

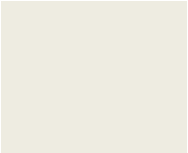
O	numero di dosi somministrate	...	
E	La precedente terapia con un inibitore del VEGF è stata conclusa almeno 30 giorni prima dell'inizio della terapia con bevacizumab?	Si	
		No	Blocca
O	Quale è il motivo della fine del trattamento precedente con un inibitore del VEGF?	Inefficacia	blocca se indicato bevacizumab alla domanda
		Tossicità	percedenti iniezioni intravitreali con inibitori della
		Decisione del paziente	neovascolarizzazione
		Altro: specificare	Possibilità di inserire testo libero
O	Il paziente è già in trattamento con bevacizumab per DME?	Si	
		No	

3- Scheda Richiesta (RF)		
Testo fisso	La dose non deve essere somministrata e il trattamento non deve essere ripreso prima del successivo trattamento programmato nel caso di:	
	1- una diminuzione della migliore acuità visiva corretta (BCVA) ≥di 6 righe ETDRS (esclusa la prima somministrazione)	
	2- una pressione intraoculare ≥30 mmHg;	
	3- una rottura retinica;	
	4- un'emorragia sottoretinica estesa al centro della fovea, o se l'estensione dell'emorragia è ≥50% dell'area totale della lesione;	
	5- intervento chirurgico intraoculare effettuato o pianificato entro i precedenti o i successivi 28 giorni	
SCHEMA TERAPEUTICO		
	RF1-1	intervallo tra le somministrazioni: 30 gg (loading dose: 3 dosi mensili)
	RF2-1	
	RF3-1	
	RV1	obbligatoria
Se RV1 conferma la necessità di ulteriore trattamento mensile (loading dose) si somministrano le dosi RF4-1, RF5-1 e RF6-1 e si esegue RV2.		
Se RV1 evidenzia la possibilità di passare direttamente alla terapia di mantenimento, somministrare il medicinale (RF1-n etc.)in modalità PRN, Treat and extend o fisso adeguando gli intervalli di rivalutazione alla strategia terapeutica		
	RF4-1	Intervallo tra le somministrazioni: 30 gg (prosecuzione loading dose: max ulteriori 3 dosi mensili)
	RF5-1	
	RF6-1	
	RV2	obbligatoria
	RF1-n	
RV-n : in fase di mantenimento la RV deve essere effettuata con frequenza mensile o ad intervalli dilazionati in relazione alla strategia terapeutica (PRN, FISSO, Treat and extend)		
O	Data	.././...
O	Dose (mg)	1.25
O	Si sono verificate reazioni nocive e inattese al medicinale	Si
		No
4- Scheda Dispensazione farmaco (DF)		
O	Data dispensazione farmaco	.././...
	Lista AIC	Numero confezioni/partizionamento
O	N. AIC 036680027 - 1 flaconcino da 100mg concentrato per soluzione per infusione	
	N. AIC 036680015 - 1 flaconcino da 400mg concentrato per infusione	

la prosecuzione della loading dose loading dose può essere interrotta in caso di raggiungimento della AV massima passando alla fase di mantenimento previa compilazione di RV2, dopodichè le rivalutazioni diventano obbligatorie mensili dilazionate in relazione alla strategia terapeutica (PRN, FISSO, Treat and extend)

successiva alla RF1. Link alla RNFV

5- Scheda Rivalutazione (RIV)			
O	Data di Rivalutazione	.../.../....	
O	Si sono presentati una reazione nociva e inattesa al medicinale nel ciclo precedente	Si No	Link alla RNFV
Criteri di rivalutazione			
Acuità visiva con la migliore correzione			
O	Decimale/LogMAR	Decimi	LogMAR
		<1/10	>1.0
		1/10	1.0
		1,25/10	0.9
		1,6/10	0.8
		2/10	0.7
		2,5/10	0.6
		3,2/10	0.5
		4/10	0.4
		5/10	0.3
		6,3/10	0.2
		8/10	0.1
		10/10	0.0
O	Riduzione o aumento della BCVA \geq 1 riga ETDRS	Si No	
O	Evidenza all'OCT dell'aumento o della persistenza di fluido intraretinico/sottoretinico	Si No	
O	Evidenzia alla FAG di Leakage maculare nuovo o persistente	Si No	
O	Presenza di emorragia recente nell'area della lesione	Si No	
O	Evidenza di estensione della CNV	Si No	
E	La lesione è cicatriziale (non necessita di ulteriore terapia)?	Si	blocco e compilazione FT
		No	Fumetto: Non somministrare la dose e controllare il paziente dopo un mese se PRN. Somministrare la dose ed allungare l'intervallo libero tra le somministrazioni se Treat and Extend)
Se NO alla domanda precedente si apre la sezione sottostante			
O	La lesione è attiva?	Si	Fumetto: Somministrare la dose se PRN. Somministrare la dose ed aggiustare opportunamente l'intervallo libero se Treat and Extend
		No	
E	Eventi tromboembolici arteriosi (infarto miocardico non fatale, ictus non fatale)	Si	Blocca e link alla RNFV
		No	



6- Scheda Fine Trattamento (FT)			
O	Data di FT	.././....	
O	Causa di fine trattamento	Inefficacia	
		Tossicità al medicinale	Link alla RNFV
		Non somministrazione	
		Decesso	
		Gravidanza	
	Perdita al follow up		
O	Se motivo di FT è decesso indicare la causa del decesso:	Malattia	
		Tossicità al medicinale	Link alla RNFV
		Altro	
	Se motivo di FT è decesso indicare la data del decesso:	.././....	
<div><p>Nota bene: la compilazione della presente scheda cartacea non sostituisce la prescrizione, la quale rimane realizzabile esclusivamente tramite la piattaforma web da parte degli specialisti abilitati alla prescrizione e all'utilizzo del sistema, tuttavia può essere utilizzata per tenere traccia temporanea delle registrazioni in caso di differimento della compilazione via web dei Registri di monitoraggio.</p><p>Attenzione! La prescrizione di questo medicinale è consentita ai soli medici appartenenti a strutture ospedaliere e sanitarie territoriali espressamente autorizzate dalla Regione di rispettiva pertinenza.</p></div>			