

PIANO TERAPEUTICO (LOMBARDO)
 FORXIGA, JARDIANCE (inibitori di SGLT2)
 Malattia cardio-metabolico-renale cronica sintomatica

Malattia cardio-metabolico-renale cronica sintomatica			
1- Registrazione Paziente (RP)			
Nome			
Cognome			
Codice Fiscale			
MMG:			
2- Informazioni cliniche preliminari del paziente			
	Il paziente è affetto da diabete mellito tipo 1?	SI NO	Blocco
	Stato di gravidanza (se femmina)	SI NO	Blocco
	Il paziente è affetto da diabete mellito tipo 2?	SI NO	
	Il paziente risulta affetto da altra condizione morbosa cronica sintomatica o di rischio cardiovascolare?	Scompenso cardiaco cronico	SI/NO
		Malattia renale cronica	SI/NO
		Prevenzione cardiovascolare secondaria	SI
		Rischio cardiovascolare elevato	SI
	Il paziente assume già gliflozine per una delle precedenti indicazioni in monoterapia o associazione?	SI NO	
		Se si l'attuale prescrizione sostituisce la gliflozina attualmente in terapia?	SI NO
3- Misure			

PIANO TERAPEUTICO (LOMBARDO)
FORXIGA, JARDIANCE (inibitori di SGLT2)
Malattia cardio-metabolico-renale cronica sintomatica

Peso corporeo	Altezza	Creatinina	eGFR
Kg	m		
Classe NYHA	Albuminuria	Pressione arteriosa sistolica	Funzionalità epatica
I	Assente (0)	mmHg	Normale
II	Microalbuminuria (<200)		Compromessa
III	Albuminuria Proteinuria (200- 5000)		
IV			Se compromessa
			Child-Pugh A
			Child-Pugh B
			Child-Pugh C
4- Scompenso cardiaco cronico sintomatico			
	Classe NYHA (riprende dal primo pannello)	I	Blocco
		II	
		III	
		IV	Blocco
	Frazione di eiezione ventricolare % (riprende dal primo pannello)		
	Il paziente ha presentato negli ultimi 3 mesi un evento cardiovascolare clinicamente rilevante? (IMA, angina instabile, ICTUS, TIA, BPAC, PTCA, impianto di ICD/CRT, trapiano, etc.)	SI	Blocco
		NO	
	Paziente con cardiomiopatia restrittiva, miocardite attiva, cardiomiopatia	SI	Blocco
		NO	

PIANO TERAPEUTICO (LOMBARDO)
 FORXIGA, JARDIANCE (inibitori di SGLT2)
 Malattia cardio-metabolico-renale cronica sintomatica

	ipertrofica ostruttiva, malattia valvolare primaria non corretta, bradicardia sintomatica o blocchi AV avanzati senza PM?		
	Il paziente è stato sottoposto al miglior trattamento farmacologico tollerato per lo scompenso cardiaco?	SI	
		NO	Blocco se FEVS \leq 40%
	Se si alla precedente domanda indicare	ACEi (1)	Si apre se si seleziona SI o FEVS \leq 40% Scelta multipla Deve contenere uno tra 1,2,3 e uno tra 4,5,6
		ARB (2)	
		ARNI (3)	
		BB (4)	
		Diuretico (5)	
		Antialdosteronico (6)	
	Altro		
	PAS	Riprende da primo pannello	Se <95 mmHg blocco
	eGFR	Riprende primo pannello	Se <25 mmHg blocco
	Funzionalità epatica	Riprende primo pannello	Attenzione alle classi avanzate, esposizione aumentata nelle compromissioni gravi
5- Malattia renale cronica			
	Stadio della MRC in base all'eGFR (dato preso dal primo pannello)	G1 (≥ 90)	Blocco
		G2 (60-89)	
		G3 (45-59)	
		G4 (30-44)	
		G5 (<15)	Blocco
	Valore eGFR al basale	Riprende da primo pannello	Blocco se non compreso tra 25 e 75 ml/min
	Valore albuminuria al basale	Riprende primo pannello	Blocco se non compreso tra 200 e 5000

PIANO TERAPEUTICO (LOMBARDO)
 FORXIGA, JARDIANCE (inibitori di SGLT2)
 Malattia cardio-metabolico-renale cronica sintomatica

	Causa malattia renale	Malattia tipicamente renale	
		Nefropatia diabetica	
		Nefroangiosclerosi	
		Nefropatia ischemica da stenosi arterie renali	
	Paziente affetto da malattia del rene policistico?	SI	blocco
		NO	
	Paziente affetto da glomerulonefrite con flare (LES o vasculite ANCA-associata)	SI	blocco
		NO	
	Paziente affetto da recente nefrite o in corso (per terapia citotossica, immunosoppressiva o altra immunoterapia per malattia renale primitiva o secondaria)	SI	blocco
		NO	
	Classe NYHA Riprende da primo pannello	I	
		II	
		III	
		IV	blocco
	Il paziente ha presentato negli ultimi 3 mesi un evento cardiovascolare clinicamente rilevante (IMA, angina instabile, ICTUS, TIA, BPAC, PTCA, impianto di ICD/CRT, trapianto, etc.) o debba in previsione sottoporsi ad intervento cardiocirurgico?	SI	Blocco
		NO	
	Il paziente è stato sottoposto ad un trattamento stabile	SI	
		NO	blocco

PIANO TERAPEUTICO (LOMBARDO)
FORXIGA, JARDIANCE (inibitori di SGLT2)
Malattia cardio-metabolico-renale cronica sintomatica

	(da almeno 4 settimane) con ACEi/ARB alla massima dose tollerata ?		
	Il paziente è sottoposto a trattamenti farmacologici concomitanti ?	ACEi	
		ARB	
		CCB	
		Ipolipemizzanti	
		Antitrombotici	
		Insulina	
		Altro	
	Funzionalità epatica	Normale	
		Compromessa Riprende da primo pannello	Child-Pugh A
			Child-Pugh B Child-Pugh C
	Paziente già in trattamento con dapagliflozin ed eleggibile secondo i criteri specificatamente individuati in questa scheda AIFA di monitoraggio?	SI	
		NO	
	Data inizio trattamento/..../.....	
	Numero di rinnovi effettuati	
6 - Piano Terapeutico (PT)			
	Data del piano terapeutico:	../../....	
	Durata del piano terapeutico	6	Se prima prescrizione
		12	Solo dal primo rinnovo
	Posologia (mg/die)	5	Se compromissione epatica grave
		10	Dose raccomandata
	Dose/die o dose calcolata in base alla posologia	
	Data interruzione della terapia	../../....	Default come da requisito piattaforma

PIANO TERAPEUTICO (LOMBARDO)
FORXIGA, JARDIANCE (inibitori di SGLT2)
Malattia cardio-metabolico-renale cronica sintomatica

Data

Firma del medico prescrittore