

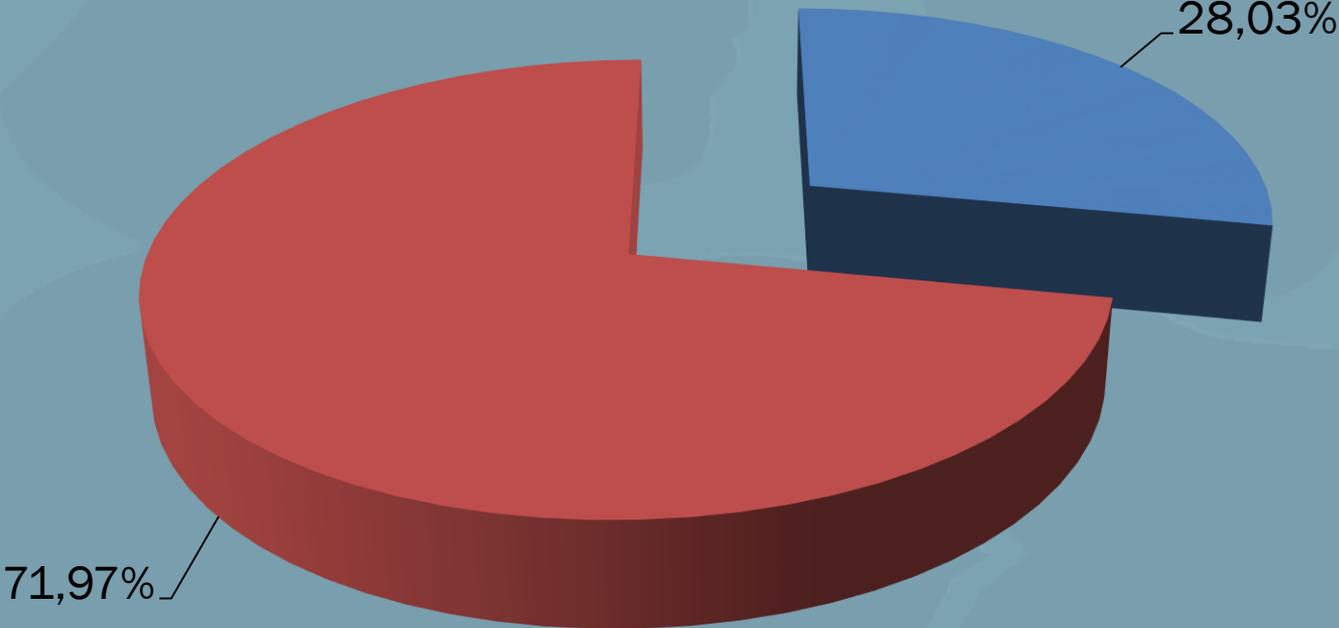
Il TRATTAMENTO dell'Ipotiroidismo in Medicina Generale Consapevolezza e Conoscenza



Campione: 1.039
6 novembre 2014

Genere

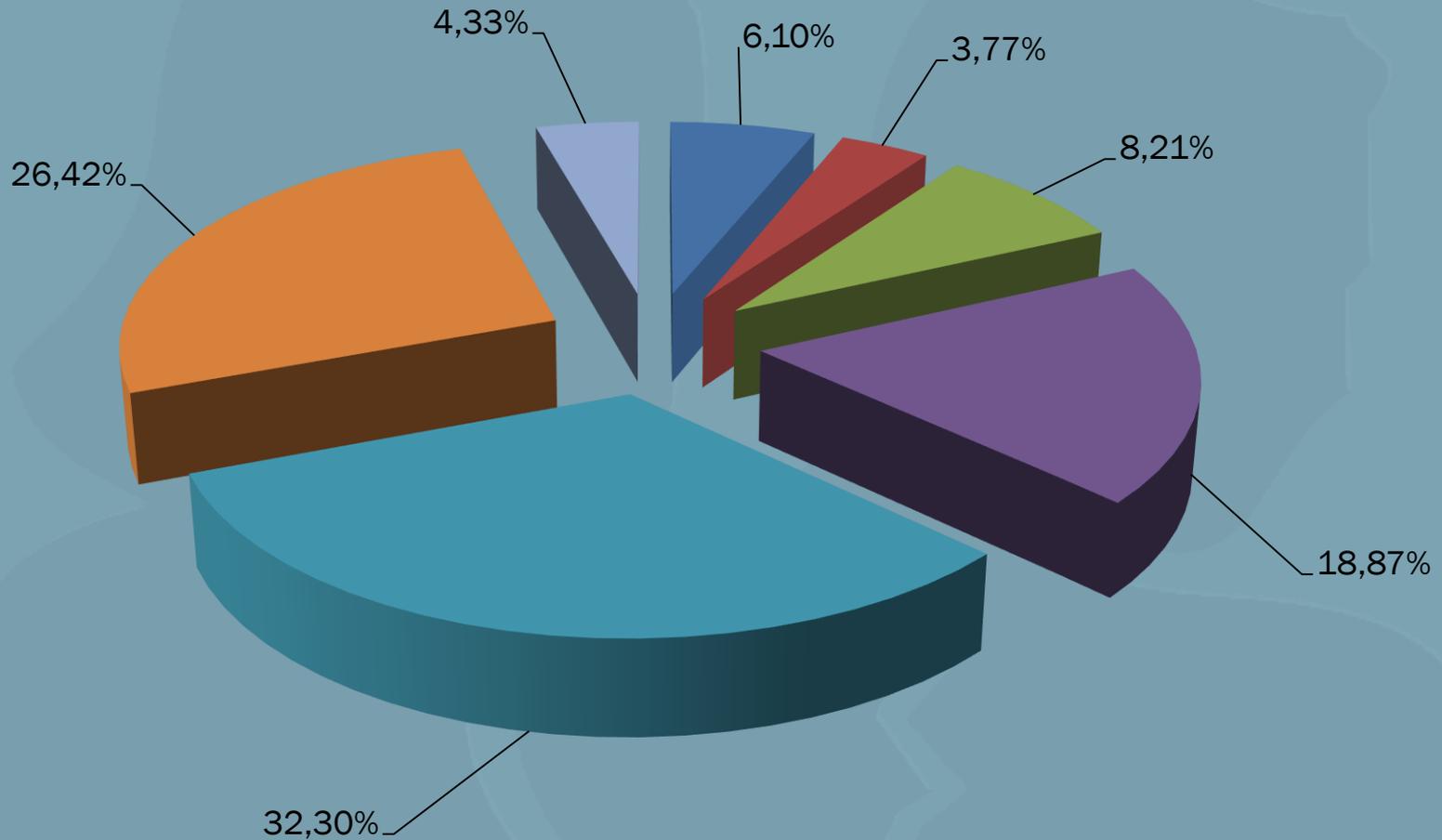
Genere



Femmina

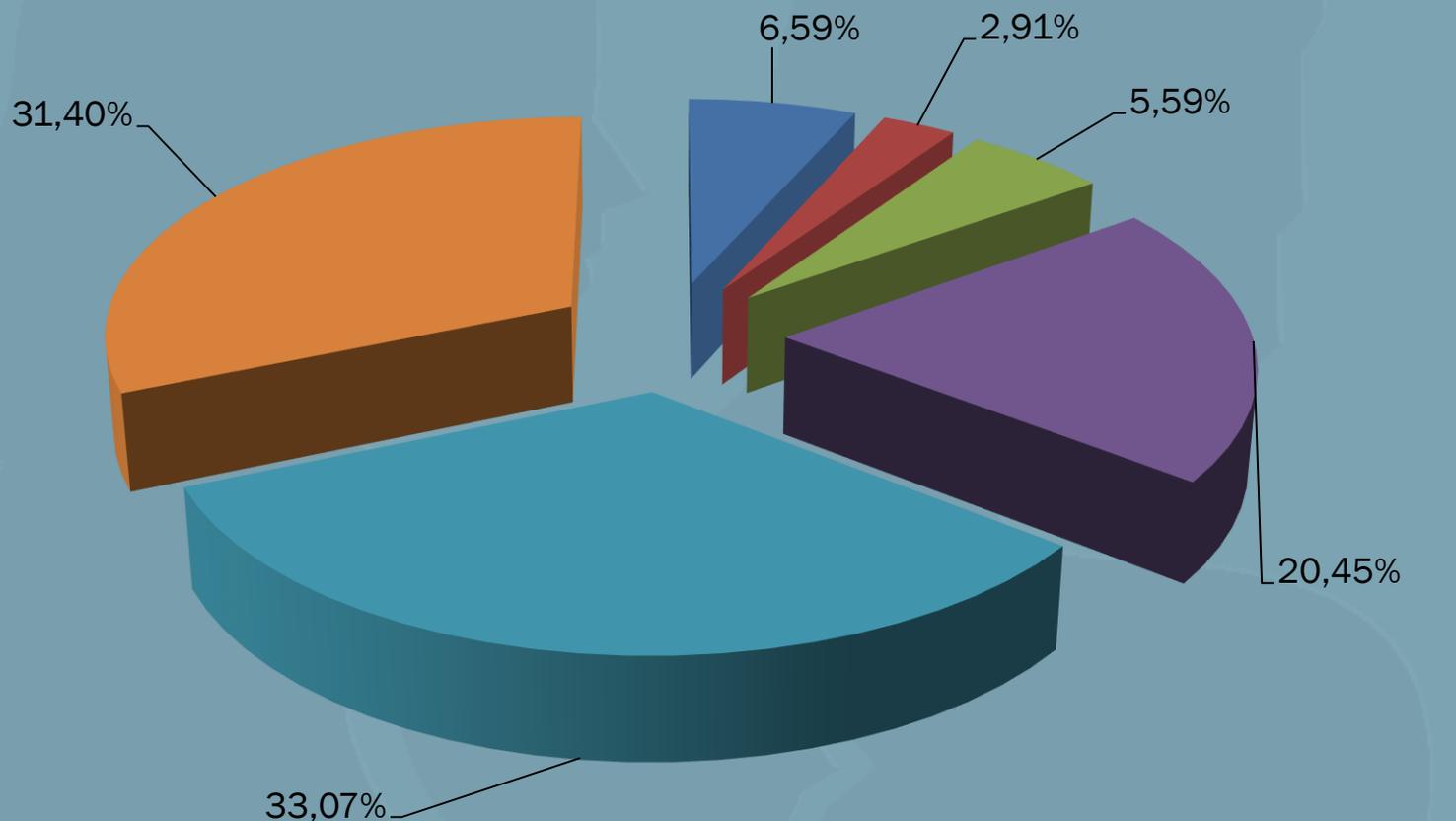
Maschio

Quanti anni hai?



■ fino a 40 ■ da 41 a 45 ■ da 46 a 50 ■ da 51 a 55 ■ da 56 a 60 ■ da 61 a 65 ■ oltre i 65

Quanti pazienti hai?



