



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.

**Peso (kg)**

**Altezza (m)**

**BMI (kg/m²)**

**HbA1c recente (mmol/mol)**

**Obiettivo individuale di HbA1c (mmol/mol)**

**eGFR secondo formula CKD-EPI (mL/min)**

**Albuminuria:**

☐

non valutata

☐

assente

☐

microalbuminuria

☐

macroalbuminuria/proteinuria

**Strategia terapeutica (selezionare farmaco e posologia)**

**Categoria**

**Farmaco**

VILDAGLIPTIN

**Posologia**

**Forma**

**Indicare l'eventuale altra terapia antidiabetica associata:**

**Data Decorrenza**

15/11/2022

**Data Follow-up**

15/12/2022



Prima prescrizione



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.