

E	Campo obbligatorio ai fini dell'eleggibilità	PRALUENT (alirocumab) - Ipercolesterolemia e CVD
O	Campo obbligatorio	



#### INDICAZIONI AUTORIZZATE

##### Ipercolesterolemia primaria e dislipidemia mista

*Praluent è indicato in adulti con ipercolesterolemia primaria (familiar e eterozigote o 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 il colesterolo LDL (C-LDL) con la dose massima tollerata di statine, oppure*
- *in monoterapia o in associazione ad altre terapie ipolipemizzanti in pazienti intolleranti alle statine o per i quali una statina è controindicata.*

##### Malattia cardiovascolare aterosclerotica accertata

*Praluent è indicato negli adulti con malattia cardiovascolare aterosclerotica accertata per ridurre il rischio cardiovascolare riducendo i livelli di C-LDL, in aggiunta alla correzione di altri fattori di rischio:*

- *in associazione alla dose massima tollerata di statina con o senza altre terapie ipolipemizzanti oppure,*
- *in monoterapia o in associazione ad altre terapie ipolipemizzanti in pazienti intolleranti alle statine o per i quali l'uso delle statine è controindicato.*

*Per i risultati dello studio relativi agli effetti su C-LDL, eventi cardiovascolari e popolazioni studiate, vedere il paragrafo 5.1 RCP.*

#### Indicazioni autorizzate e 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.

La modifica dei valori di C-LDL da 100 mg/dl a 70 mg/dl è valida a partire da una data di valutazione del paziente >= 16/06/2022.

testo fisso in scheda E\_DC

1- Scheda Registrazione paziente (RP)		
E	Età	≥18 anni
O	Sesso	M
		F

blocca se età >80 aa

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) AND (Z OR W) AND (LDL≥130)]</p> <p>[(HeFH) AND (Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥130)]</p> <p>[(HeFH) AND (I)]</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>Paziente con ipercolesterolemia familiare eterozigote (HeFH)</p> <p>[(HeFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (CAD)]</p> <p>[(HeFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (CVD)]</p> <p>[(HeFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (AOP)]</p> <p>[(HeFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (DMC)]</p> <p>[(HeFH) AND (I) AND (CAD OR CVD OR AOP OR DMC)]</p> <p>[(HeFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (Sm)]</p> <p>[(HeFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (IA)]</p> <p>[(HeFH) AND (I) AND (DM) AND (Sm OR IA)]</p> <p>[(HeFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (IMA+)]</p> <p>[(HeFH) AND (I) AND (IMA+)]</p> <p>Paziente con ipercolesterolemia non familiare (noFH)</p> <p>[(noFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (CAD)]</p> <p>[(noFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (CVD)]</p> <p>[(noFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (AOP)]</p> <p>[(noFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (DMC)]</p> <p>[(noFH) AND (I) AND (CAD OR CVD OR AOP OR DMC)]</p> <p>[(noFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (Sm)]</p> <p>[(noFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (IA)]</p> <p>[(noFH) AND (I) AND (DM) AND (Sm OR IA)]</p> <p>[(noFH) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (IMA+)]</p> <p>[(noFH) AND (I) AND (IMA+)]</p> <p>Paziente con dislipidemia mista (MD)</p> <p>[(MD) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (CAD)]</p> <p>[(MD) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (CVD)]</p> <p>[(MD) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (AOP)]</p> <p>[(MD) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (DMC)]</p> <p>[(MD) AND (I) AND (CAD OR CVD OR AOP OR DMC)]</p> <p>[(MD) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (Sm)]</p> <p>[(MD) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (DM) AND (IA)]</p> <p>[(MD) AND (I) AND (DM) AND (Sm OR IA)]</p> <p>[(MD) AND (S OR Y) AND (Z OR W) AND (LDL≥70) AND (IMA+)]</p> <p>[(MD) AND (I) AND (IMA+)]</p>

*Questa sezione non compare nel web in quanto l'eleggibilità viene calcolata in automatico in base alle formule indicate*

*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)*

*Per i pazienti provenienti dal trattamento con inclisiran (I) è richiesta una sola determinazione del profilo lipidico senza controllo dei valori minimi.*

