

E	Campo obbligatorio ai fini dell'eleggibilità	Lucentis (ranibizumab) - CNV
O	Campo obbligatorio	



Lucentis è indicato negli adulti per il trattamento della diminuzione visiva dovuta a neovascolarizzazione coroidale

1 - Scheda Registrazione Paziente (RP)		
E	Età	≥18
2 - Scheda Eleggibilità e Dati Clinici (EDC)		
Controindicazioni Infezione oculare o perioculare in corso o sospetta. Infiammazione intraoculare grave in corso.		
O	Occhio	Destro
		Sinistro

Il trattamento bilaterale contemporaneo non è consentito.
In caso di trattamento bilaterale non contemporaneo:
controllo sulle somministrazioni (RF) di 15 gg. In caso di
trattamento per singolo occhio: controllo tra una
somministrazione e l'altra di 30 gg.

O	Data della diagnosi	/././...
E	CNV attiva ?	Si No
E	Se sì, indicare la sede della lesione	Subfoveale Juxtafoveale Extrafoveale
O	Tipo di CNV	Secondaria a Miopia patologica Altre CNV
Se Selezionato secondario a Miopia Patologica alla domanda precedente si aprono i seguenti campi		
O	Lunghezza dell'asse antero-posteriore (mm)	
O	Equivalente sferico (diottrie)	
O	Anamnesi di ictus, attacchi ischemici transitori o infarto miocardico negli ultimi 6 mesi? (vd. RCP, 4.4)	Si No
Terapie precedenti		
O	Il paziente è stato sottoposto a fotodinamica PDT e/o fotocoagulazione laser maculare?	Si No
O	Il paziente è stato sottoposto ad altro trattamento intravitale con inibitori del VEGF?	Si No
O	Se la risposta è "Sì", indicare	Bevacizumab Pegaptanib Ranibizumab
O	Per ogni medicinale selezionato alla domanda precedente indicare il numero delle dosi somministrate	...
O	Indicare la causa del fine trattamento indicato per ogni medicinale indicato nella riga sopra	Inefficacia Tossicità Decisione medica Altro
E	Terapie in corso con altri agenti VEGF sistemici? (vd. RCP, 4.4)	Si No

blocca

valori range in mm [10; 50]

solo numeri negativi decimali formato x.xx

WARNING per malattie tromboemboliche arteriose vedi rcp

Selezione multiplo

blocca

Valutazione funzionale		
O	Decimale/LogMAR	Decimi
		<1/10
		1/10
		1,25/10
		1,6/10
		2/10
		2,5/10
		3,2/10
		4/10
		5/10
		6,3/10
		8/10
		10/10
		10/10
		10/10
		O

Valutazione anatomica		
O	Esame eseguito	OCT FAG FAG+VEG
O	Fluido intraretinico e/o sottoretinico	Assente Presente
O	Leakage	Assente Presente
O	Emorragia intraretinica e/o sottoretinica	Assente Presente

3 - Scheda Richiesta Farmaco (RF) per occhio		
<div>Lucentis è controindicato in pazienti con (RCP 4.3): - infezioni oculari o periculiari in atto o sospette; - gravi infiammazioni intraoculari in atto.</div> <div>La dose non deve essere somministrata e il trattamento non deve essere ripreso prima del successivo trattamento programmato nel caso di (RCP 4.4): 1- una diminuzione della migliore acuità visiva corretta (BCVA) ≥ 6 righe ETDRS rispetto all'ultima valutazione; 2- una pressione intraoculare ≥ 30 mmHg, successiva alla RF1; 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.</div>		
<input type="checkbox"/> Data RF	J.J.---	
<input type="checkbox"/> Dose (mg)	0.5 mg ogni 4 settimane	
Per RF successive alla prima		
<input type="checkbox"/> Si sono verificate reazioni nocive e non volute al medicinale	Si	
	No	
4 - Scheda Dispensazione Farmaco (DF) per occhio		
<input type="checkbox"/> Data dispensazione farmaco farmaco	J.J.---	
Lista AIC	Numero confezioni	
<input type="checkbox"/>		
037608041 /E/ 10 mg/ml soluzione iniettabile uso intravitreo - siringa preriempita 0,165 ml 1 siringa preriempita		
<input type="checkbox"/>		
37608054/E 10 mg/ml - soluzione iniettabile - uso intravitreo - flaconcino (vetro) 0,23 ml - 1 flaconcino + 1 ago filtro	nuova confezione	

5 - Scheda Rivalutazione (RIV)				
La RIV è obbligatoria prima di ogni somministrazione successiva alla prima				
O	Data di RIV	J/J/...		
O	Si sono verificate reazioni nocive e inattese al medicinale	Si No		
Link alla RNFV				
Valutazione Funzionale				
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	Aumento o Riduzione della BCVA ≥ 1 riga ETDRS	Si No
		O	Metamorfopsia	assente presente
Valutazione morfologica				
O	Esame eseguito (Combobox)	OCT FAG FAG + ICG		
O	Evidenza all'OCT di persistenza o aumento di fluido intra o sottoretinico	Si No		
O	Nuova emorragia presente nell'area della lesione	Si No		
O	Presenza di Leakage	Si No		
O	Evidenza di estensione della CNV	Si No		
E	La lesione è cicatriziale?	Si	blocca	
		No	(fumetto) somministrare la dose e programmare nuova RIV a giudizio del curante	
Se NO alla domanda precedente si apre il campo sottostante				
O	La lesione è attiva?	Si No	(fumetto) ripetere la terapia	
E	Eventi tromboembolici arteriosi (infarto miocardico non fatale, ictus non fatale)	Si No	Blocca e link alla RNFV	

6 -Scheda Fine Trattamento (FT)		
<input type="radio"/>	Data di FT	J.J---
<input type="radio"/>	Causa di fine trattamento	Decisione clinica
		Decisione del paziente
		Gravidanza
		Inefficacia
		Perdita al follow up
		Tossicità
		Decesso
		<input type="radio"/>
		Tossicità
		Altro
<input checked="" type="radio"/>	Se motivo di FT è decesso indicare la data del decesso:	J.J---
<i>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.</i>		
<i>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.</i>		