

E	Campo obbligatorio ai fini dell'eleggibilità		EYLEA (aflibercept) - CNV miopica
O	Campo obbligatorio		
	il trattamento della compromissione della vista dovuta a neovascolarizzazione coroideale miopica (CNV miopica)		
1 - Scheda Registrazione Paziente (RP)			
E	Età	≥18	
2 - Scheda Eleggibilità e Dati Clinici (EDC)			
O	Data della diagnosi	.././....	
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	
E	CNV attiva secondaria a MP	Si No	blocco
O	Se la risposta è "Si", indicare la sede della lesione	Subfoveale Juxtafoveale Extrafoveale	
O	Equivalente sferico (diottrie)	...	solo numeri negativi decimali formato x,xx
O	Lunghezza dell'asse antero-posteriore (mm)	... Non disponibile	valori range in mm [10; 50]
O	Anamnesi di ictus, attacchi ischemici transitori o infarto miocardico negli ultimi 6 mesi? (vd. RCP, 4.4)	Si 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 "Si", indicare	Bevacizumab Pegaptanib Ranibizumab	Selezione multipla
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 No	blocca

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
		10/10	0.0
O	Metamorfopsia	Assente	
		Presente	
Valutazione anatomica			
O	Esame eseguito	OCT	
		FAG	
		FAG+ICG	
O	Fluido intraretinico e/o sottoretinico (OCT)	Assente	
		Presente	
O	Leakage (FAG)	Assente	
		Presente	
O	Emorragia intraretinica e/o sottoretinica (FAG - FAG+ICG)	Assente	
		Presente	

3 - Scheda Richiesta Farmaco (RF) per occhio		
Testo fisso	<i>Eylea è controindicato in pazienti con (RCP 4.3):</i>	
	<i>La dose non deve essere somministrata e la terapia deve essere rimandata al successivo trattamento programmato nel caso di (RCP 4.4):</i>	
	<i>una diminuzione della migliore acuità visiva corretta (BCVA) ≥ 6 righe ETDRS rispetto all'ultima valutazione;</i>	
	<i>pressione intraoculare ≥ 30 mmHg;</i>	
	<i>rottura retinica;</i>	
	<i>distacco retinico regmatogeno o fori maculari di stadio 3 o 4;</i>	
	<i>emorragia sottoretinica estesa al centro della fovea o se l'estensione dell'emorragia è $\geq 50\%$ dell'area totale della lesione;</i>	
	<i>intervento chirurgico intraoculare effettuato o pianificato entro i precedenti o i successivi 28 giorni;</i>	
<i>Fertilità, gravidanza ed allattamento: si raccomanda di far riferimento all'RCP (sezione 4.4 e 4.6)</i>		
O	Data RF	../../....
O	Dose (mg)	2
Per schede RF successiva alla RF1		
O	Si sono verificate reazioni nocive e non volute al medicinale	Si No
4 - Scheda Dispensazione Farmaco (DF)		
O	Data dispensazione farmaco	../../....
	Lista AIC	Numero confezioni
O	042510026 - 40 mg/ml - soluzione iniettabile - uso IV - flaconcino (vetro) - 100 microlitri	
	042510014 - 40 mg/ml - soluzione iniettabile - uso IV - siringa preriempita (vetro) - 90 microlitri	

[Link alla RNFV](#)

5- Scheda Rivalutazione (RIV)		
La RIV è obbligatoria dopo ogni somministrazione IV per le prime tre somministrazioni. Successivamente la RIV è obbligatoria ogni tre somministrazioni IV. Dopo il primo anno, la frequenza del monitoraggio può essere stabilita dal medico.		
<input type="radio"/>	Data di RV	../../....
<input type="radio"/>	Si sono verificate reazioni nocive e inattese al medicinale	Si No

[Link alla RNFV](#)

Valutazione Funzionale			
Acuità visiva con la migliore correzione			
<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	Aumento o Riduzione della BCVA \geq 1 riga ETDRS
<input type="radio"/>	Metamorfopsia	assente presente	

Valutazione morfologica		
O	Esame eseguito (Combobox)	OCT
		FAG
		FAG + ICG
O	Evidenza all'OCT di persistenza o aumento di fluido intra o sottoretinico	Si
		No
O	Nuova emorragia presente nell'area della lesione (3)	Si
		No
O	Presenza di Leakage	Si
		No
O	Evidenza di estensione della CNV	Si
		No
E	La lesione è cicatriziale?	Si
		No
Se NO alla domanda precedente si apre il campo sottostante		
O	La lesione è attiva?	Si
		No
E	Eventi tromboembolici arteriosi (infarto miocardico non fatale, ictus non fatale)	Si
		No

6-Scheda Fine Trattamento (FT)		
<input type="radio"/>	Data di FT	.././....
<input type="radio"/>	Causa di fine trattamento	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>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.</p>		
<p>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.</p>		