■ fino a 300

■ da 301 a 500

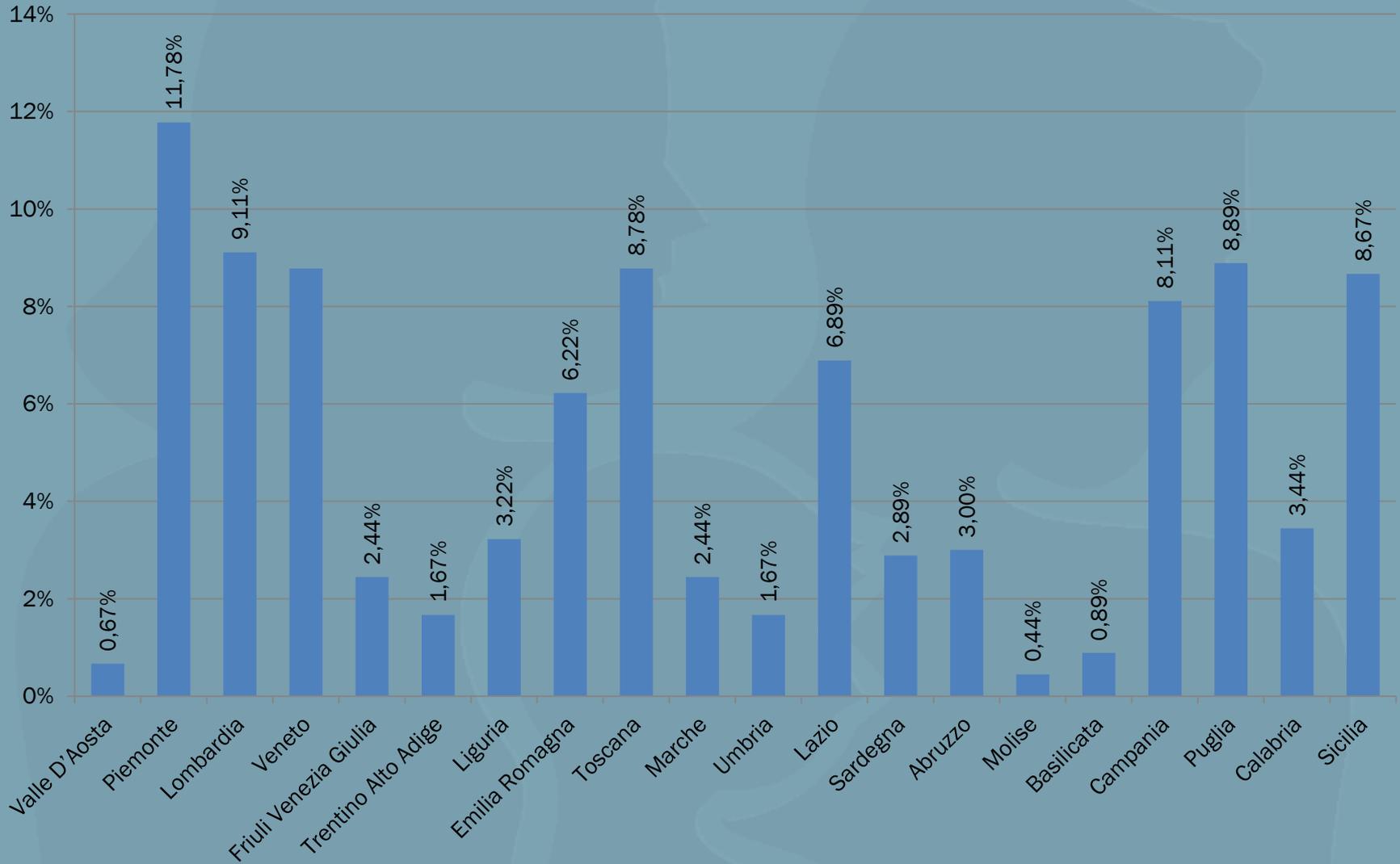
■ da 501 a 800

■ da 801 a 1200

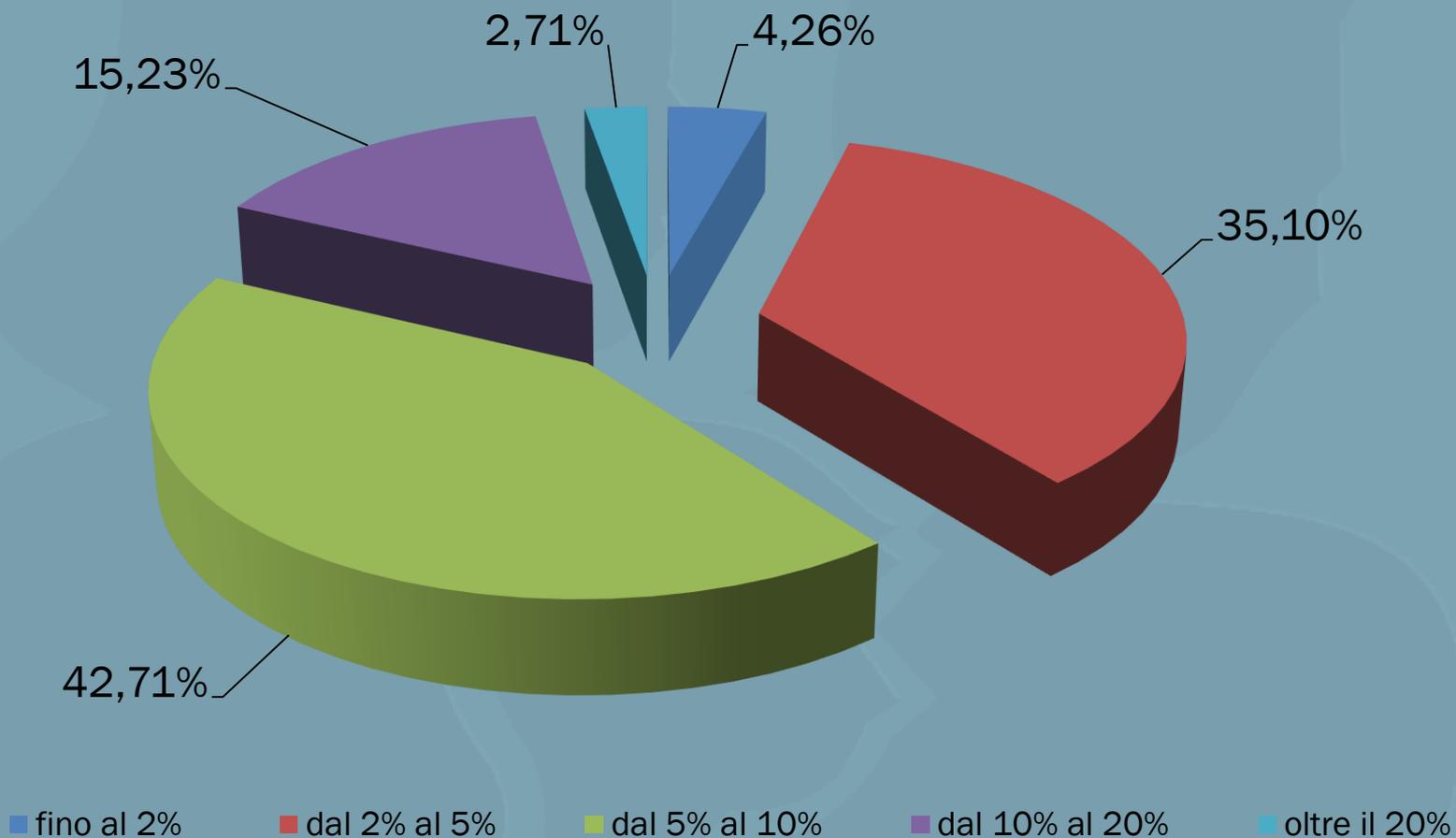
■ da 1201 a 1500

■ oltre 1500

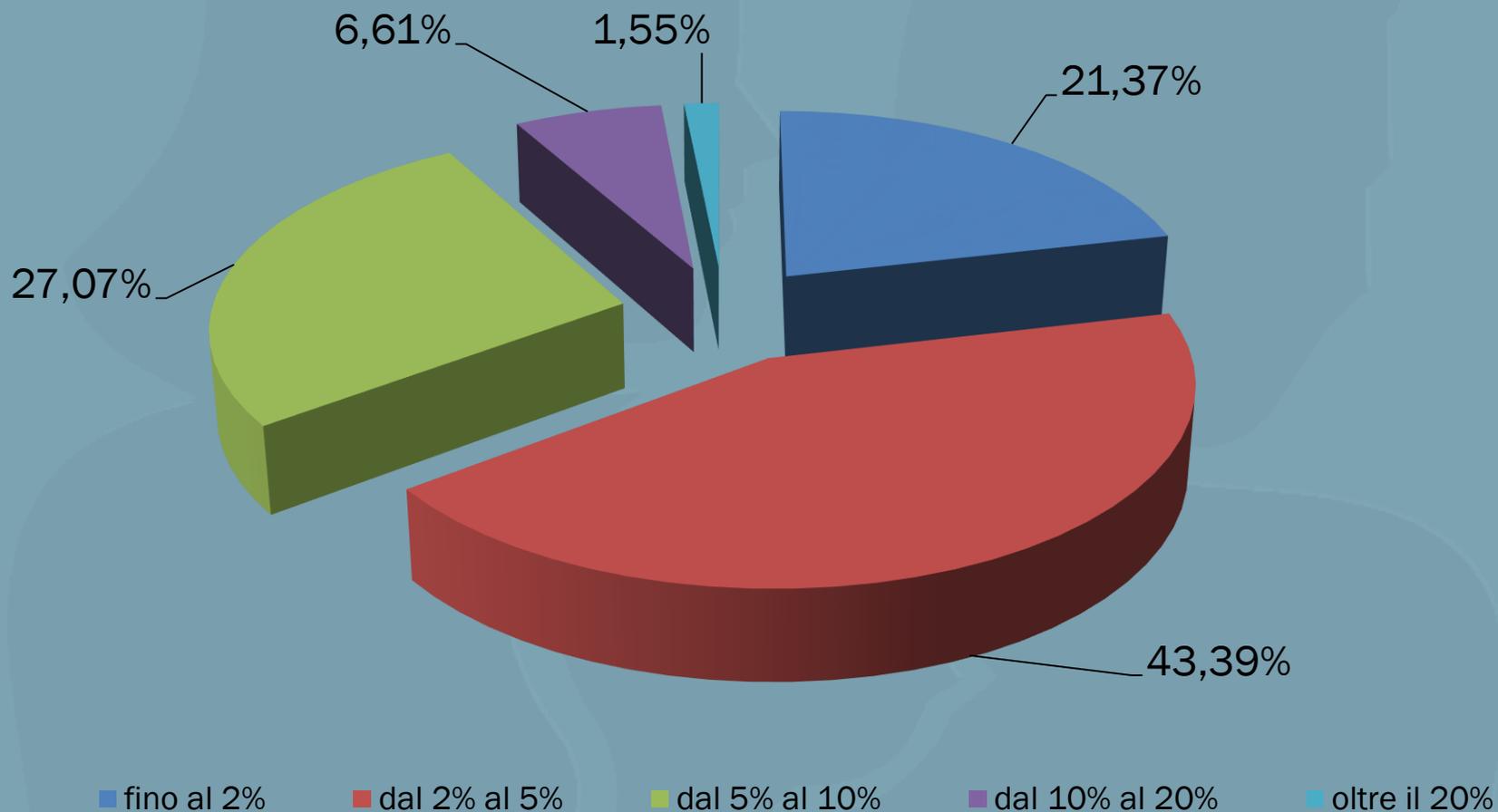
In quale Regione svolgi la tua attività?



