

E	Campo obbligatorio ai fini dell'eleggibilità	LEQVIO (inclisiran) - Ipercolesterolemia
O	Campo obbligatorio	



**INDICAZIONE AUTORIZZATA.** Leqvio è indicato in adulti con ipercolesterolemia primaria (eterozigote familiare e non familiare) o dislipidemia mista, in aggiunta alla dieta:

- in associazione ad una statina o una statina con altre terapie ipolipemizzanti in pazienti non in grado di raggiungere gli obiettivi per l'LDL-C con la dose massima tollerata di una statina, oppure
- in monoterapia o in associazione ad altre terapie ipolipemizzanti in pazienti intolleranti alle statine o per i quali una statina è controindicata.

**INDICAZIONI RIMBORSATE SSN.**

- in prevenzione primaria in pazienti di età ≤80 aa con ipercolesterolemia familiare eterozigote e livelli di LDL-C ≥130 mg/dL nonostante terapia da almeno 6 mesi con statina ad alta potenza alla massima dose tollerata + ezetimibe oppure con dimostrata intolleranza alle statine (vedere successivamente la definizione di intolleranza) e/o all'ezetimibe;
- in prevenzione secondaria in pazienti di età ≤80 aa con ipercolesterolemia familiare eterozigote o ipercolesterolemia non familiare o dislipidemia mista e livelli di LDL-C ≥70 mg/dL nonostante terapia da almeno 6 mesi con statina ad alta potenza alla massima dose tollerata + ezetimibe oppure dopo una sola rilevazione di C-LDL in caso di IMA recente (ultimi 12 mesi) o eventi CV multipli oppure con dimostrata intolleranza alle statine (vedere successivamente la definizione di intolleranza) e/o all'ezetimibe.

**1- Scheda Registrazione paziente (RP)**

E	Età	≥18 anni	blocca se età >80 aa
O	Sesso	M	
		F	

## 2- Scheda Eleggibilità e Dati Clinici (E\_DC)

<p><b>Prevenzione primaria in:</b></p> <p>- Pazienti di età ≤80 aa con ipercolesterolemia familiare eterozigote (HeFH) con livelli di LDL-C ≥130 mg/dL nonostante terapia con statina ad alta potenza alla massima dose tollerata + ezetimibe oppure con dimostrata intolleranza alle statine (vedere successivamente la definizione di intolleranza) e /o all'ezetimibe</p>	<p>Ai fini dell'eleggibilità devono essere soddisfatte le seguenti condizioni:</p> <p><u>Paziente con ipercolesterolemia familiare eterozigote (HeFH)</u></p> <p>[(HeFH) AND (S OR Y) AND (Z) AND (LDL≥130)]</p> <p>[(HeFH) AND (S OR Y) AND (W) AND (LDL≥130)]</p> <p>[(HeFH) AND (P)]</p>	
<p><b>Prevenzione secondaria in:</b></p> <p>- Pazienti di età ≤80 aa con ipercolesterolemia familiare eterozigote o ipercolesterolemia non familiare o dislipidemia mista con livelli di LDL-C ≥70 mg/dL, nonostante terapia con statina ad alta potenza alla massima dose tollerata + ezetimibe oppure dopo una sola rilevazione di C-LDL in caso di IMA recente (ultimi 12 mesi) o eventi CV multipli oppure con dimostrata intolleranza alle statine (vedere successivamente la definizione di intolleranza) e /o all'ezetimibe</p>	<p>Ai fini dell'eleggibilità devono essere soddisfatte le seguenti condizioni:</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (Z) AND (LDL≥70) AND (CAD)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (W) AND (LDL≥70) AND (CAD)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (P) AND (CAD)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (Z) AND (LDL≥70) AND (CVD)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (W) AND (LDL≥70) AND (CVD)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (P) AND (CVD)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (Z) AND (LDL≥70) AND (AOP)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (W) AND (LDL≥70) AND (AOP)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (P) AND (AOP)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (Z) AND (LDL≥70) AND (DMC)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (W) AND (LDL≥70) AND (DMC)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (P) AND (DMC)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (Z) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (Sm)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (W) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (Sm)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (P) AND (DM) AND (Sm)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (Z) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (IA)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (W) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (IA)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (P) AND (DM) AND (IA)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (Z) AND (LDL≥70) AND (IMA+)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (S OR Y) AND (W) AND (LDL≥70) AND (IMA+)]</p> <p>[(HeFH OR noFH OR MD) AND (P) AND (IMA+)]</p>	<p><i>Questa sezione non compare nel web in quanto l'eleggibilità viene calcolata in automatico in base alle formule indicate</i></p> <p><i>Per la prevenzione secondaria in caso di IMA recente o eventi CV multipli è obbligatoria una sola determinazione del profilo lipidico (vd anche più avanti sezione Profilo lipidico).</i></p> <p><i>Per i pazienti provenienti dal trattamento con PCSK9i è richiesta una sola determinazione del profilo lipidico senza controllo dei valori minimi.</i></p>

