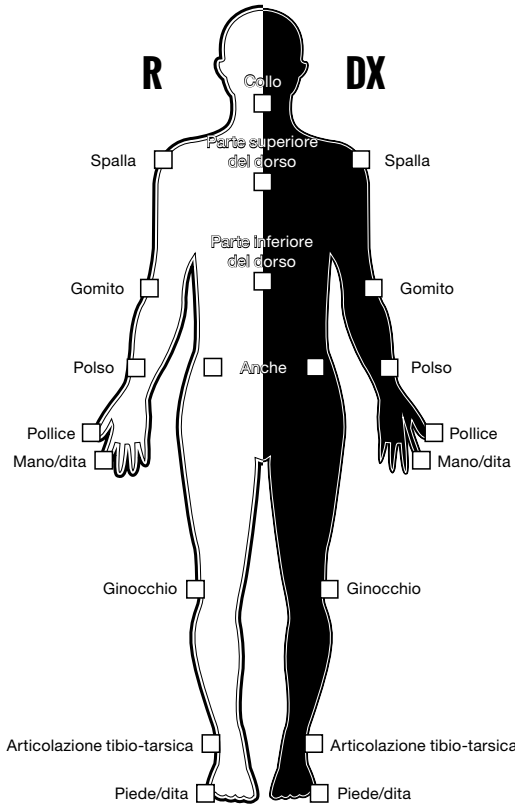


QUESTIONARIO DI SCREENING PEST (Psoriasis Epidemiology Screening Tool)

NOME DEL PAZIENTE

DATA

Il test PEST è uno strumento convalidato per attuare lo screening dell'artrite psoriasica.



**BARRARE LE CASELLE RELATIVE ALLE
ARTICOLAZIONI SOGGETTE A DISTURBI
(AD ES. RIGIDITÀ, GONFIORE, DOLORE).**

Rispondere alle seguenti domande. Assegnare 1 punto ad ogni domanda a cui è stata data la risposta "Sì".



Ha mai avuto una o più articolazioni gonfie?

Sì NO



Ha o ha mai avuto dolore a un tallone?

Sì NO



Ha mai ricevuto la diagnosi di un'artrite da parte del medico?

Sì NO



Ha mai avuto un dito della mano o del piede completamente gonfio e dolorante senza causa riconoscibile?

Sì NO



Osserva la presenza di depressioni puntiformi o di una puntinatura sulle unghie delle dita delle mani o dei piedi?

Sì NO

PUNTEGGIO TOTALE:

..... /5

Un punteggio totale pari o superiore a 3 è indicativo di un'artrite psoriasica e segnala la necessità di consultare un reumatologo.