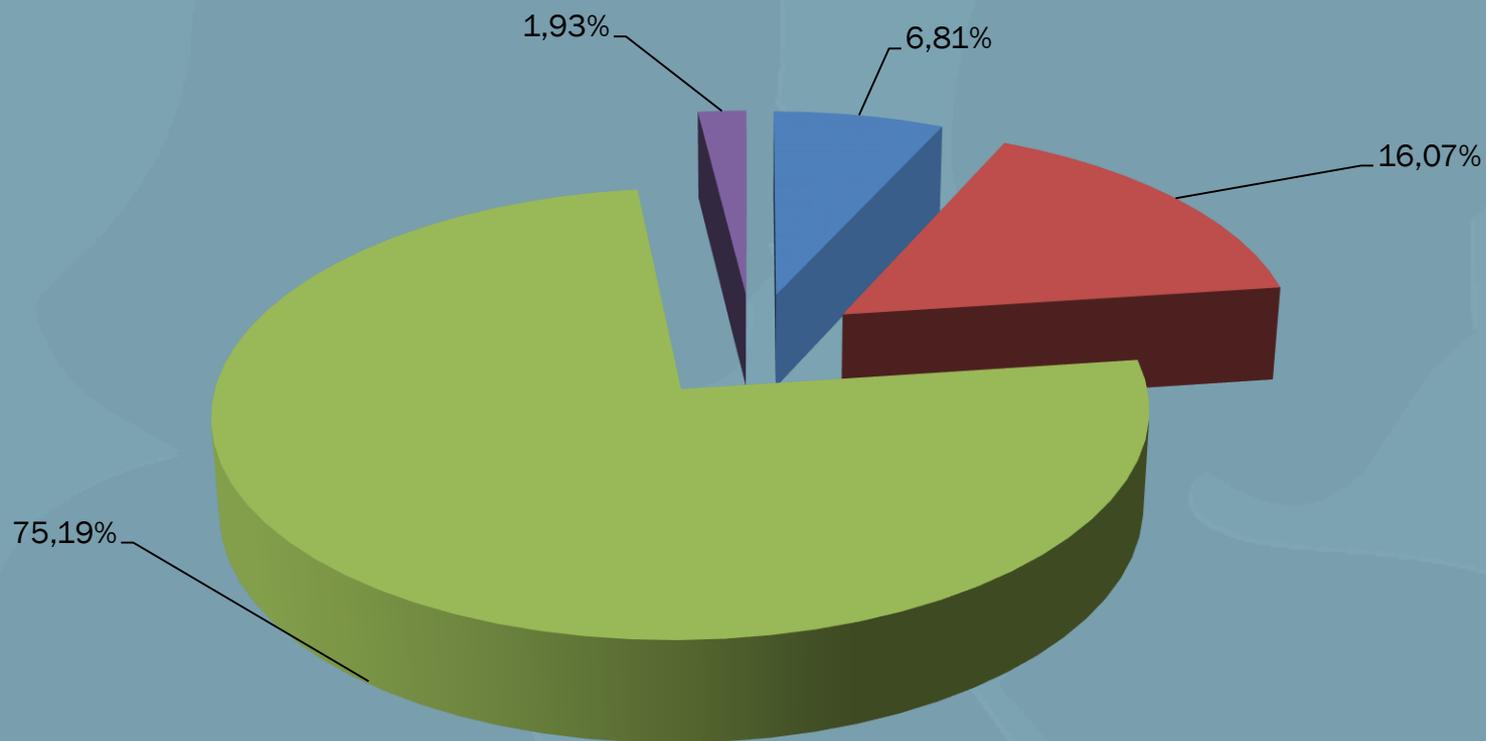
Quale è la percentuale dei pazienti affetti da distiroidismi tra i tuoi assistiti?



Quale è la percentuale dei pazienti affetti da ipotiroidismo clinico o subclinico tra i tuoi assistiti?



Quale è il tuo comportamento abituale nella gestione dell'ipotiroidismo?



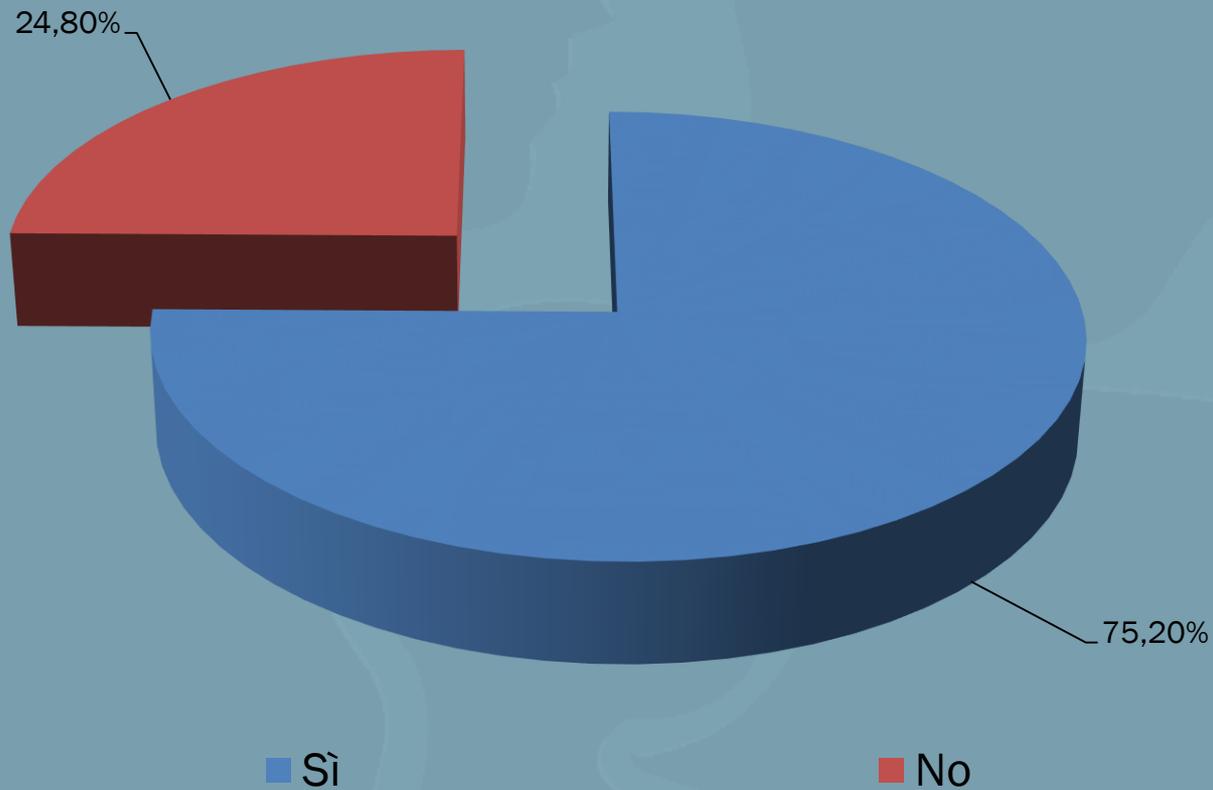
■ Lo ritieni una patologia di pertinenza specialistica e ne deleghi la gestione all'endocrinologo

■ Curi solo il monitoraggio della terapia e l'eventuale aggiustamento terapeutico

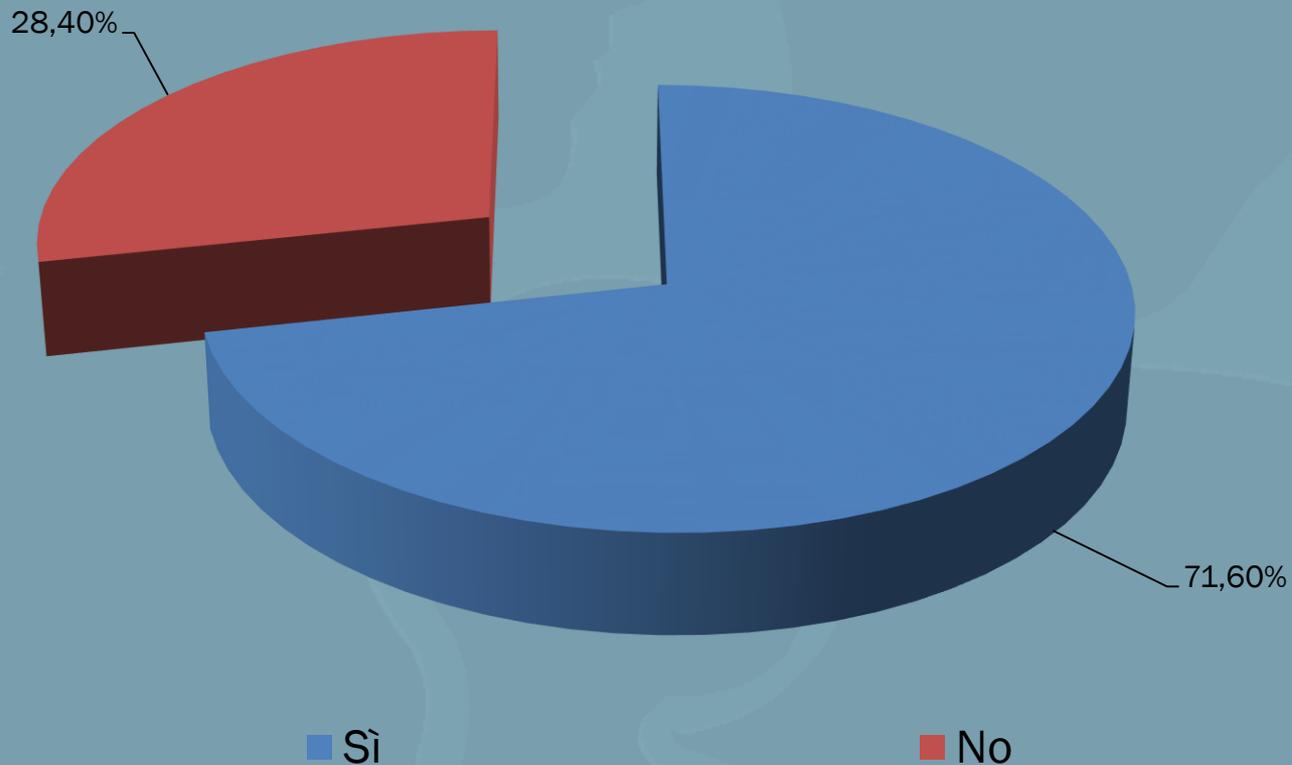
■ Lo ritieni una patologia di pertinenza della Medicina Generale con eventuale consulenza specialistica in caso di problematiche intercorrenti