E	Diagnosi	Ipercolesterolemia familiare omozigote ( <b>HoFH</b> )	blocca
		Ipercolesterolemia familiare eterozigote ( <b>HeFH</b> )	
		Ipercolesterolemia non familiare ( <b>noFH</b> )	
		Dislipidemia mista ( <b>MD</b> )	
O	Data diagnosi	mese/anno	

La sezione sottostante (campi evidenziati in verde) si apre soltanto se selezionato HeFH al campo "Diagnosi"

O	Familiare di 1° grado con diagnosi nota di coronaropatia o malattia vascolare precoce OR familiare di 1° grado con livelli noti di colesterolemia LDL >95° centile per sesso ed età	Si (f)	combobox. Per Dutch score, f= [1]
		No	
O	Familiare di 1° grado con xantomi tendinei e/o arco corneale OR bambini (età <18 aa) con livelli di colesterolemia LDL >95° centile per sesso ed età	Si (F)	combobox. Per Dutch score, F= [2]
		No	
O	Paziente con diagnosi di coronaropatia in età precoce? (età precoce se <55 aa negli uomini e <60 aa nelle donne)	Si (Co)	combobox. Per Dutch score, Co= [2]
		No	
O	Paziente con diagnosi di patologia cerebrovascolare o arteriopatia periferica in età precoce? (età precoce se <55 aa negli uomini e <60 aa nelle donne)	Si (Ce)	combobox. Per Dutch score, Ce= [1]
		No	
O	Segni obiettivi di ipercolesterolemia familiare (FH)?	Nessuno	check di congruenza: se selezionata questa opzione, non è possibile selezionarne un'altra
		Xantelasmi	selezione multipla. Per Dutch score, X= [6] e CA= [4]
		Xantomi tendinei (X)	
		Arco corneale, insorto prima dei 45 aa di età (CA)	
O	Sono state identificate mutazioni genetiche funzionali associate all'ipercolesterolemia?	Si (G)	Combobox. Per Dutch score, G= [8]
		No	
O	Gene coinvolto dalla mutazione	Recettore LDL	Se "Si" al campo precedente (possibile risposta multipla)
		ApoB	
		PCSK9	
		Altro: specificare	testo libero
E	Livelli di colesterolemia LDL alla diagnosi (prima di iniziare il trattamento)	≥330 (VH)	mg/dL: unità di misura. Combobox. Per Dutch score: VH= [8], H= [5], M= [3] e N= [1].
		250-329 (H)	
		190-249 (M)	
		155-189 (N)	
E	Dutch Lipid Score	Questo campo (numerico con cifra intera) si popola in automatico sommando il punteggio dei campi F (OR f, se non c'è F) + Co (OR Ce, se non c'è Co) + X (OR CA, se non c'è X) +G + VH (OR H OR M OR N). Se presenti entrambi i valori f e F, si sceglie quello con punteggio più alto. Idem per Co e Ce, per X e CA.	blocca se ≤8. <a href="http://nlresourcecenter.lipidjournal.com/Content/PDFs/Tables/4.pdf">http://nlresourcecenter.lipidjournal.com/Content/PDFs/Tables/4.pdf</a>