E	Diagnosi	Ipercolesterolemia familiare omozigote ( <b>HoFH</b> )	blocca se HoFH
		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	
		Xantomi tendinei (X)	selezione multipla. Per Dutch score, X= [6] e CA= [4]
		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	testo libero
		Altro: specificare	
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.  
<http://nlaresourcecenter.lipidjournal.com/Content/PDFs/Tables/4.pdf>

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	blocca
		No	
O	Abitudine al fumo	Presente (Sm)	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'.
		Assente	
		Pregressa	
O	Eventuali comorbidità associate	Nessuna	campo a selezione multipla. L'opzione "nessuna", esclude la possibilità di selezionare le altre
		Diabete mellito (DM)	
		Iperensione arteriosa (IA)	
		Iperuricemia	
		Malattia cardiovascolare (cardiopia ischemica, IMA, bypass aortocoronarico, angioplastica, procedura di rivascolarizzazione coronarica, coronaropatia) (CAD)	
		Malattia cerebrovascolare (pregresso ictus o TIA, rivascolarizzazione carotidea) (CVD)	
O	Il diabete presenta complicanze croniche (es. nefropatia anche incipiente, retinopatia, etc.)	Si (DMC)	questo campo si apre se selezionato "diabete mellito" al campo precedente
		No	
O	Il paziente ha avuto un IMA recente (negli ultimi 12 mesi) o ha un'anamnesi personale di eventi CV multipli?	Si (IMA+)	questo campo si apre se selezionata "Malattia cardiovascolare ..." al campo precedente "Eventuali comorbidità associate"
		No	

O	Funzione renale	Normale (GFR >90 mL/min)	combobox
		Compromessa	
E	Grado di insufficienza renale (GFR)	Lieve (GFR 89-60 mL/min)	
		Moderato (GFR 59-30 mL/min)	
		Grave (GFR 29-15 mL/min)	Fumetto: Dati limitati sono disponibili in pazienti con compromissione renale severa (vedere paragrafo 5.2).
		Terminale (GFR <15 mL/min o dialisi)	
O	Funzione epatica	Normale	combobox
		Compromessa	
E	Grado di insufficienza epatica (Child-Pugh score)	Lieve (Child-Pugh A)	questo campo si apre se selezionato
		Moderata (Child-Pugh B)	"compromessa" al campo precedente.
		Grave (Child-Pugh C)	Blocca se grave

E	Paziente già in trattamento con statine secondo le indicazioni incluse nella Nota 13 AIFA?	Sì (S)	vedi i campi sotto che si aprono in caso di risposta Sì
		No	
E	<p>Se la risposta sopra è No, 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) (International Lipid Expert Panel- Position paper, Banach 2015 )</p>	Si (Y)	vedi controllo sul check temporale delle determinazioni - profilo lipidico
		No	blocca

I due campi sottostanti si aprono se selezionato "Sì" al campo "Paziente già in trattamento con statine..." (S)			
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	
		5 mg/die	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.
		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>	Sì	questo campo si apre se al precedente selezionate le opzioni in azzurro (20 mg/die solo per atorva)
		No (blocca)	
E	Altre terapie ipolipemizzanti associate	Nessuna	campo a selezione multipla. Solo se si seleziona "nessuna", non deve essere possibile selezionare altre opzioni (check di congruenza)
		Ezetimibe (Z)	
		PUFA-N3	
		Fibrati	
		Resine sequestranti acidi biliari	
		Lomitapide (blocca)	
		Aferesi lipoproteine	
		Acido bempedoico	
O	Il paziente è in passaggio da terapia con inclisiran?	Sì (I)	
		No	
O	Durata del trattamento con inclisiran:	<6 mesi	combobox
		6-12 mesi	
		>12 mesi	
O	Motivo dell'interruzione del trattamento con inclisiran:	scarsa tollerabilità	combobox
		ridotta aderenza terapeutica	
		altro motivo	
Se non selezionato ezetimibe e/o (I) nel campo sopra "Altre terapie ipolipemizzanti associate" si apre il campo sottostante:			
E	Il Medico prescrittore dichiara che l'ezetimibe non è assunto per motivi di intolleranza?	Sì (W)	
		No	blocca
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)?	Sì	
		No	blocca