■ Altro

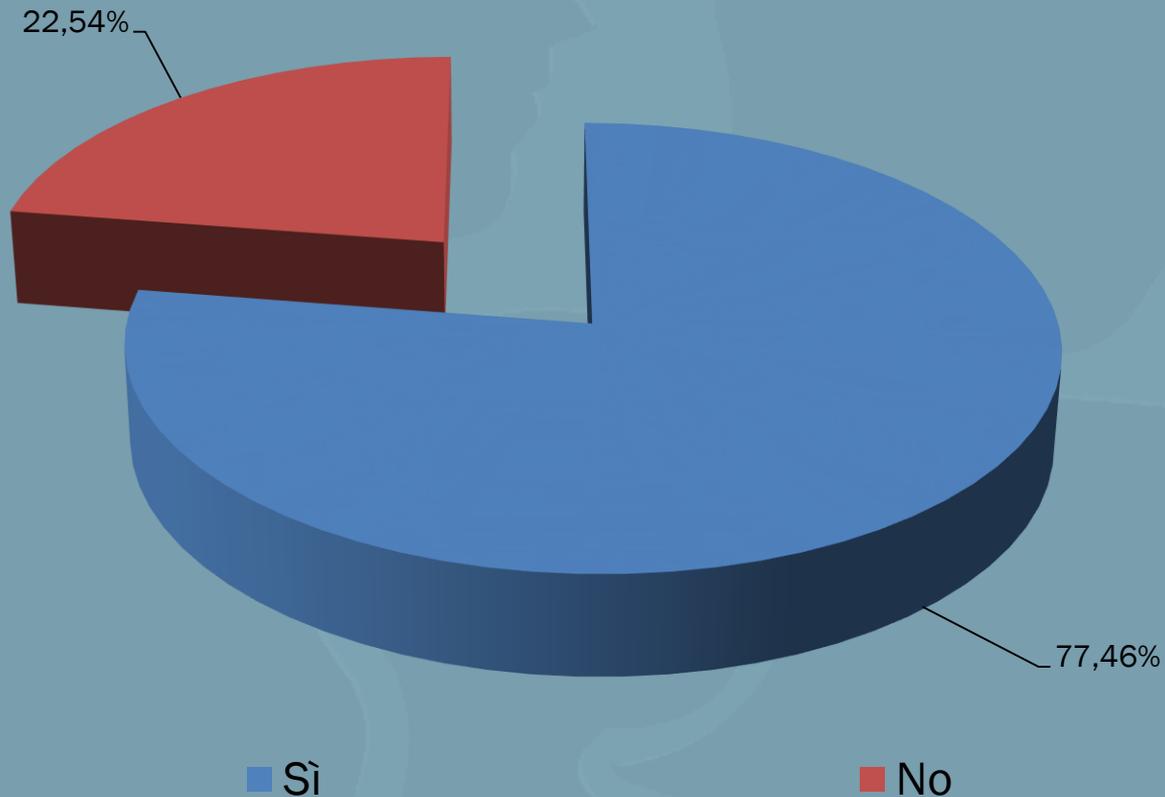
**Controlli abitualmente il dosaggio degli ormoni tiroidei o del TSH Reflex in categorie di assistiti a rischio di ipotiroidismo clinico o subclinico?
[Donne in post-menopausa]**



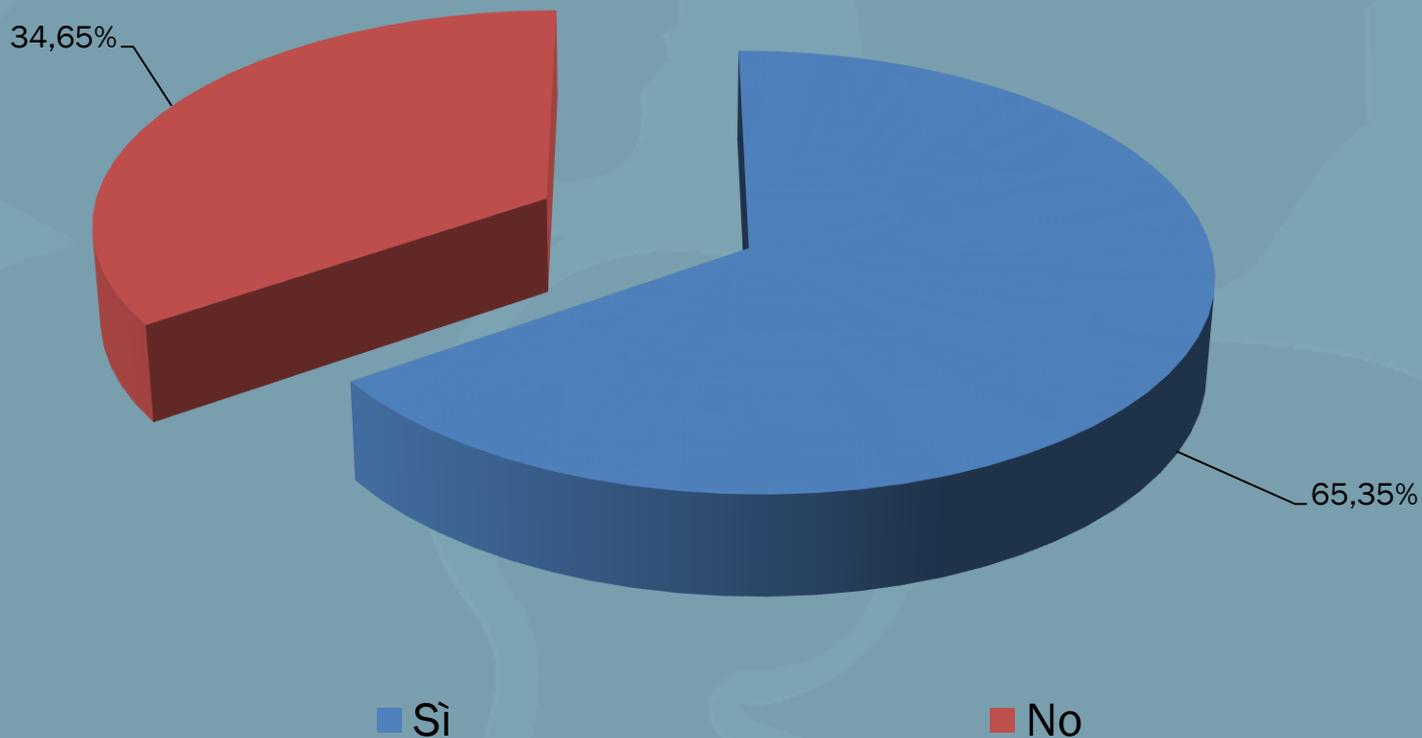
**Controlli abitualmente il dosaggio degli ormoni tiroidei o del TSH Reflex in categorie di assistiti a rischio di ipotiroidismo clinico o subclinico?
[Pazienti con anemia cronica non responder a terapia]**



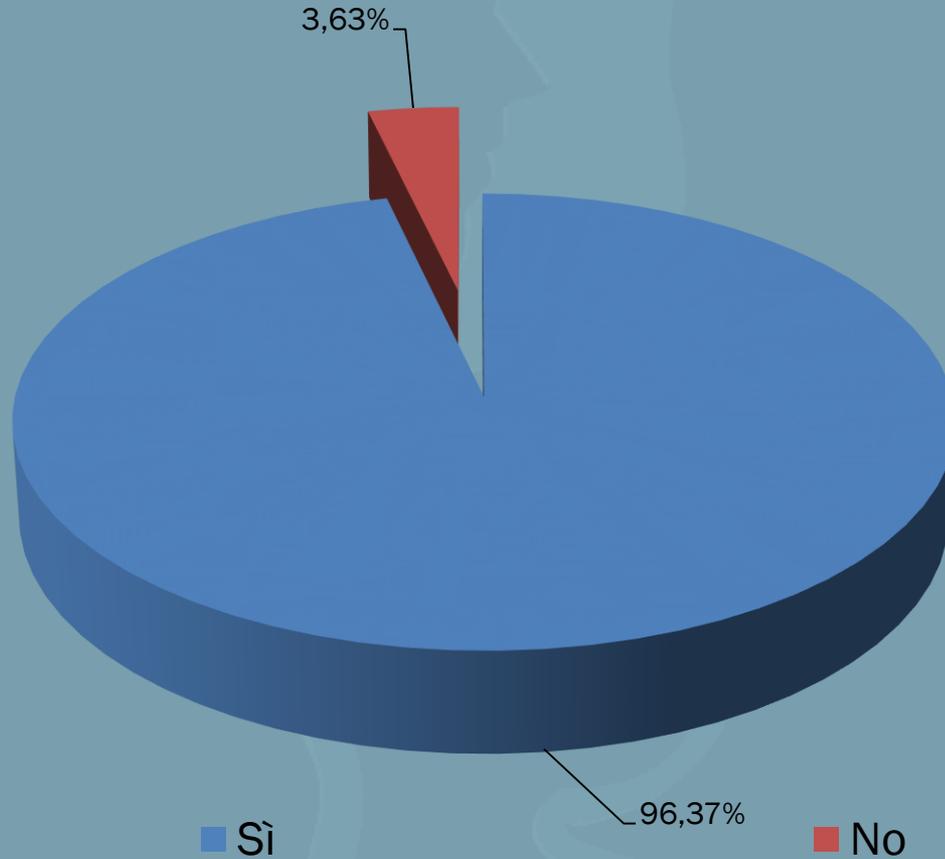
**Controlli abitualmente il dosaggio degli ormoni tiroidei o del TSH Reflex in categorie di assistiti a rischio di ipotiroidismo clinico o subclinico?
[Pazienti dislipidemici non responder a dieta e terapia]**



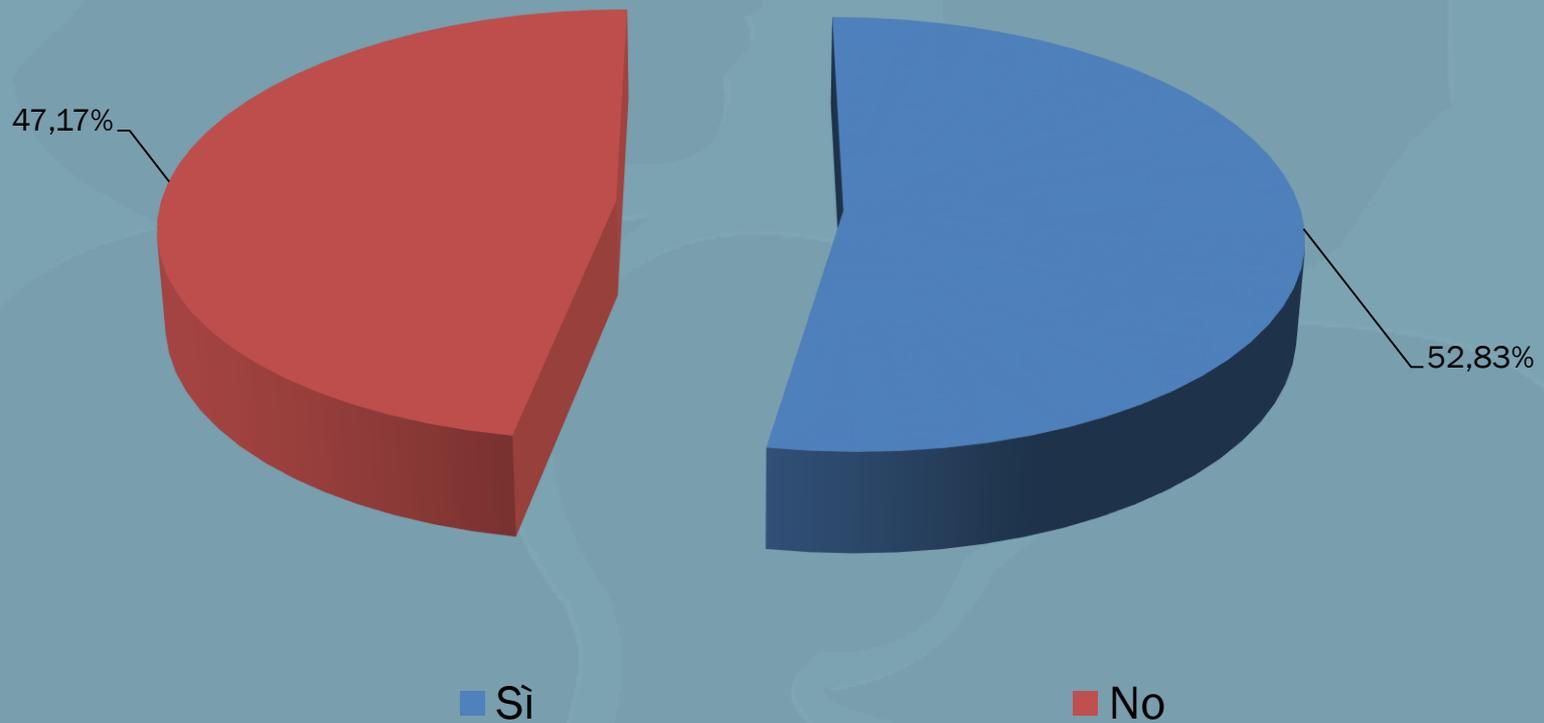
**Controlli abitualmente il dosaggio degli ormoni tiroidei o del TSH Reflex in categorie di assistiti a rischio di ipotiroidismo clinico o subclinico?
[Pazienti con diabete tipo 1]**