E	Sono state escluse cause secondarie di ipercolesterolemia (es. patologie come ipotiroidismo, sindrome nefrosica o da farmaci come immunosoppressori, antiretrovirali e inibitori delle aromatasi)?	Si	
		No	<i>blocca</i>
O	Abitudine al fumo	Presente ( <b>Sm</b> )	<i>combobox. Inserire testo fisso sullo stile di vita: 'La modifica dello stile di vita (no fumo, alimentazione adeguata e/o attività fisica, etc) è una condizione indispensabile al fine di ridurre il rischio cardiovascolare'.</i>
		Assente	
		Pregressa	
O	Eventuali comorbidità associate	Nessuna	<i>campo a selezione multipla. L'opzione "nessuna", esclude la possibilità di selezionare le altre</i>
		Diabete mellito ( <b>DM</b> )	
		Iperensione arteriosa ( <b>IA</b> )	
		Iperuricemia	
		Malattia cardiovascolare (cardiopatia ischemica, IMA, bypass aortocoronarico, angioplastica, procedura di rivascularizzazione coronarica, coronaropatia) ( <b>CAD</b> )	
		Malattia cerebrovascolare (pregresso ictus o TIA, rivascularizzazione carotidea) ( <b>CVD</b> )	
O	Il diabete presenta complicanze croniche (es. nefropatia anche incipiente, retinopatia, etc.)	Arteriopatia periferica ( <b>AOP</b> )	
		Si ( <b>DMC</b> )	<i>questo campo si apre se selezionato "diabete mellito" al campo precedente</i>
	No		
O	Il paziente ha avuto un IMA recente (negli ultimi 12 mesi) o ha un'anamnesi personale di eventi CV multipli?	Si ( <b>IMA+</b> )	<i>questo campo si apre se selezionata "Malattia cardiovascolare ..." al campo precedente "Eventuali comorbidità associate"</i>
		No	
O	Funzione renale	Normale (GFR >90 mL/min)	<i>combobox</i>
		<i>Compromessa</i>	
E	<i>Grado di insufficienza renale (GFR)</i>	Lieve (GFR 89-60 mL/min)	<i>Se selezionato "Grave" o "Terminale", si apre il seguente testo fisso: Vi è un'esperienza limitata con inclisiran in pazienti con compromissione renale severa. Inclisiran deve essere usato con cautela in questi pazienti. L'emodialisi non deve essere praticata per almeno 72 ore dopo la somministrazione di inclisiran.</i>
		Moderato (GFR 59-30 mL/min)	
		Grave (GFR 29-15 mL/min)	
		Terminale (GFR <15 mL/min o dialisi)	
O	Funzione epatica	Normale	<i>combobox</i>
		<i>Compromessa</i>	
E	<i>Grado di insufficienza epatica (Child-Pugh score)</i>	Lieve (Child-Pugh A)	<i>questo campo si apre se selezionato "compromessa" al campo precedente.</i>
		Moderata (Child-Pugh B)	
		Grave (Child-Pugh C)	

E	Precedente terapia ipolipemizzante	nessuno	selezione multipla tranne se selezionato nessuno
		statina (S)	
		PCSK9i (P)	
		ezetimibe (Z)	
		PUFA-N3	
		fibrati	
		resine sequestranti acidi biliari	
		aferesi lipoproteine	

Se selezionato Nessuno a "Precedente terapia ipolipemizzante" OPPURE selezionate altre opzioni TRANNE statina e/o PCSK9i, si apre la domanda sotto

