


E Campo obbligatorio ai fini dell'eleggibilità		Lucentis (ranibizumab) - CNV	
O Campo obbligatorio			
Lucentis è indicato negli adulti per il trattamento della diminuzione visiva dovuta a neovascolarizzazione coroideale			
1 - Scheda Registrazione Paziente (RP)			
E Età		≥18	
2 - Scheda Eleggibilità e Dati Clinici (EDC)			
Controindicazioni Infezione oculare o perioculare in corso o sospetta. Infiammazione intraoculare grave in corso.			
O Occhio	Destro		Il trattamento bilaterale contemporaneo non è consentito. In caso di trattamento bilaterale non contemporaneo: controllo sulle somministrazioni (RF) di 15 gg. In caso di trattamento per singolo occhio: controllo tra una somministrazione e l'altra di 30 gg.
	Sinistro		
O Data della diagnosi	.././....		
E CNV attiva ?	Si No		blocca
E Se sì, indicare la sede della lesione	Subfoveale Juxtafoveale Extrafoveale		
O Tipo di CNV	Secondaria a Miopia patologica Altre CNV		
Se Selezionato secondario a Miopia Patologica alla domanda precedente si aprono i seguenti campi			
O Lunghezza dell'asse antero-posteriore (mm)			valori range in mm [10; 50]
O Equivalente sferico (diottrie)			solo numeri negativi decimali formato x,xx
O Anamnesi di ictus, attacchi ischemici transitori o infarto miocardico negli ultimi 6 mesi? (vd. RCP, 4.4)	Si		WARNING per malattie tromboemboliche arteriose vedi rcp 4.4
	No		
Terapie precedenti			
O Il paziente è stato sottoposto a fotodinamica PDT e/o fotocoagulazione laser maculare?	Si		
	No		
O Il paziente è stato sottoposto ad altro trattamento intravitreale con inibitori del VEGF?	Si		
	No		
O Se la risposta è "Sì", indicare	Bevacizumab		Selezione multipla
	Pegaptanib		
	Aflibercept		

O	Per ogni medicinale selezionato alla domanda precedente indicare il numero delle dosi somministrate	...	
O	Indicare la causa del fine trattamento indicato per ogni medicinale indicato nella riga sopra	Inefficacia	
		Tossicità	
		Decisione medica	
		Altro	
E	Terapie in corso con altri agenti VEGF sistemici? (vd. RCP, 4.4)	Si	blocca
		No	
Valutazione funzionale			
O	Decimale/LogMAR	Decimi	LogMAR
		<1/10	>1.0
		1/10	1.0
		1,25/10	0.9
		1,6/10	0.8
		2/10	0.7
		2,5/10	0.6
		3,2/10	0.5
		4/10	0.4
		5/10	0.3
		6,3/10	0.2
		8/10	0.1
		10/10	0.0
		O	Metamorfopsia
presente			
Valutazione anatomica			
O	Esame eseguito	OCT	
		FAG	
		FAG+ICG	
O	Fluido intraretinico e/o sottoretinico	Assente	
		Presente	
O	Leakage	Assente	
		Presente	
O	Emorragia intraretinica e/o sottoretinica	Assente	
		Presente	

3 - Scheda Richiesta Farmaco (RF) per occhio			
<p><i>Lucentis è controindicato in pazienti con (RCP 4.3):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - infezioni oculari o perioculari in atto o sospette; - gravi infiammazioni intraoculari in atto. <p><i>La dose non deve essere somministrata e il trattamento non deve essere ripreso prima del successivo trattamento programmato nel caso di (RCP 4.4):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1- una diminuzione della migliore acuità visiva corretta (BCVA) ≥ 6 righe ETDRS rispetto all'ultima valutazione; 2- una pressione intraoculare ≥ 30 mmHg, successiva alla RF1; 3- una rottura retinica; 4- un'emorragia sottoretinica estesa al centro della fovea o se l'estensione dell'emorragia è $\geq 50\%$ dell'area totale della lesione; 5- intervento chirurgico intraoculare effettuato o pianificato entro i precedenti o i successivi 28 giorni. 			
<input type="radio"/>	Data RF	../../....	
<input type="radio"/>	Dose (mg)	0.5 mg ogni 4 settimane	
Per RF successive alla prima			
<input type="radio"/>	Si sono verificate reazioni nocive e non volute al medicinale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Link alla RNFV
4 - Scheda Dispensazione Farmaco (DF) per occhio			
<input type="radio"/>	Data dispensazione farmaco	../../....	
	Lista AIC	Numero confezioni	
<input type="radio"/>	037608041 /E;10 mg/ml soluzione iniettabile uso intravitreo - siringa preriempita 0,165 ml 1 siringa preriempita		
	37608054/E 10 mg/ml - soluzione iniettabile - uso intravitreo - flaconcino (vetro) 0,23 ml - 1 flaconcino + 1 ago filtro	nuova confezione	