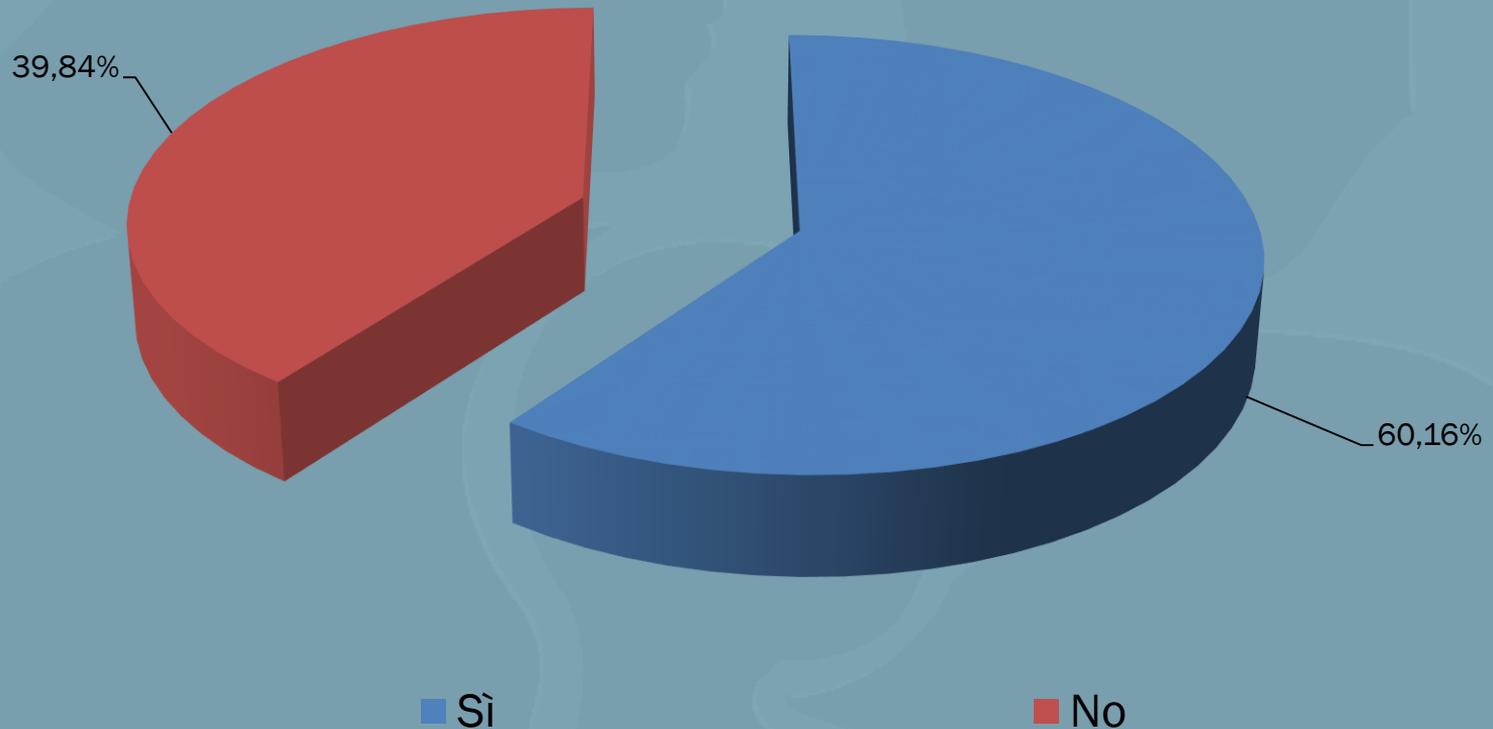
**Controlli abitualmente il dosaggio degli ormoni tiroidei o del TSH Reflex in categorie di assistiti a rischio di ipotiroidismo clinico o subclinico?
[Pazienti con familiarità per tireopatie]**



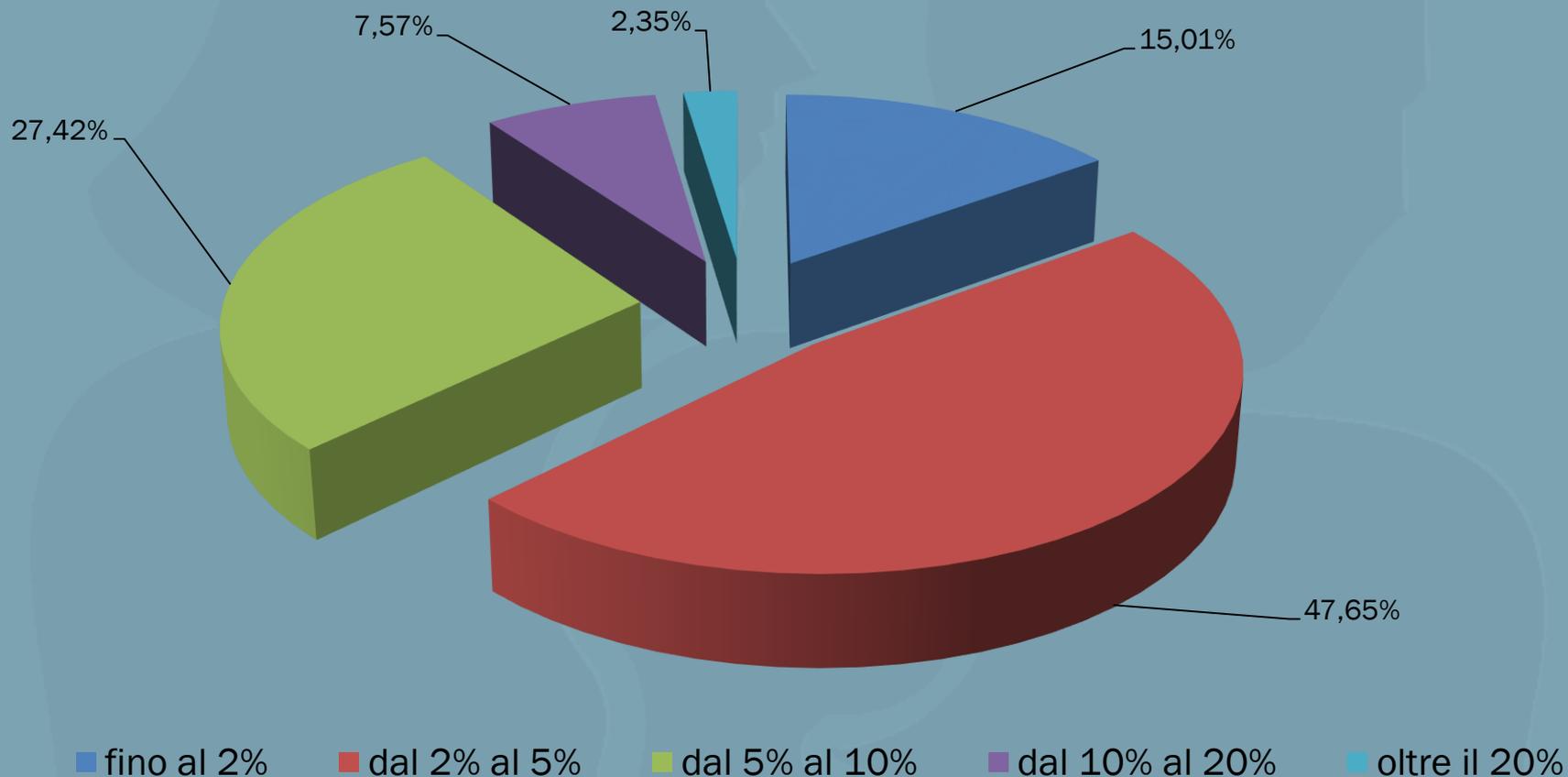
**Controlli abitualmente il dosaggio degli ormoni tiroidei o del TSH Reflex in categorie di assistiti a rischio di ipotiroidismo clinico o subclinico?
[Donne nel post partum]**