E	<p>Il motivo del mancato trattamento con statine è l'intolleranza, secondo la seguente definizione:</p> <p>i) impossibilità a tollerare almeno 2 statine di cui una alla dose iniziale (rosuvastatina 5 mg/die, atorvastatina 10 mg/die, simvastatina 10 mg/die, lovastatina 20 mg/die, pravastatina 40 mg/die, fluvastatina 40 mg/die) ed una seconda statina ad una qualsiasi dose;</p> <p>ii) associazione con uno o più eventi avversi correlati all'uso di statine confermati e non tollerabili oppure associazione con significative alterazioni dei biomarkers (CPK &gt;10 x ULN, eseguito in assenza di sforzi muscolari);</p> <p>iii) risoluzione o netto miglioramento della sintomatologia, normalizzazione o netta riduzione dei biomarkers alla sospensione/riduzione della dose di statina;</p> <p>iv) sintomatologia/innalzamento dei biomarkers non attribuibile ad altre cause (interazioni farmacologiche o condizioni cliniche note che possono aumentare il rischio di intolleranza alle statine quali ad es. ipotiroidismo, patologie muscolari o importante aumento dell'attività fisica)</p> <p>(International Lipid Expert Panel- Position paper, Banach 2015 )</p>	Si (Y)	vedi controllo sul check temporale delle determinazioni - profilo lipidico
		No	blocca

Se selezionato "Statina" al campo "Precedente terapia ipolipemizzante..." si aprono i campi sottostanti			
E	Indicare la statina attualmente assunta dal paziente	Pravastatina	blocca
		Fluvastatina	blocca
		Lovastatina	blocca
		Simvastatina	blocca
		Atorvastatina (&)	
		Rosuvastatina (&&)	
O	Indicare la posologia della ...	a gg alterni o 1-2 vv/settimana	Combobox. Check di congruenza tra opzione "atorvastatina" al campo precedente e opzioni 40 e 80 a questo campo e tra "rosuvastatina" e opzioni 20 e 40 a questo campo.
		5 mg/die	
		10 mg/die	
		20 mg/die (&&)	
		40 mg/die (& e &&)	
		80 mg/die (&)	
E	Il Medico prescrittore dichiara che il paziente ha presentato una "Sintomatologia Muscolare Associata alle Statine" (SAMS), per la quale assume la massima dose tollerata di statina? Per la gestione terapeutica di questi pz si prega di fare riferimento alla Consensus SAMS 2015 dell'EAS European Atherosclerosis Society, <a href="https://www.eas-society.org/?page=sams_consensus">https://www.eas-society.org/?page=sams_consensus</a>	Si	questo campo si apre se al precedente selezionate le opzioni in azzurro (20 mg/die solo per atorva)
		No (blocca)	
Se al campo "Precedente terapia ipolipemizzante" selezionate altre opzioni TRANNE ezetimibe e/o PCSK9i, si apre il campo sottostante:			
E	Il Medico prescrittore dichiara che l'ezetimibe non è assunto per motivi di intolleranza?	Si (W)	blocca
		No	
Se al campo "Precedente terapia ipolipemizzante" selezionate altre opzioni TRANNE PCSK9i, si apre il campo sottostante:			
E	Il Medico prescrittore certifica che il paziente è in trattamento con la statina selezionata (± altra terapia ipolipemizzante) in maniera regolare e continuativa da almeno 6 mesi (tranne se dichiarata intolleranza oppure se IMA recente o eventi CV multipli)?	Si	blocca
		No	

Se selezionato PCSK9i a "Precedente terapia ipolipemizzante", si aprono i campi sottostanti		
O	Indicare il PCSK9i attualmente assunto	alirocumab
		evolocumab
O	Posologia di ...(ali o evolocumab)	75 mg ogni due settimane
		150 mg ogni due settimane
		140 mg ogni due settimane
		420 mg una volta al mese
O	Durata del trattamento con PCSK9i	<6 mesi
		6-12 mesi
		>12 mesi
O	Motivo dell'interruzione del trattamento con PCSK9i	scarsa tollerabilità
		ridotta aderenza terapeutica
		altro motivo

