35. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Bed/pressure sores	
PIAGHE DA DECUBITO	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha avuto PIAGHE DA DECUBITO?	
O Sì	O No

36. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Radiation skin reaction					
BRUCIATURE DELLA PELLE IN CONSEGUENZA DELLA RADIOTERAPIA					
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono state GRAVI le BRUCIATURE DELLA PELLE IN CONSEGUENZA DELLA RADIOTERAPIA nel momento PEGGIORE?					
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo	O Non pertinente

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

37. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Skin darkening	
INSOLITO INSCURIMENTO DELLA PELLE	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato un INSOLITO INSCURIMENTO DELLA PELLE?	
O Sì	O No

38. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Stretch marks	
SMAGLIATURE	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato la presenza di SMAGLIATURE?	
O Sì	O No

39. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Numbness & tingling				
INTORPIDIMENTO O FORMICOLIO ALLE MANI O AI PIEDI				
a. Negli ultimi 7 giorni, nel momento PEGGIORE, quanto è stato GRAVE l' INTORPIDIMENTO O FORMICOLIO ALLE MANI O AI PIEDI?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura l'INTORPIDIMENTO O FORMICOLIO ALLE MANI O AI PIEDI HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

40. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Dizziness				
GIRAMENTI DI TESTA				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono stati GRAVI i GIRAMENTI DI TESTA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura i GIRAMENTI DI TESTA HANNO INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO- CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

41. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Blurred vision				
APPANNAMENTO DELLA VISTA				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE l'APPANNAMENTO DELLA VISTA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura l'APPANNAMENTO DELLA VISTA HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

42. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Flashing lights	
LAMPI DAVANTI AGLI OCCHI	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato la comparsa di LAMPI DAVANTI AGLI OCCHI?	
O Sì	O No

43. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Visual floaters	
MOSCHE VOLANTI DAVANTI AGLI OCCHI	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha avvertito la presenza di MOSCHE VOLANTI DAVANTI AGLI OCCHI?	
O Sì	O No

44. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Watery eyes				
ECESSIVA LACRIMAZIONE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE l'ECESSIVA LACRIMAZIONE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura l'ECESSIVA LACRIMAZIONE HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

45. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Ringing in ears				
RONZIO NELLE ORECCHIE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il RONZIO NELLE ORECCHIE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

46. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Concentration				
PROBLEMI DI CONCENTRAZIONE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono stati GRAVI i PROBLEMI DI CONCENTRAZIONE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura i PROBLEMI DI CONCENTRAZIONE HANNO INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

47. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Memory				
PROBLEMI DI MEMORIA				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono stati GRAVI i PROBLEMI DI MEMORIA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura i PROBLEMI DI MEMORIA HANNO INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

48. PRO-CTCAE™ Symptom Term: General pain				
DOLORE FISICO				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto DOLORE FISICO?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il DOLORE FISICO nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
c. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il DOLORE FISICO HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

49. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Headache				
MAL DI TESTA				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto MAL DI TESTA?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il MAL DI TESTA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
c. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il MAL DI TESTA HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

50. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Muscle pain				
DOLORE AI MUSCOLI				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto DOLORE AI MUSCOLI?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il DOLORE AI MUSCOLI nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
c. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il DOLORE AI MUSCOLI HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

51. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Joint pain				
DOLORE ALLE ARTICOLAZIONI (ES. GOMITI, GINOCCHIA, SPALLE)				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto DOLORE ALLE ARTICOLAZIONI (ES. GOMITI, GINOCCHIA, SPALLE)?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il DOLORE ALLE ARTICOLAZIONI (ES. GOMITI, GINOCCHIA, SPALLE) nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
c. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il DOLORE ALLE ARTICOLAZIONI (ES. GOMITI, GINOCCHIA, SPALLE) HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

52. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Insomnia				
INSONNIA (DIFFICOLTÀ DI ADDORMENTARSI O A MANTENERE IL SONNO, O TENDENZA A SVEGLIARSI PRESTO)				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE l'INSONNIA (DIFFICOLTÀ DI ADDORMENTARSI O A MANTENERE IL SONNO, O TENDENZA A SVEGLIARSI PRESTO) nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, In che misura l'INSONNIA (DIFFICOLTÀ DI ADDORMENTARSI O A MANTENERE IL SONNO, O TENDENZA A SVEGLIARSI PRESTO) HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

53. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Fatigue				
SENSO DI FATICA, STANCHEZZA O MANCANZA DI ENERGIA				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il SENSO DI FATICA, STANCHEZZA O MANCANZA DI ENERGIA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il SENSO DI FATICA, STANCHEZZA O MANCANZA DI ENERGIA HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

54. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Anxious				
ANSIA				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto ANSIA?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE l'ANSIA nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
c. Negli ultimi 7 giorni, in che misura l'ANSIA HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

55. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Discouraged				
STATO D'ANIMO				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto la SENSAZIONE CHE NULLA POTESSE TIRARLA SU DI MORALE?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la SENSAZIONE CHE NULLA POTESSE TIRARLA SU DI MORALE, nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
c. Negli ultimi 7 giorni, in che misura la SENSAZIONE CHE NULLA POTESSE TIRARLA SU DI MORALE HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

56. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Sad				
TRISTEZZA				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha provato TRISTEZZA o INFELICITÀ?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono state GRAVI la TRISTEZZA o l'INFELICITÀ nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo
c. Negli ultimi 7 giorni, in che misura TRISTEZZA o INFELICITÀ HANNO INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

57. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Irregular periods/vaginal bleeding		
MESTRUAZIONI IRREGOLARI		
a. Negli ultimi 7 giorni, ha avuto MESTRUAZIONI IRREGOLARI?		
O Sì	O No	O Non pertinente

58. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Missed expected menstrual period		
REGOLARITÀ DELLE MESTRUAZIONI		
a. Negli ultimi 7 giorni, ha saltato un CICLO MESTRUALE?		
O Sì	O No	O Non pertinente

59. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Vaginal discharge				
INSOLITE PERDITE VAGINALI				
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato la presenza di INSOLITE PERDITE VAGINALI?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

60. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Vaginal dryness				
SECCHENZA VAGINALE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la SECCHENZA VAGINALE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

61. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Painful urination				
DOLORE O BRUCIORE NELL'URINARE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono stati GRAVI il DOLORE O BRUCIORE NELL'URINARE, nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

62. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Urinary urgency				
BISOGNO URGENTE DI URINARE				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avvertito un BISOGNO URGENTE DI URINARE?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il BISOGNO URGENTE DI URINARE HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

63. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Urinary frequency				
BISOGNO FREQUENTE DI URINARE				
a. Negli ultimi 7 giorni, ci sono state volte in cui ha avvertito un BISOGNO FREQUENTE DI URINARE?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura il BISOGNO FREQUENTE DI URINARE HA INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

64. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Change in usual urine color	
VARIAZIONE DI COLORE DELLE URINE	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato una VARIAZIONE DI COLORE DELLE URINE?	
O Sì	O No

65. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Urinary incontinence				
PERDITE DI URINA				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha notato PERDITE DI URINA?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, in che misura le PERDITE DI URINA HANNO INTERFERITO con le Sue attività abituali o quotidiane?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

66. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Achieve and maintain erection						
DIFFICOLTÀ A RAGGIUNGERE O MANTENERE L'EREZIONE						
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la DIFFICOLTÀ A RAGGIUNGERE O MANTENERE L'EREZIONE nel momento PEGGIORE?						
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo	O Non sessualmente attivo	O Preferisco non rispondere

67. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Ejaculation						
PROBLEMI DI EIACULAZIONE						
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha PROBLEMI DI EIACULAZIONE?						
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre	O Non sessualmente attivo	O Preferisco non rispondere

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

68. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Decreased libido						
CALO DEL DESIDERIO SESSUALE						
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il CALO DEL DESIDERIO SESSUALE nel momento PEGGIORE?						
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo	O Non sessualmente attivo	O Preferisco non rispondere

69. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Delayed orgasm			
TROPPO TEMPO PER RAGGIUNGERE L'ORGASMO			
a. Negli ultimi 7 giorni, Le è sembrato che ci volesse TROPPO TEMPO PER RAGGIUNGERE L'ORGASMO?			
O Sì	O No	O Non sessualmente attivo	O Preferisco non rispondere

70. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Unable to have orgasm			
INCAPACITÀ A RAGGIUNGERE L'ORGASMO			
a. Negli ultimi 7 giorni, ha avvertito INCAPACITÀ DI RAGGIUNGERE L'ORGASMO?			
O Sì	O No	O Non sessualmente attivo	O Preferisco non rispondere

71. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Pain w/sexual intercourse						
DOLORE DURANTE IL RAPPORTO VAGINALE						
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il DOLORE DURANTE IL RAPPORTO VAGINALE nel momento PEGGIORE?						
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo	O Non sessualmente attivo	O Preferisco non rispondere

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

72. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Breast swelling and tenderness				
AUMENTO DI VOLUME O TENSIONE DELLE MAMMELLE				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE l'AUMENTO DI VOLUME O TENSIONE DELLE MAMMELLE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

73. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Bruising	
LIVIDI	
a. Negli ultimi 7 giorni, si è PROCURATO LIVIDI FACILMENTE?	
O Sì	O No

74. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Chills				
TREMORI O BRIVIDI				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avvertito TREMORI O BRIVIDI?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono stati GRAVI i TREMORI O BRIVIDI nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

75. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Increased sweating				
INSOLITA O ECCESSIVA SUDORAZIONE DURANTE IL GIORNO O LA NOTTE (NON CORRELATA ALLE VAMPATE DI CALORE)				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha sviluppato INSOLITA O ECCESSIVA SUDORAZIONE DURANTE IL GIORNO O LA NOTTE (NON CORRELATA ALLE VAMPATE DI CALORE)?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE l'INSOLITA O ECCESSIVA SUDORAZIONE DURANTE IL GIORNO O LA NOTTE (NON CORRELATA ALLE VAMPATE DI CALORE) nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

76. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Decreased sweating	
CALO DELLA SUDORAZIONE	
a. Negli ultimi 7 giorni, ha notato un CALO DELLA SUDORAZIONE?	
O Sì	O No

77. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Hot flashes				
VAMPATE DI CALORE				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto VAMPATE DI CALORE?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto sono state GRAVI le VAMPATE DI CALORE nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

78. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Nosebleed				
SANGUE DAL NASO				
a. Negli ultimi 7 giorni, con quale FREQUENZA ha avuto perdita di SANGUE DAL NASO?				
O Mai	O Raramente	O Qualche volta	O Spesso	O Quasi sempre
b. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stata GRAVE la perdita di SANGUE DAL NASO nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

79. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Pain and swelling at injection site		
DOLORE, GONFIORE, ROSSORE NEL PUNTO IN CUI È STATA SOMMINISTRATA LA TERAPIA		
a. Negli ultimi 7 giorni, ha sviluppato DOLORE, GONFIORE, ROSSORE NEL PUNTO IN CUI È STATA SOMMINISTRATA LA TERAPIA?		
O Sì	O No	O Non pertinente

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

80. PRO-CTCAE™ Symptom Term: Body odor				
ODORE CORPOREO				
a. Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE il problema dell'ODORE CORPOREO nel momento PEGGIORE?				
O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto	O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO- CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020

NCI- PRO-CTCAE™ ITEMS-ITALIAN

Item Library Version 1.0

OTHER SYMPTOMS				
ALTRI SINTOMI?				
Do you have any other symptoms that you wish to report?				
Ha altri sintomi che desidera segnalare?				
O Yes		O No		
O Sì		O No		
Please list any other symptoms:				
Riporti di seguito eventuali altri sintomi:				
1.	Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE questo sintomo nel momento PEGGIORE?			
	O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto
				O Moltissimo
2.	Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE questo sintomo nel momento PEGGIORE?			
	O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto
				O Moltissimo
3.	Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE questo sintomo nel momento PEGGIORE?			
	O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto
				O Moltissimo
4.	Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE questo sintomo nel momento PEGGIORE?			
	O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto
				O Moltissimo
5.	Negli ultimi 7 giorni, quanto è stato GRAVE questo sintomo nel momento PEGGIORE?			
	O Per nulla	O Un po'	O Abbastanza	O Molto
				O Moltissimo

The PRO-CTCAE™ items and information herein were developed by the Division of Cancer Control and Population Sciences in the NATIONAL CANCER INSTITUTE at the NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, in Bethesda, Maryland, U.S.A. Use of the PRO-CTCAE™ is subject to NCI's Terms of Use.

Version date: 4/26/2020