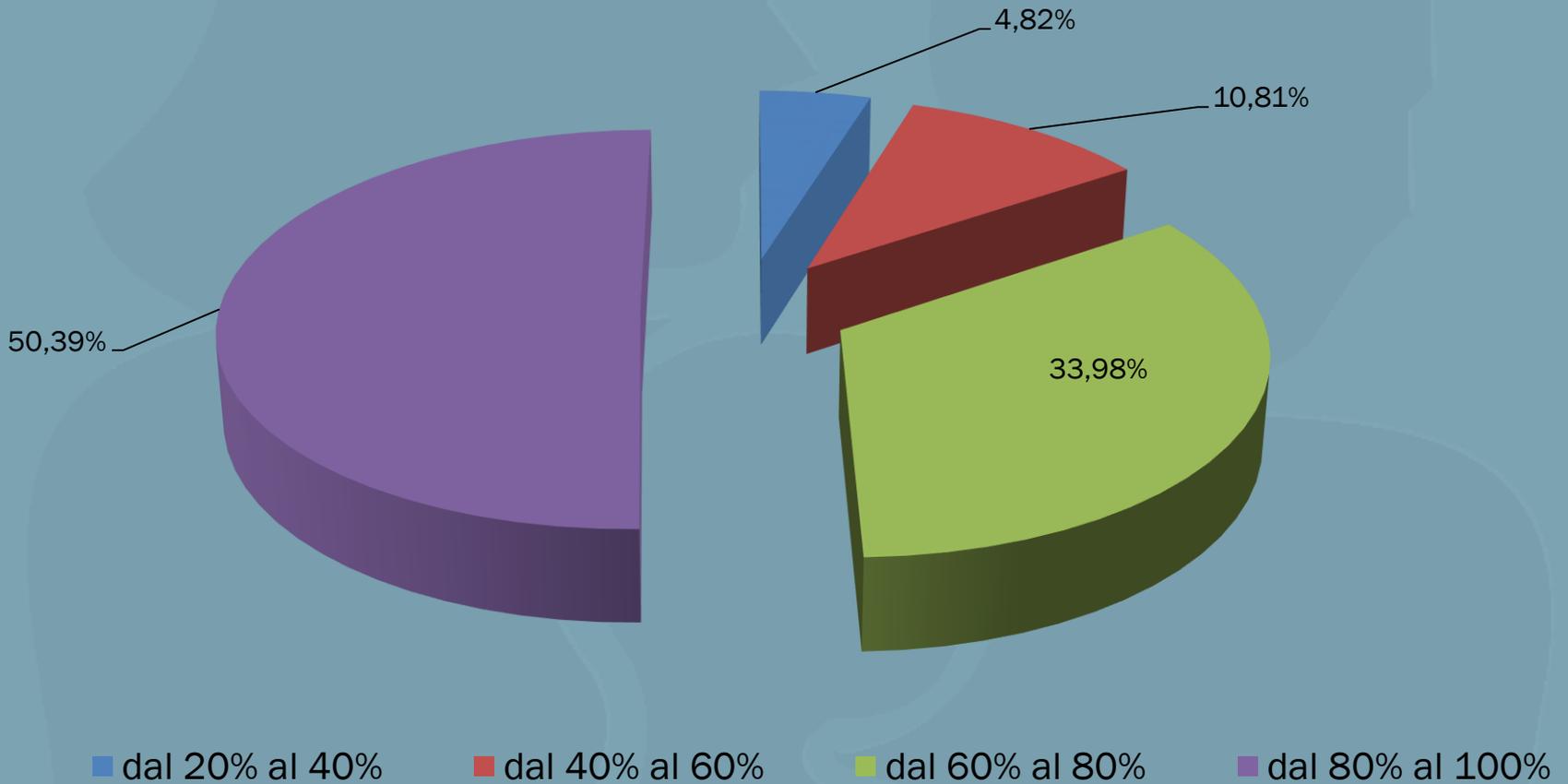
**Controlli abitualmente il dosaggio degli ormoni tiroidei o del TSH Reflex in categorie di assistiti a rischio di ipotiroidismo clinico o subclinico?
[Anziani oltre i 70 anni]**



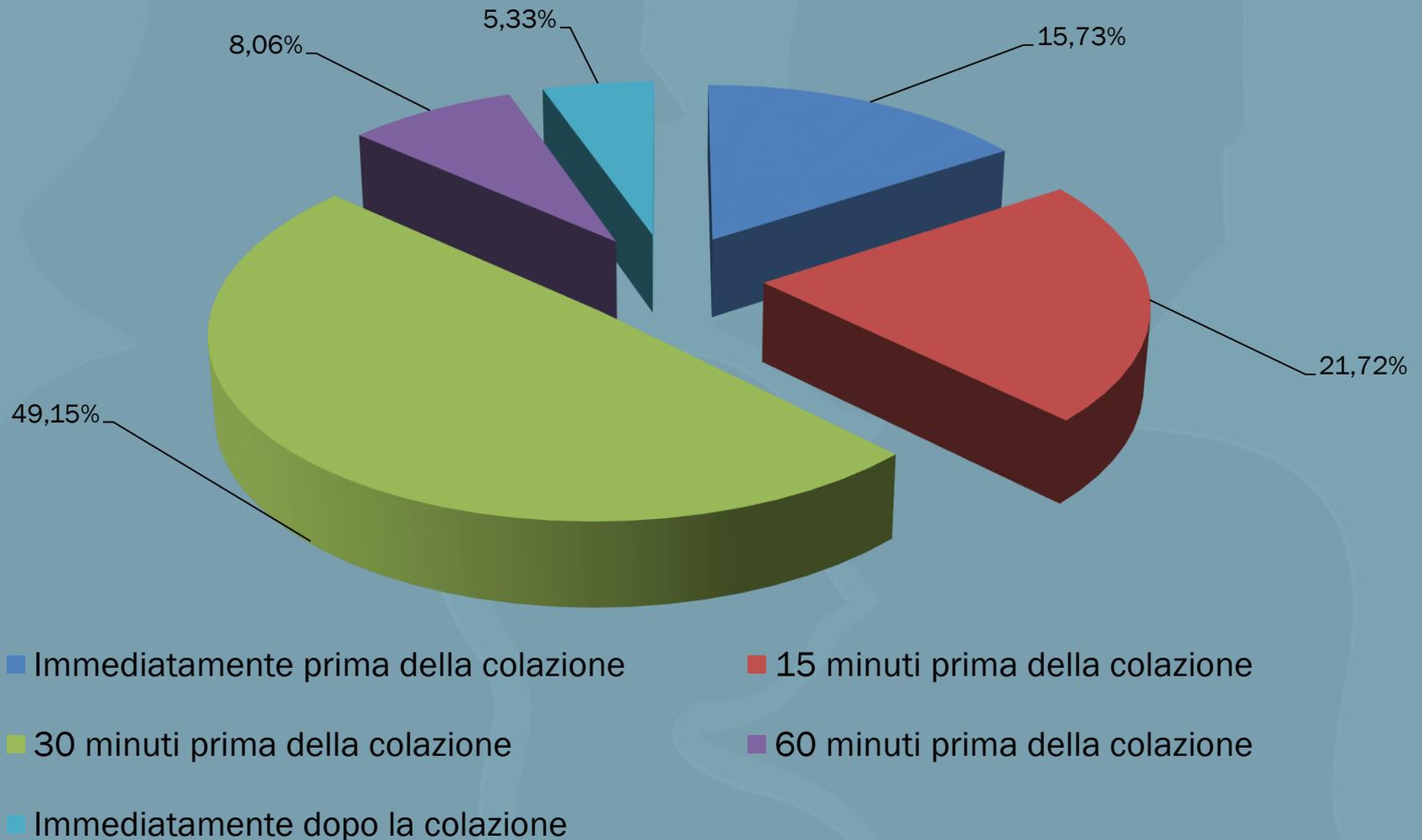
Nella tua popolazione di assistiti quanti pazienti sono in terapia sostitutiva con ormone tiroideo?



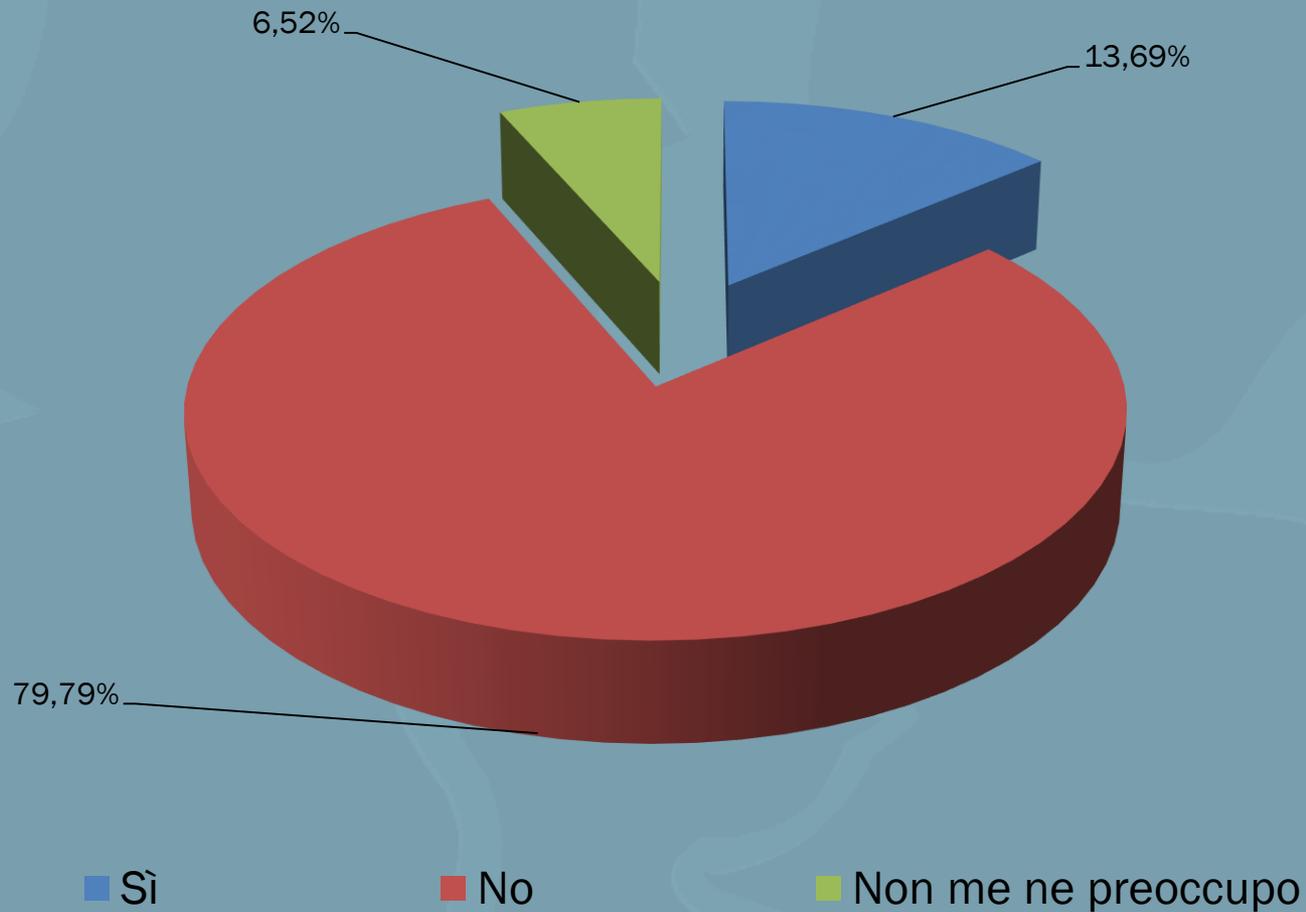
Quanti pazienti da te assistiti in terapia sostitutiva con ormone tiroideo pensi siano aderenti al regime terapeutico assegnato?