<p align="center"><b>Profilo lipidico</b></p> <p align="center"><i>Si riferisce a controlli effettuati precedentemente all'inizio del trattamento con Leqvio.</i></p> <p align="center"><b>Il trattamento di almeno sei mesi con statina ad alta potenza al massimo della dose tollerata è una delle condizioni obbligatorie ai fini dell'eleggibilità con questo medicinale</b></p> <p align="center"><i>(ai fini dell'eleggibilità è necessario inserire 3 determinazioni, eseguite in momenti diversi, del profilo lipidico)</i></p>		titolo della sezione sottostante
<p>*Ai fini dell'eleggibilità il sistema considera che <u>tutti e tre</u> i valori di colesterolo LDL siano al di sopra del target specifico</p> <p>Solo nel caso di paziente con IMA recente o eventi CV multipli (IMA+) o di paziente proveniente da trattamento con PCSK9i è richiesta una sola determinazione del profilo lipidico.</p>		Controllo temporale >2 mesi tra le determinazioni. In caso di Intolleranza il controllo temporale è >3 mesi tra le determinazioni.

1a determinazione		
O	Data prelievo	.././....
O	Colesterolo totale (mg/dL)	...
O	Colesterolo HDL (mg/dL)	...
O	Trigliceridi (mg/dL)	...
O	Colesterolo LDL (mg/dL)	...
O	http://homepages.slingshot.co.nz/~geoff36/LDL_mg.htm	(LDL)*

2a determinazione		
O	Data prelievo	.././....
O	Colesterolo totale (mg/dL)	...
O	Colesterolo HDL (mg/dL)	...
O	Trigliceridi (mg/dL)	...
O	Colesterolo LDL (mg/dL)	...
O	http://homepages.slingshot.co.nz/~geoff36/LDL_mg.htm	(LDL)*

3a determinazione			
<input type="radio"/>	Data prelievo	.././....	gg/mm/aaaa: check. Inoltre è presente un controllo sulla data della 3a determinazione e la data di eleggibilità: ci devono essere al massimo trenta giorni di distanza
<input type="radio"/>	Colesterolo totale (mg/dL)	...	mg/dL: unità di misura
<input type="radio"/>	Colesterolo HDL (mg/dL)	...	mg/dL: unità di misura
<input type="radio"/>	Trigliceridi (mg/dL)	...	mg/dL: unità di misura
<input type="radio"/>	Colesterolo LDL (mg/dL) <a href="http://homepages.slingshot.co.nz/~geoff36/LDL_mg.htm">http://homepages.slingshot.co.nz/~geoff36/LDL_mg.htm</a>	(LDL)*	mg/dL: unità di misura. Calcolato in automatico secondo la formula di Friedewald: CT-HDL-(TG/5)
<input type="radio"/>	Altri parametri lipidici disponibili	Nessuno	campo a selezione multipla. Solo se si seleziona "nessuno", non deve essere possibile selezionare altre opzioni (check di congruenza)
		Lp(a)	
		ApoB	
		ApoA1	
	Altro		
	Specificare	...	questo campo si apre se selezionato "Altro" al campo precedente
<input type="radio"/>	Indicare il valore di ..	...	questo campo si apre n volte quante opzioni (tranne "nessuno") sono state selezionate nel campo "altri parametri lipidici disponibili"
<p><b>Sezione relativa al 'Paziente già in trattamento' secondo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- uso compassionevole</li> <li>- Legge 648/96 (senza monitoraggio tramite i registri AIFA)</li> <li>- Legge 326/2003 Art. 48</li> <li>- studi clinici</li> <li>- regime C(nn)</li> </ul> <p><b>NOTA:</b> L'eleggibilità per questi pazienti (risposta 'Si' alla domanda 'Paziente già in trattamento') è riferita all'inizio reale del trattamento con il medicinale. La raccolta delle informazioni è necessaria ai fini del proseguimento del trattamento e follow up (inserimento delle Rivalutazioni stato di malattia obbligatorie) a carico SSN. Nel periodo di trattamento precedente alla rimborsabilità SSN non vengono applicati MEA/stopping rules.</p>			titolo della sezione sottostante
<input type="radio"/>	Paziente già in trattamento con inclisiran secondo le indicazioni della scheda di monitoraggio AIFA?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Per i pazienti già in trattamento (risposta Si a questa domanda) i parametri richiesti in E_DC sono riferiti all'inizio della terapia.
<input type="radio"/>	Data inizio trattamento	gg/mm/aaaa	data inizio trattamento < data inizio monitoraggio
<input type="radio"/>	Numero di somministrazioni già effettuate		



