



SCHEDA DI VALUTAZIONE E PRESCRIZIONE DI INIBITORI DEL SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI DEL GLP1 E INIBITORI DEL DPP4 NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2

Da compilare a cura del prescrittore che seguirà il paziente nella gestione del trattamento e del follow-up periodico (Specialista SSN, Medico di Medicina Generale).

Specificare se

☐ Medico di Medicina Generale

☒ Specialista in

Centro Prescrittore

Medico Prescrittore

Telefono

Codice fiscale

Cognome nome

Data nascita

Sesso

☒ Maschio

☐ Femmina

Asl Residenza

Residenza

Tel.

MMG

Valutazione

Paziente in trattamento con metformina: ☐ SI ☒ No, per controindicazione o intolleranza

Mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati: ☐ SI

Indicare le principali motivazioni della strategia terapeutica che si propone di prescrivere:

☒ prevenzione CV secondaria \*

☒ rischio CV elevato \*\*

☐ scompenso cardiaco (solo se SGLT2i)

☐ malattia renale cronica \*\*\*(solo se SGLT2i)

☐ mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati \*\*\*\*

☐ controindicazione o intolleranza a SGLT2i e GLP1-RA (nel paziente non a rischio CV elevato o senza malattia CV, malattia renale cronica o scompenso cardiaco) (solo se DPP4i)

☐ altra motivazione (specificare)

Rivalutazione

Sono comparsi eventi avversi rispetto al precedente controllo? ☐ SI ☐ No

Specificare gli eventi avversi

Terapia in corso:

Terapia confermata ☐ SI ☐ No

Solo nel caso di terapia non confermata, indicare le principali motivazioni della strategia terapeutica che si propone di prescrivere:

☐ prevenzione CV secondaria \*

☐ rischio CV elevato \*\*

☐ scompenso cardiaco (solo se SGLT2i)

☐ malattia renale cronica \*\*\*(solo se SGLT2i)

☐ mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati (nel paziente a rischio CV elevato o con malattia CV, malattia renale cronica o scompenso cardiaco) (solo se DPP4i)

☐ controindicazione o intolleranza a SGLT2i e GLP1-RA (nel paziente non a rischio CV elevato o senza malattia CV, malattia renale cronica o scompenso cardiaco) (solo se DPP4i)

☐ altra motivazione (specificare)

\* per prevenzione CV secondaria si intende la presenza di malattia cardiovascolare (cardiopatia ischemica, IMA, bypass aortocoronarico, angioplastica, procedura di rivascolarizzazione coronarica, coronaropatia), malattia cerebrovascolare (pregresso ictus o TIA, rivascolarizzazione carotidea) o arteriopatia periferica sintomatica.  
\*\* per rischio CV elevato, nel paziente senza malattia CV conclamata, si intende: presenza di danno vascolare aterosclerotico documentato (es. malattia cronica multivasale o stenosi carotidea > 50%); presenza di danno in un organo target; presenza di almeno tre fattori di rischio CV (tra età > 50 anni, ipertensione, dislipidemia, obesità, fumo di sigaretta).  
\*\*\* per malattia renale cronica si intende la presenza di GFR < 60 mL/min e/o di albuminuria (micro o macro).  
\*\*\*\* per i DPP4i: solo nel paziente non a rischio CV elevato o senza malattia CV, malattia renale cronica o scompenso cardiaco.

<b>Peso (kg)</b>	<input type="text"/>	<b>Altezza (m)</b>	<input type="text"/>	<b>BMI (kg/m²)</b>	<input type="text"/>
<b>HbA1c recente (mmol/mol)</b>	<input type="text"/>	<b>Obiettivo individuale di HbA1c (mmol/mol)</b>	<input type="text"/>		
<b>eGFR secondo formula CKD-EPI (mL/min)</b>	<input type="text"/>				
<b>Albuminuria:</b>	<input type="checkbox"/> non valutata <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> microalbuminuria <input type="checkbox"/> macroalbuminuria/proteinuria				

Strategia terapeutica (selezionare farmaco e posologia)

<b>Categoria</b>	<input type="text"/>		
<b>Farmaco</b>	PIOGLITAZONE E ALOGLIPTIN		
<b>Posologia</b>	<input type="text"/>		
<b>Forma</b>	<input type="text"/>		
<b>Indicare l'eventuale altra terapia antidiabetica associata:</b> <input type="text"/>			
<b>Data Decorrenza</b>	<input type="text" value="16/11/2022"/>	<b>Data Follow-up</b>	<input type="text" value="16/12/2022"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Prima prescrizione <input type="checkbox"/> Prosecuzione cura			

La prescrizione dell'associazione SGLT2i + DPP4i o SGLT2i+GLP1-RA può avvenire esclusivamente da parte di specialisti di strutture diabetologiche individuate dalle Regioni.  
La prescrizione delle associazioni estemporanee SGLT2i + DPP4i o SGLT2i+GLP1-RA deve avvenire utilizzando esclusivamente le associazioni tra molecole autorizzate in RCP.