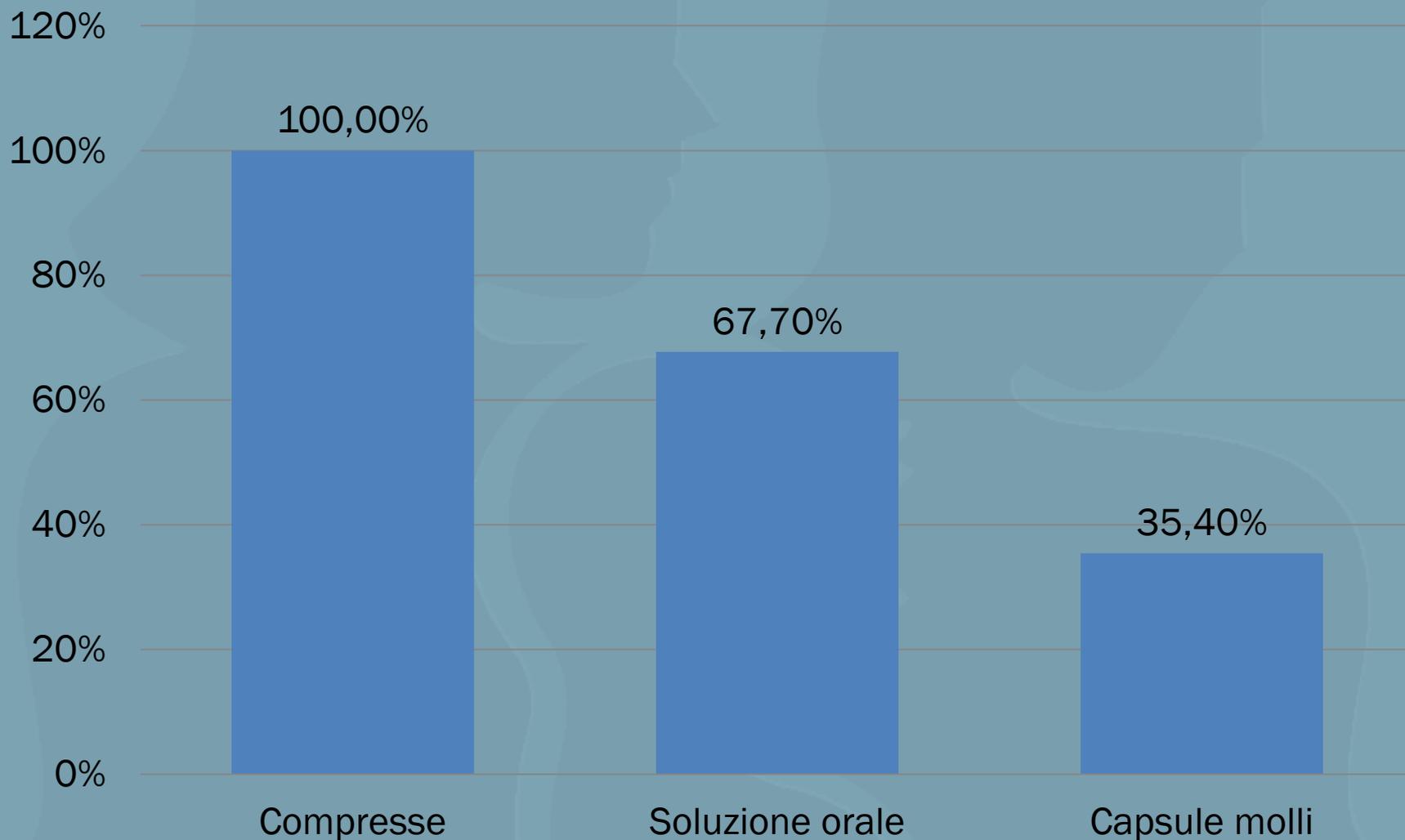
Ritieni che i tuoi assistiti che sono in terapia sostitutiva con ormone tiroideo assumano la terapia:



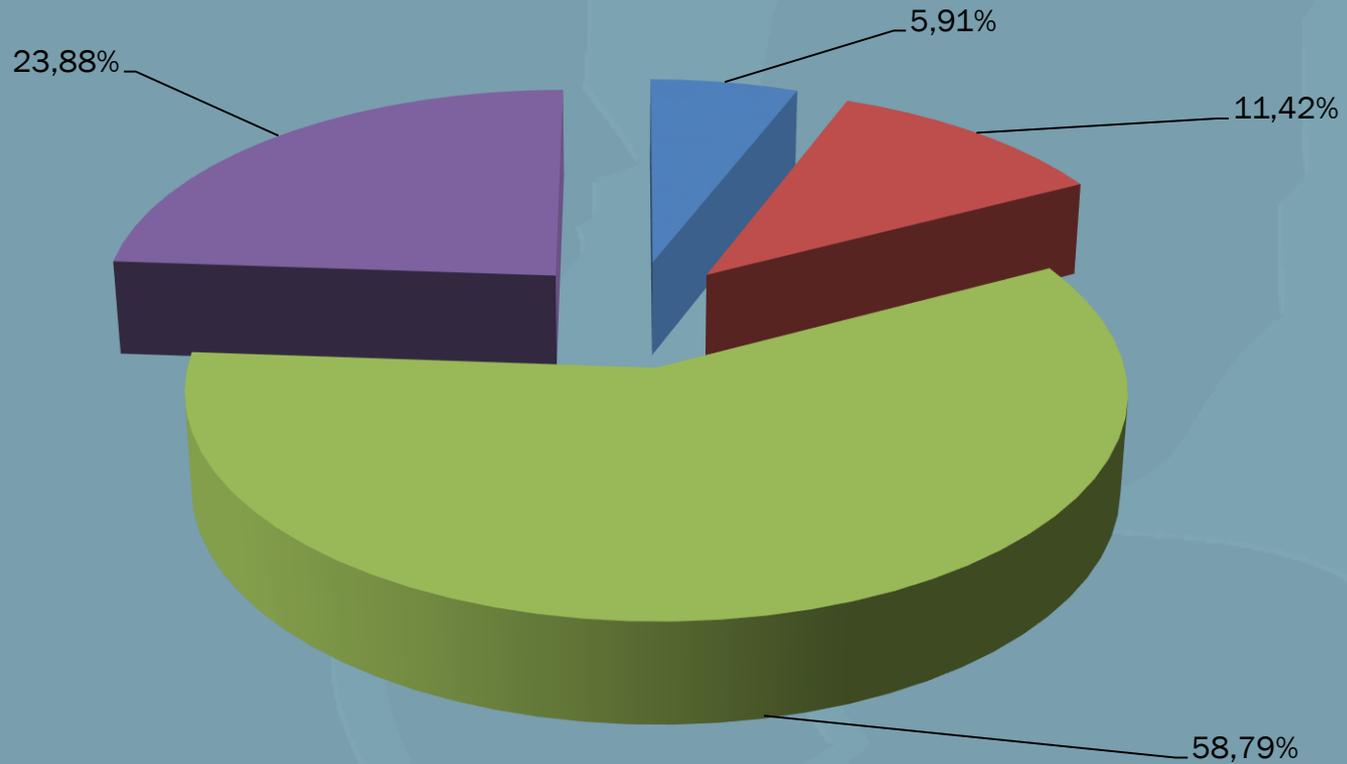
Con la formulazione di LT4 in compresse prevalentemente in uso trovi difficoltà a gestire i pazienti ipotiroidei in politerapia?



Quali tipi di formulazioni farmaceutiche di ormone tiroideo sostitutivo sono disponibili in commercio in Italia?



In quali pazienti utilizzi le nuove formulazioni farmaceutiche di ormone tiroideo sostitutivo?