3- Richiesta Farmaco (RF)			
La dose raccomandata è di 284 mg di inclisiran somministrata come una singola iniezione sottocutanea: all'inizio, ancora a 3 mesi, successivamente ogni 6 mesi.			testo fisso
Inclisiran è destinato alla somministrazione da parte di un operatore sanitario.			
La durata della prima RF è di 3 mesi, dalla RF2 è di 6 mesi.			
<input type="radio"/>	Data RF	.././....	data RF ≥ data EDC
<input type="radio"/>	Posologia	284 mg s.c. con durata 3 mesi	in RF1 è l'unica posologia selezionabile. In RF successive, sarà selezionabile SE E SOLO SE tra la data RFn e la data di fine della (n-1)-esima somministrazione sono passati PIU' DI 90 giorni
		284 mg s.c. con durata 6 mesi	Questa posologia sarà selezionabile solo in RF successive alla prima e SE E SOLO SE tra la data RFn e la data di fine della (n-1)-esima somministrazione sono passati MENO DI 90 giorni oppure ESATTAMENTE 90
<input type="radio"/>	Dose totale (mg)	284	
<input type="radio"/>	Il trattamento con Leqvio sarà continuato in associazione ad altra terapia ipolipemizzante?	Si	
		No	
<input type="radio"/>	Indicare	Pravastatina	questo campo si apre se selezionato Si al campo precedente. Selezione multipla. <b>Blocca se PCSK9i</b>
		Fluvastatina	
		Lovastatina	
		Simvastatina	
		Atorvastatina	
		Rosuvastatina	
		Alirocumab (blocca)	
		Evolocumab (blocca)	
		Ezetimibe	
		PUFA-N3	
<input type="radio"/>	Indicare la posologia della statina (mg/die)	5	mg: unità di misura. Combobox che si apre solo se selezionato al campo precedente "pravastatina", "fluvastatina", lovastatina", "simvastatina", "atorvastatina", "rosuvastatina"
		10	
		20	
		40	
		80	

4- Dispensazione farmaco (DF)		
	Lista AIC	Numero di confezioni/partizionamento
<input type="radio"/>	049274018/E: 284 mg soluzione iniettabile a uso sottocutaneo - siringa preriempita (vetro) da 1.5 mL	
<input type="radio"/>	049274020/E: 284mg sol iniet–uso sottocut- siringa preriem(vetro)-1,5ml–1 siringa preriem+dispositivo protez ago	