5 - Scheda Rivalutazione (RIV)			
La RIV è obbligatoria prima di ogni somministrazione successiva alla prima			
<input type="radio"/>	Data di RV	.././....	
<input type="radio"/>	Si sono verificate reazioni nocive e inattese al medicinale	<div>Si</div> <div>No</div>	
<div>Valutazione Funzionale</div> <div>Acuità visiva con la migliore correzione</div>			
<input type="radio"/>	Decimale/LogMAR	<div>Decimi</div> <div>LogMAR</div>	
		<1/10	>1.0
		1/10	1.0
		1,25/10	0.9
		1,6/10	0.8
		2/10	0.7
		2,5/10	0.6
		3,2/10	0.5
		4/10	0.4
		5/10	0.3
		6,3/10	0.2
		8/10	0.1
		10/10	0.0
<input type="radio"/>	Aumento o Riduzione della BCVA ≥ 1 riga ETDRS	<div>Si</div> <div>No</div>	
<input type="radio"/>	Metamorfopsia	<div>assente</div> <div>presente</div>	
Valutazione morfologica			
<input type="radio"/>	Esame eseguito (Combobox)	<div>OCT</div> <div>FAG</div> <div>FAG + ICG</div>	
<input type="radio"/>	Evidenza all'OCT di persistenza o aumento di fluido intra o sottoretinico	<div>Si</div> <div>No</div>	
<input type="radio"/>	Nuova emorragia presente nell'area della lesione	<div>Si</div> <div>No</div>	
<input type="radio"/>	Presenza di Leakage	<div>Si</div> <div>No</div>	
<input type="radio"/>	Evidenza di estensione della CNV	<div>Si</div> <div>No</div>	
<input type="radio"/>	La lesione è cicatriziale?	<div>Si</div> <div>No</div>	
Se NO alla domanda precedente si apre il campo sottostante			
<input type="radio"/>	La lesione è attiva?	<div>Si</div> <div>No</div>	
<input type="radio"/>	Eventi tromboembolici arteriosi (infarto miocardico non fatale, ictus non fatale)	<div>Si</div> <div>No</div>	

Link alla RNFV

blocca

(fumetto)somministrare la dose e programmare nuova RIV a giudizio del curante

(fumetto)Ripetere la terapia

Blocca e link alla RNFV

6 -Scheda Fine Trattamento (FT)		
<input type="radio"/>	Data di FT	.././....
<input type="radio"/>	Causa di fine trattamento	Causa non dipendente dal farmaco
		Decisione clinica
		Decisione del paziente
		Gravidanza
		Inefficacia
		Perdita al follow up
		Tossicità
		Decesso
<input type="radio"/>	Se motivo di FT è decesso indicare la causa del decesso:	Malattia
		Tossicità
		Altro
<input type="radio"/>	Se motivo di FT è decesso indicare la data del decesso:	.././....
<p><i>Nota bene: la compilazione della presente scheda cartacea non sostituisce la prescrizione, la quale rimane realizzabile esclusivamente tramite la piattaforma web da parte degli specialisti abilitati alla prescrizione e all'utilizzo del sistema, tuttavia può essere utilizzata per tenere traccia temporanea delle registrazioni in caso di differimento della compilazione via web dei Registri di monitoraggio.</i></p>		
<p><i>Attenzione! La prescrizione di questo medicinale è consentita ai soli medici appartenenti a strutture ospedaliere e sanitarie territoriali espressamente autorizzate dalla Regione di rispettiva pertinenza.</i></p>		