

## The Italian versions of SIFIS, FiRST and NFF employed in this study

### Simple Fibromyalgia Screening (SIFIS) questionnaire (versione Italiana)

L'obiettivo di questo questionario è riconoscere la presenza di possibili sintomi indicativi di una fibromialgia. Vorremmo che Lei rispondesse alle seguenti domande riguardanti la Sua salute nel corso degli ultimi tre mesi. Non ci sono risposte giuste o sbagliate alle domande e Lei potrà rispondere scegliendo le risposte che ritiene più adeguate.

| Domande   | SI | NO |
|---|----|----|
| 1. Ho un dolore persistente e profondo in tutto il corpo  |    |    |
| 2. Ho frequentemente lunghi periodi di stanchezza   |    |    |
| 3. Mi sento insonne e stanco al mattino   |    |    |
| 4. Ho frequentemente problemi di memoria o difficoltà a concentrarmi  |    |    |
| 5. Il dolore è associato con altri problemi di salute come mal di testa, dolori addominali, disturbi urinari, crampi e sensazione di irrequietezza notturna alle gambe. |    |    |
| 6. Mi sento ansioso e depresso  |    |    |

### Fibromyalgia Rapid Screening Tool (FiRST) (versione Italiana)

Lei sta soffrendo di dolore articolare, muscolare o tendineo da almeno tre mesi. Le chiediamo di rispondere a questo questionario in modo da poter aiutare i medici ad interpretare correttamente il suo dolore e i suoi sintomi. Le chiediamo di compilare il questionario rispondendo SI o NO (una sola risposta) ad ognuna delle seguenti domande.

| Domande   | SI | NO |
|---|----|----|
| 1. Ho dolore in tutto il corpo  |    |    |
| 2. Il dolore è accompagnato da una continua e spiacevole fatica   |    |    |
| 3. Il dolore assomiglia a quello provocato da scottature, scosse elettriche o crampi  |    |    |
| 4. Il dolore è accompagnato da strane sensazioni diffuse su tutto il corpo, come punture di spillo, formicolio o intorpidimento                                   |    |    |
| 5. Il dolore è associato con altri problemi di salute come disturbi digestivi, urinari, mal di testa o gambe senza riposo   |    |    |
| 6. Il dolore ha un significativo impatto sulla mia vita, particolarmente sul sonno e sulla mia capacità di concentrazione, provocandomi un generale rallentamento |    |    |

### Nociplastic-based Fibromyalgia Features (NFF) (versione Italiana)

Vorremmo che Lei rispondesse alle seguenti domande riguardanti la Sua salute nel corso degli ultimi tre mesi. Tralasci la settima che è di competenza del medico.

| Domande  | SI | NO |
|--|----|----|
| 1. Ha dolori in tutto il corpo?  |    |    |
| 2. Ha un dolore localizzato dominante <sup>a</sup> ?   |    |    |
| 3. Il dolore è migratorio o non costante?  |    |    |
| 4. Il dolore si intensifica in caso di stress fisico (come l'attività fisica eccessiva o l'esposizione al freddo) o di stress emotivo? |    |    |
| 5. Il dolore è lancinante o da sofferenza?   |    |    |
| 6. La stanchezza è invalidante, soprattutto al mattino?  |    |    |
| 7. Ci sono tender point all'esame obiettivo <sup>b</sup> ?   |    |    |

<sup>a</sup> Il dolore localizzato dominante è definito come il dolore concentrato al massimo in uno o due siti anatomici non contigui, tra cui braccio e gamba destra e sinistra, torace, addome, schiena superiore e schiena inferiore. siti anatomici del corpo, tra cui braccio e gamba destra e sinistra, torace, addome, parte superiore della schiena e parte inferiore della schiena.

<sup>b</sup> La presenza di due o più tender point (su aree accoppiate di trapezio e sopraspinato) è considerata una risposta positiva.