5- Scheda Rivalutazione (RIV)		
<b>RIV obbligatoria dopo ogni RF (finestra temporale -30 gg; + ∞)</b>		
<b>O</b>	Data di RV	.././....
<b>O</b>	Ci sono state reazioni nocive e non volute al medicinale?	<div>Si</div> <div>No</div> <div>Link al RNFV</div>
<b>O</b>	Aderenza al trattamento (in %)	<div>25</div> <div>50</div> <div>75</div> <div>100</div> <div>Check dinamico con le date delle DF</div>
<b>E</b>	<div>Se valori diversi da 100 si prega di indicare la causa</div> <div>Possibile interazione farmacologica con altro trattamento di durata limitata</div> <div>Ricovero ospedaliero per patologia non cardiovascolare</div> <div>Grave trauma</div> <div>Grave alterazione di un parametro di laboratorio che si ritiene correlata al trattamento (con necessità di eseguire un eventuale rechallenge)</div> <div>Gravidanza</div> <div>Altro</div> <div>Se Altro , motivare</div>	<div>Il sistema in automatico propone la risposta No alla domanda sul proseguimento del trattamento</div> <div>testo libero</div>
<b>Profilo lipidico</b>		
<b>O</b>	Colesterolo totale (mg/dL)	... mg/dL: unità di misura
<b>O</b>	Colesterolo HDL (mg/dL)	... mg/dL: unità di misura
<b>O</b>	Trigliceridi (mg/dL)	... mg/dL: unità di misura
<b>O</b>	Colesterolo LDL (mg/dL)	... mg/dL: unità di misura. Calcolato in automatico secondo la formula di Friedewald: CT-HDL-(TG/5)
<b>O</b>	Altri parametri lipidici disponibili	<div>Nessuno</div> <div>Lp(a)</div> <div>ApoB</div> <div>ApoA1</div> <div>Altro</div> <div>campo a selezione multipla. Solo se si seleziona "nessuno", non deve essere possibile selezionare altre opzioni (check di congruenza)</div>
	Specificare	questo campo si apre se selezionato "Altro" al campo precedente
<b>O</b>	Indicare il valore di ..	questo campo si apre n° volte quante opzioni (tranne "nessuno") sono state selezionate nel campo "altri parametri lipidici disponibili"
<b>O</b>	Abitudine al fumo	<div>Presente</div> <div>Assente</div> <div>Pregressa</div> <div>combobox. Inserire testo fisso sullo stile di vita: 'La modifica dello stile di vita (no fumo, alimentazione adeguata e/o attività fisica, etc) è una condizione indispensabile al fine di ridurre il rischio cardiovascolare'.</div>
<b>O</b>	Il paziente ha presentato eventi vascolari nel corso del trattamento con Leqvio?	<div>Si</div> <div>No</div> <div>combobox</div>
<b>O</b>	Indicare il tipo di evento	<div>Cardiovascolare</div> <div>Cerebrovascolare</div> <div>questo campo si apre se selezionato Si al campo precedente</div>
<b>E</b>	Il paziente continua il trattamento?	<div>Si</div> <div>No</div> <div>blocca e inserire il FT (vedi anche il check di congruenza con la voce Altro alle cause di Aderenza trattamento &lt;100)</div>

6- Scheda Fine Trattamento (FT)		
<input type="radio"/>	Data di FT	.././....
<input type="radio"/>	Ci sono state reazioni nocive e non volute al medicinale?	<div>Si</div> <div>No</div>
<input type="radio"/>	Motivo del FT	<div>Decisione medica</div> <div>Decisione del paziente</div> <div>Tossicità</div> <div>Perso al follow up</div> <div>Decesso</div>

Link al RNFV

Link al RNFV

Profilo lipidico		titolo sezione sottostante. Non si apre per i trattamenti chiusi con motivazione FT: Perso al fup e Decesso
<input type="radio"/>	Colesterolo totale (mg/dL)	mg/dL: unità di misura
<input type="radio"/>	Colesterolo HDL (mg/dL)	mg/dL: unità di misura
<input type="radio"/>	Trigliceridi (mg/dL)	mg/dL: unità di misura
<input type="radio"/>	Colesterolo LDL (mg/dL)	mg/dL: unità di misura. Calcolato in automatico secondo la formula di Friedewald: CT-HDL-(TG/5)
<input type="radio"/>	Altri parametri lipidici disponibili	<div>Nessuno</div> <div>Lp(a)</div> <div>ApoB</div> <div>ApoA1</div> <div>Altro</div>
	Specificare	questo campo si apre se selezionato "Altro" al campo precedente
<input type="radio"/>	Indicare il valore di ..	questo campo si apre n° volte quante opzioni (tranne "nessuno") sono state selezionate nel campo "altri parametri lipidici disponibili"

Questa parte della scheda FT si apre per tutte le tipologie di pazienti		
<input type="radio"/>	Il paziente ha presentato eventi vascolari nel corso del trattamento con Leqvio?	<div>Si</div> <div>No</div>
<input type="radio"/>	Indicare il tipo di evento	<div>Cardiovascolare</div> <div>Cerebrovascolare</div>
<input type="radio"/>	Numero di cicli somministrati	in automatico
<input type="radio"/>	Se Decesso indicare se il motivo del decesso è:	<div>Malattia cardiovascolare</div> <div>Tossicità al medicinale</div> <div>Altro</div>
<input type="radio"/>	Se Decesso indicare la data del decesso:	.././....

combobox

questo campo si apre se selezionato Si al campo precedente