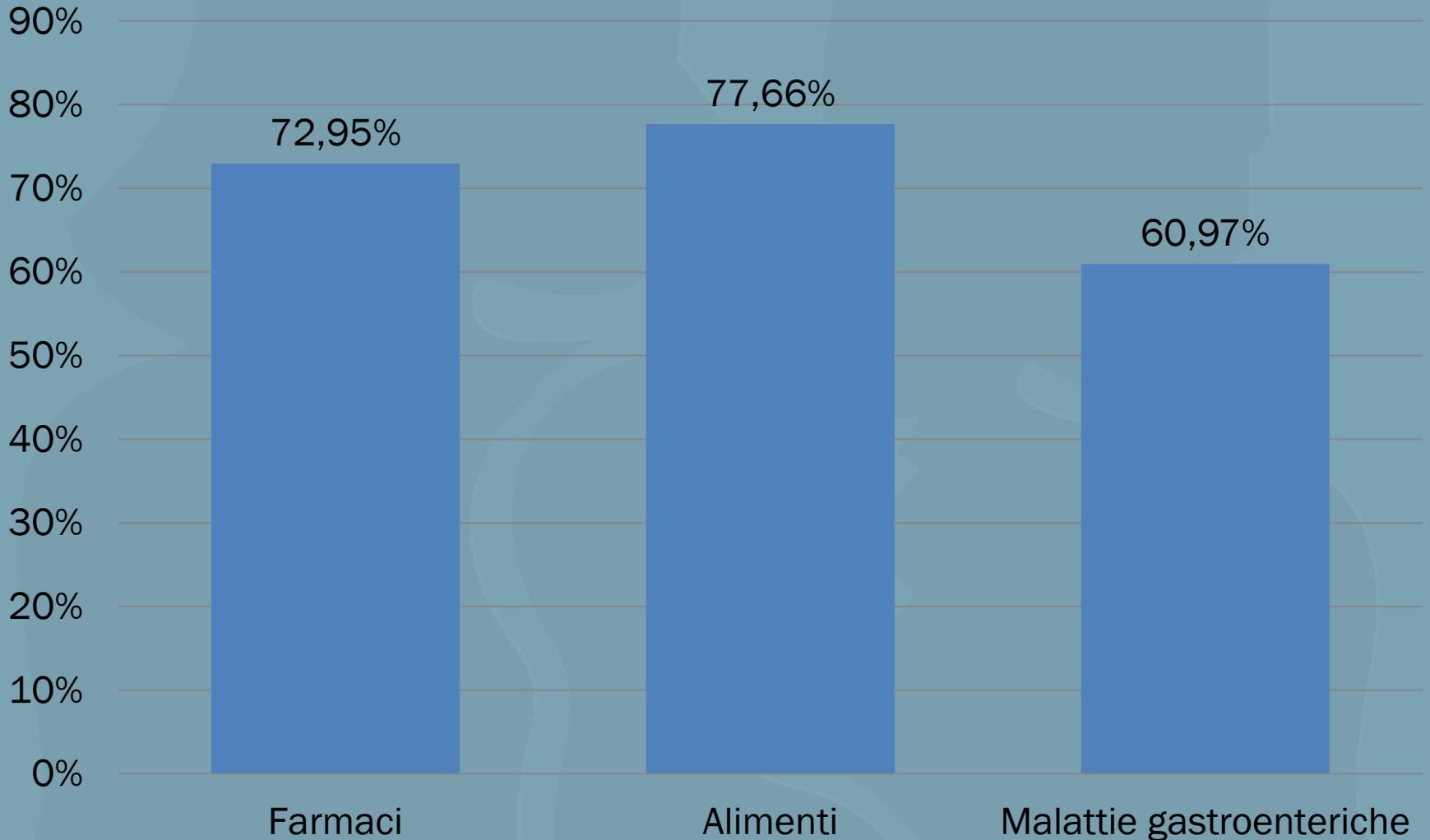
■ In tutti i pazienti

■ Solo in pazienti selezionati

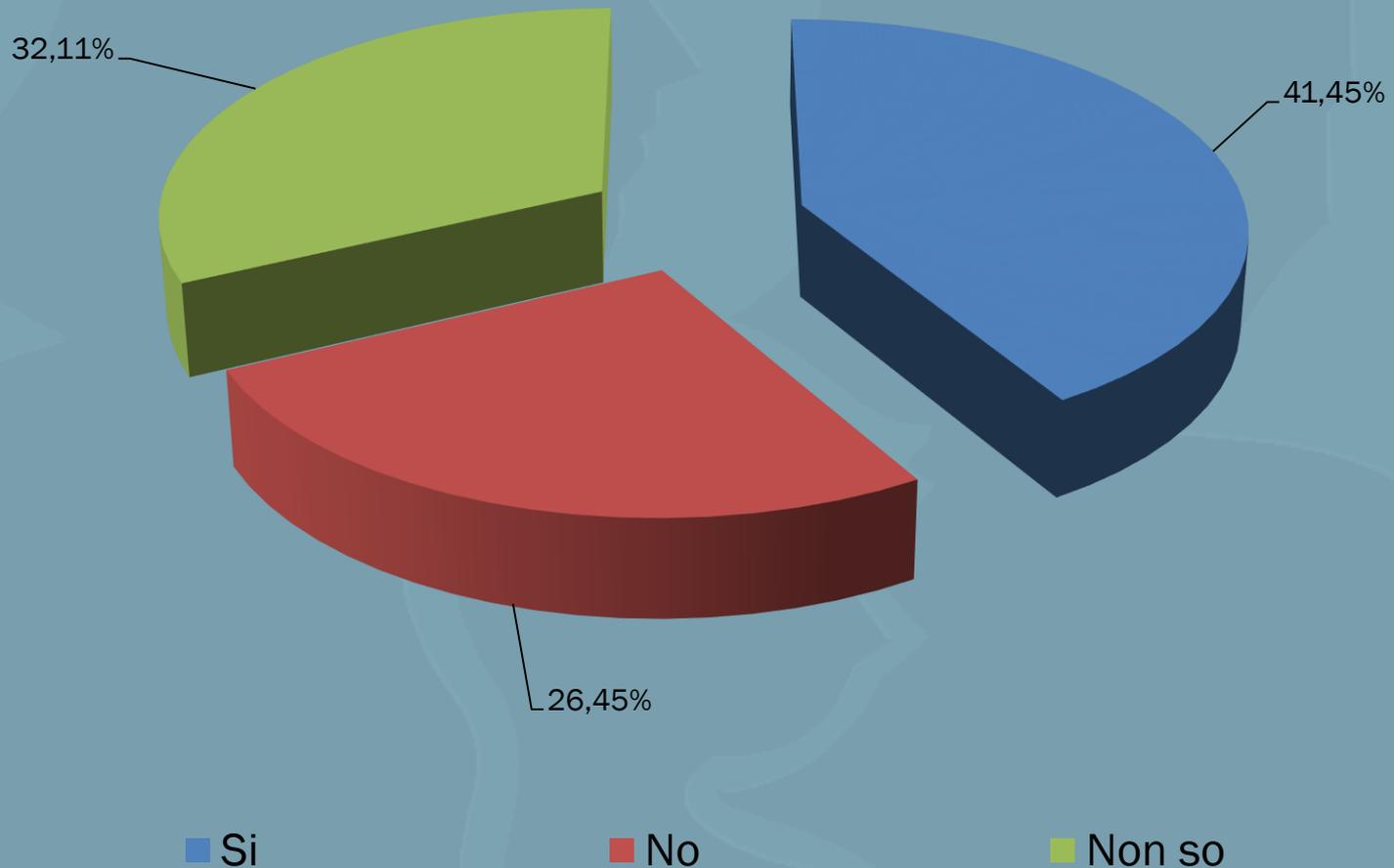
■ In tutti i pazienti di nuova diagnosi

■ In nessun caso

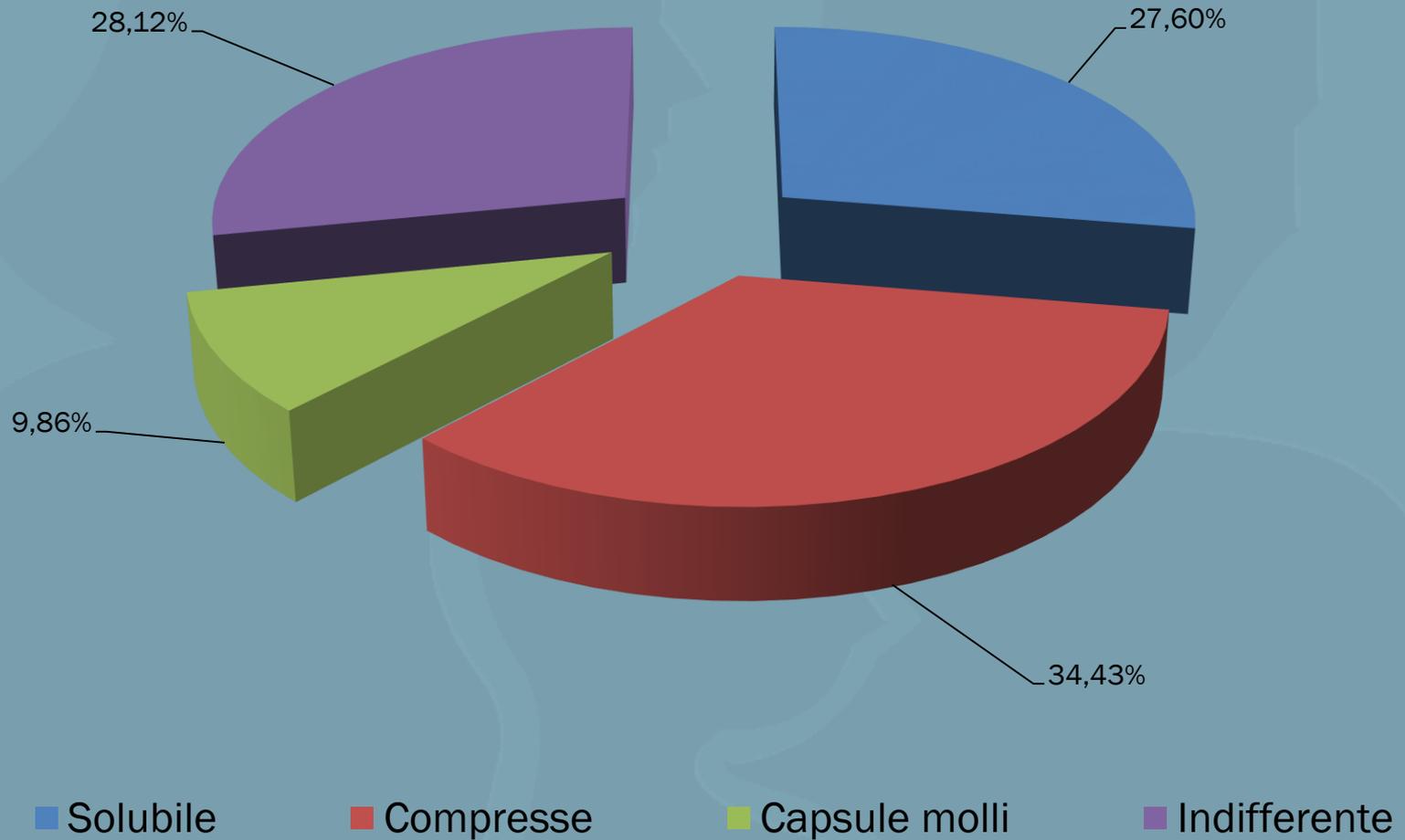
Quali cause ritieni possibili nel ridurre o rendere variabile l'assorbimento e l'efficacia della terapia tiroidea sostitutiva?



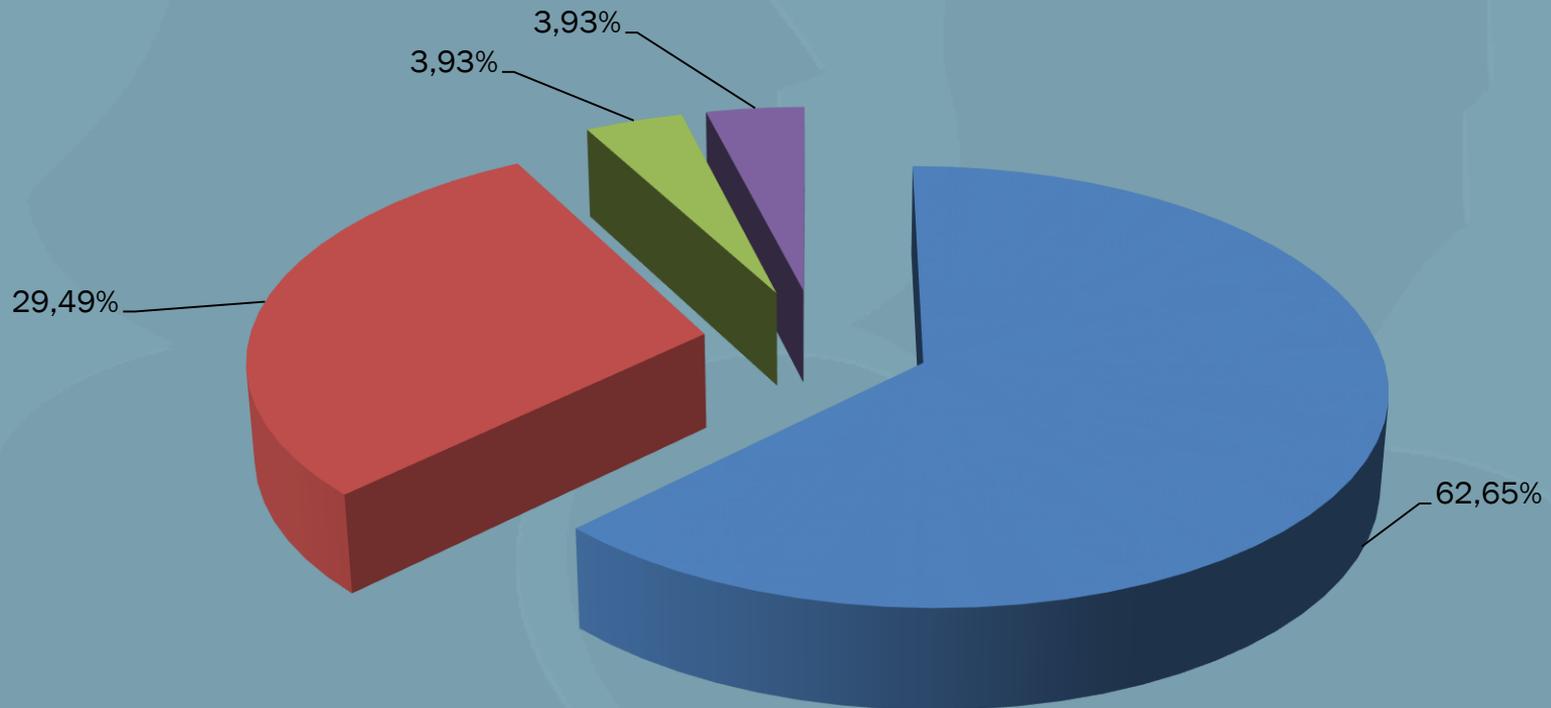
In base alla tua esperienza la somministrazione di LT4 in compresse in contemporanea con PPI necessita di un dosaggio più alto per garantire un'efficace terapia sostitutiva?



Nel caso di contemporanea somministrazione di LT4 e PPI, con quale formulazione farmaceutica preferisci prescrivere la terapia con LT4?



Pensi che una migliore efficacia e sicurezza alla terapia cronica sostitutiva con levotiroxina possa essere favorita da un più veloce assorbimento intestinale rispetto all'assunzione del cibo?



■ D'accordo ■ Parzialmente d'accordo ■ Parzialmente in disaccordo ■ In disaccordo