<p align="center"><b>Profilo lipidico</b></p> <p align="center"><i>Si riferisce a controlli effettuati precedentemente all'inizio del trattamento con Praluent.</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 <b>tutti e tre</b> 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+) e/o in passaggio da trattamento con inclisiran 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.
<b>1a determinazione</b>			
<input type="radio"/>	Data prelievo	.././....	gg/mm/aaaa
<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) http://homepages.slingshot.co.nz/~geoff36/LD L_mg.htm	(LDL)*	mg/dL: unità di misura. Calcolato in automatico secondo la formula di Friedewald: CT-HDL-(TG/5)
<b>2a determinazione</b>			
<input type="radio"/>	Data prelievo	.././....	gg/mm/aaaa
<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) http://homepages.slingshot.co.nz/~geoff36/LD L_mg.htm	(LDL)*	mg/dL: unità di misura. Calcolato in automatico secondo la formula di Friedewald: CT-HDL-(TG/5)
<b>3a determinazione</b>			
<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) http://homepages.slingshot.co.nz/~geoff36/LD L_mg.htm	(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 Lp(a) ApoB ApoA1 Altro	campo a selezione multipla. Solo se si seleziona "nessuno", non deve essere possibile selezionare altre opzioni (check di congruenza)
	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"
<input type="radio"/>	Paziente già in trattamento con Praluent secondo le indicazioni della scheda di monitoraggio AIFA?	Si 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	questo campo si apre se selezionato "Si" al campo precedente

3- Richiesta Farmaco (RF)		
<p>La dose iniziale abituale di Praluent è 75 mg somministrata per via sottocutanea una volta ogni 2 settimane.  I pazienti che richiedono una riduzione maggiore del C-LDL (&gt;60%) possono iniziare con una dose di 150 mg, somministrata per via sottocutanea una volta ogni 2 settimane.  La dose di Praluent può essere personalizzata in base alle caratteristiche del paziente, quali il livello basale di C-LDL, l'obiettivo della terapia e la risposta.</p>		testo fisso
O	Data RF	.././.... data RF ≥ data EDC
O	Posologia (mg/ogni 2 SETT)	75 150 combobox
O	Durata della RF (mesi)	1 2 3 4 5 6 combobox
O	Dose totale (mg)	... mg: unità di misura. Calcolo in automatico in base a quanto indicato in Posologia e Durata della RF
O	Ci sono state reazioni nocive e non volute al medicinale?	Si No campo presente dal PT2 in poi. Se risposta "Si", sul lato dx si apre il link alla RNfV
O	Il trattamento con Praluent sarà continuato in associazione ad altra terapia ipolipemizzante?	Si No campo presente dalla RF2 in poi.
E	Indicare	Pravastatina Fluvastatina Lovastatina Simvastatina Atorvastatina Rosuvastatina Ezetimibe PUFA-N3 Fibrati Resine sequestranti acidi biliari Lomitapide (blocca) Aferesi lipoproteine Acido bempedoico Inclisiran (blocca) questo campo si apre se selezionato Si al campo precedente. Selezione multipla. Blocca se Lomitapide e/o Inclisiran
O	Indicare la posologia della statina (mg/die)	5 10 20 40 80 mg: unità di misura. Combobox che si apre solo se selezionato al campo precedente "pravastatina", "fluvastatina", lovastatina, "simvastatina", "atorvastatina", "rosuvastatina"
4- Dispensazione farmaco (DF)		
	Lista AIC	Numero di confezioni/partizionamento
	044500015/E: 75 mg penna preriempita - 1 penna preriempita	
	044500027/E: 75 mg penna preriempita - 2 penne preriempite	
	044500078/E: 150 mg penna preriempita - 1 penna preriempita	
	044500080/E: 150 mg penna preriempita - 2 penne preriempite	



