



PIANO TEREPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE DEGLI AGONISTI DEL GLP-1R  
NEL DIABETE DI TIPO 2

Da redigere ai fini della rimborsabilità a cura delle strutture diabetologiche individuate dalle Regioni, ed inviare al Servizio Farmaceutico della ASL e al Medico di Medicina Generale che ha in carico l'assistito. La validità temporale del Piano Terapeutico è di dodici mesi; durante tale periodo la continuità di prescrizione può quindi essere affidata al Medico di Medicina Generale. Qualora il valore di Hb<sub>A1c</sub> dopo sei mesi di terapia non rientrasse nei limiti inizialmente indicati dallo specialista redattore del Piano Terapeutico, oppure siano sopraggiunte controindicazioni o intolleranza alla terapia prescritta, la rivalutazione della stessa da parte dello specialista dovrà essere anticipata rispetto al limite dei dodici mesi.

Si ricorda che la terapia ipoglicemizzante, quando necessario, dovrà essere potenziata con l'aggiunta di un solo farmaco alla volta.

Centro Prescrittore			
Medico Prescrittore			
Tel.		e-mail	

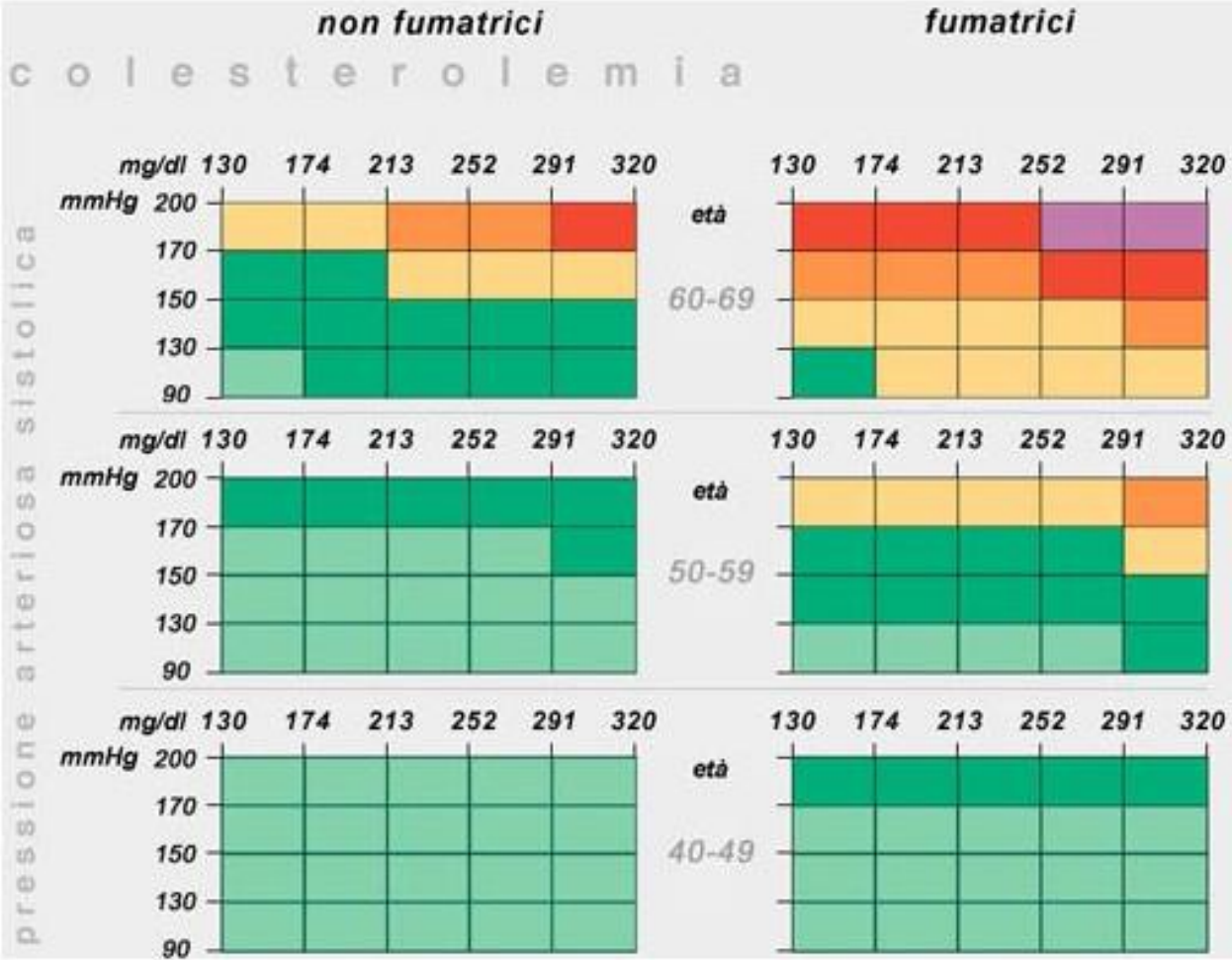
Codice fiscale				Cognome nome		
Data nascita				Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina	
Asl Residenza				Residenza		
Tel.				MMG		
Pregresso evento cardiovascolare <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO						
Alto* rischio cardiovascolare <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO						
Peso(Kg)		H(cm)		BMI		Durata di malattia (anni)
Ultimo valore HbA1c(% oppure mmol/mol):						
Target o intervallo appropriato di HbA1c a giudizio dello specialista (% oppure mmol/mol)						
Ipoglicemie severe o comunque condizionanti le attività quotidiane negli ultimi tre mesi? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO						
Reazioni avverse (soltanto al follow-up)						
<input type="radio"/> Si (compilare la scheda di segnalazione ADR Ministeriale come da Normativa vigente) <input type="radio"/> NO						

\* Si definiscono soggetti ad alto rischio cardiovascolare coloro che presentano una probabilità, calcolata mediante le carte italiane del rischio cardiovascolare, ≥ 20% di presentare un evento CV fatale o non fatale nei successivi 10 anni (<http://www.cuore.iss.it/valutazione/carte.asp>). Vedi carte del rischio allegate.







Dose e durata del trattamento		
<input checked="" type="checkbox"/> Prima prescrizione <input type="checkbox"/> Prosecuzione cura		
	Posologia	Regime Terapeutico
Exenatide a rilascio prolungato	<div>2MG SC 4PEN+AGO</div> Settimana 2mg/settimana	In associazione con: <div><input type="checkbox"/> Metformina      <input type="checkbox"/> Metformina e sulfonilurea <input type="checkbox"/> Sulfonilurea      <input type="checkbox"/> Metformina e pioglitazone <input type="checkbox"/> Pioglitazone      <input type="checkbox"/> Metformina e insulina basale <input type="checkbox"/> Dapagliflozin      <input type="checkbox"/> Metformina e dapagliflozin <input type="checkbox"/> Insulina basale</div>
Data Decorrenza	<div>31/01/2020</div>	Data Termine <div>31/01/2021</div>

Sezione riservata al MMG	
MMG	<div></div>
Ultimo valore HbA1c:	<div></div> Unità di misura <input type="radio"/> MMOL/MOL <input type="radio"/> %
<input type="checkbox"/> Proroga del Piano Terapeutico per un massimo di 6 mesi a seguito di follow-up, verificate le condizioni cliniche	

DONNE



LIVELLI DI RISCHIO CV

livello di rischio a 10 anni			
rischio MCV	VI		oltre 30%
rischio MCV	V		20% - 30%
rischio MCV	IV		15% - 20%
rischio MCV	III		10% - 15%
rischio MCV	II		5% - 10%
rischio MCV	I		meno 5%

UOMINI