5- Scheda Rivalutazione (RIV)			
RIV obbligatoria ogni 6 RF/cicli (finestra temporale -30 gg; +∞)			
O	Data di RV	.././....	
O	Ci sono state reazioni nocive e non volute al medicinale?	Si No	Link al RNFV
O	Aderenza al trattamento (in %)	25 50 75 100	Check dinamico con le date delle DF
E	Se valori diversi da 100 si prega di indicare la causa	Possibile interazione farmacologica con altro trattamento di durata limitata Ricovero ospedaliero per patologia non cardiovascolare Grave trauma Grave alterazione di un parametro di laboratorio che si ritiene correlata al trattamento (con necessità di eseguire un eventuale rechallenge) Gravidanza Altro	Il sistema in automatico propone la risposta No alla domanda sul proseguimento del trattamento
	Se Altro, motivare	testo libero	

Profilo lipidico			titolo sezione sottostante
O	Colesterolo totale (mg/dL)	...	mg/dL: unità di misura
O	Colesterolo HDL (mg/dL)	...	mg/dL: unità di misura
O	Trigliceridi (mg/dL)	...	mg/dL: unità di misura
O	Colesterolo LDL (mg/dL)	...	mg/dL: unità di misura. Calcolato in automatico secondo la formula di Friedewald: CT-HDL-(TG/5)
O	Altri parametri lipidici disponibili	Nessuno <a href="#">Lp(a)</a> <a href="#">ApoB</a> <a href="#">ApoA1</a> <a href="#">Altro</a>	campo a selezione multipla. Solo se si seleziona "nessuno", non deve essere possibile selezionare altre opzioni (check di congruenza)
	Specificare		questo campo si apre se selezionato "Altro" al campo precedente
O	Indicare il valore di ..		questo campo si apre n° volte quante opzioni (tranne "nessuno") sono state selezionate nel campo "altri parametri lipidici disponibili"

O	Abitudine al fumo	Presente Assente Pregressa	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'.
---	-------------------	----------------------------------	---

O	Il paziente ha presentato eventi vascolari nel corso del trattamento con Praluent?	Si No	combobox
O	Indicare il tipo di evento	Cardiovascolare Cerebrovascolare	questo campo si apre se selezionato Si al campo precedente
E	Il paziente continua il trattamento?	Si No	blocca e inserire il FT (vedi anche il check di congruenza con la voce Altro alle cause di Aderenza trattamento <100)

6- Scheda Fine Trattamento (FT)			
O	Data di FT	.././....	
O	Ci sono state reazioni nocive e non volute al medicinale?	Si	Link al RNFV
		No	
O	Motivo del FT	Decisione medica	Link al RNFV
		Decisione del paziente	
		Tossicità	
		Perso al follow up	
		<a href="#">Decesso</a>	

Profilo lipidico			titolo sezione sottostante. Non si apre per i trattamenti chiusi con motivazione FT: Perso al fup e Decesso
O	Colesterolo totale (mg/dL)		mg/dL: unità di misura
O	Colesterolo HDL (mg/dL)		mg/dL: unità di misura
O	Trigliceridi (mg/dL)		mg/dL: unità di misura
O	Colesterolo LDL (mg/dL)		mg/dL: unità di misura. Calcolato in automatico secondo la formula di Friedewald: CT-HDL-(TG/5)
O	Altri parametri lipidici disponibili	Nessuno	campo a selezione multipla. Solo se si seleziona "nessuno", non deve essere possibile selezionare altre opzioni (check di congruenza)
		<a href="#">Lp(a)</a>	
		<a href="#">ApoB</a>	
		<a href="#">ApoA1</a>	
	<a href="#">Altro</a>		
	<a href="#">Specificare</a>		questo campo si apre se selezionato "Altro" al campo precedente
O	<a href="#">Indicare il valore di ..</a>		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			
O	Il paziente ha presentato eventi vascolari nel corso del trattamento con Praluent?	Si	combobox
		No	
O	Indicare il tipo di evento	Cardiovascolare	questo campo si apre se selezionato Si al campo precedente
		Cerebrovascolare	
O	Numero di cicli somministrati	in automatico	
O	Se Decesso indicare se il motivo del decesso è:	Malattia cardiovascolare	
		Tossicità al medicinale	
		Altro	
O	Se Decesso indicare la data del decesso:	.././....	