

E	Campo obbligatorio ai fini dell'eleggibilità		LUCENTIS (ranibizumab) - cRVO/bRVO	
O	Campo obbligatorio			
Il trattamento della Compromissione della vista dovuta a edema maculare secondario ad occlusione venosa retinica (RVO di branca o RVO centrale)				
1 - Scheda Registrazione paziente (RP)				
E	Età	≥18		
2 - Scheda Eleggibilità e Dati Clinici (E DC)				
O	Occhio trattato	Destro		
		Sinistro		
O	Esame eseguito	OCT FAG	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.	
O	Spessore retinico centrale (µm)	..		
O	Fluido sottoretinico / intraretinico	Assente Presente		
O	Emorragie retiniche a settore / diffuse	Assente Presente		
O	Leakage maculare	Assente Presente		
O	Presenza ischemia retinica periferica	Assente Presente		
Acuità visiva con la migliore correzione				
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	Precedenti iniezioni intravitreali con altri inibitori del VEGF?	Sì No		
O	Se SI, indicare il medicinale:	Bevacizumab Aflibercept Altro: specificare		
O	Se SI, per ogni voce indicare il numero di dosi somministrate	...		
E	La precedente terapia con un inibitore del VEGF era stata conclusa almeno 30 giorni prima dell'inizio della terapia con Ranibizumab?	Sì No		
O	Quale è il motivo dell'interruzione del trattamento precedente con un inibitore del VEGF?	Inefficacia Tossicità Decisione del paziente Decisione clinica		



blocca

3 - Scheda Richiesta (RF) per occhio

Lucentis è controindicato in pazienti con (RCP 4.3):

- infezioni oculari o perioculari in atto o sospette;
- gravi infiammazioni intraoculari in atto.

La dose non deve essere somministrata e il trattamento non deve essere ripreso prima del successivo trattamento programmato nel caso di (RCP 4.4):

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.

Si prega di fare riferimento all'RCP di Lucentis.

SCHEMI TERAPEUTICI

Trattamento mensile	RF1	Tra le somministrazioni devono passare minimo 30 gg
	RF2	
	RF3	
	RV1	obbligatoria dopo RF3 e prima del RF4
	RF4	Tra le somministrazioni devono passare minimo 30 gg
	RF5	
	RF6	
	RV2	obbligatoria dopo RF6 e prima del RF7
Mantenimento	RFn	Allungamento graduale dell'intervallo di tempo
	RVn	obbligatoria prima di ogni somministrazione durante la fase di mantenimento

<input type="radio"/>	Data	../../....	
<input type="radio"/>	Dose (mg)	0.5 mg ogni 4 settimane	precompilato
Per RF successive ad RF1-1			
<input type="radio"/>	Si sono verificate reazioni nocive e inattese al farmaco	Si	successiva alla RF1. Link alla RNFV
		No	
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		
	037608054/E 10 mg/ml - soluzione iniettabile - uso intravitreo - flaconcino (vetro) 0,23 ml - 1 flaconcino + 1 ago filtro	nuova confezione	

5 - Scheda Rivalutazione (RV) per occhio			
<input type="radio"/>	Data di Rivalutazione	../../....	
<input type="radio"/>	Il paziente ha avuto una reazione nociva e inattesa al farmaco nel ciclo precedente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<input type="radio"/>	Esame effettuato	<input type="checkbox"/> OCT <input type="checkbox"/> FAG	
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"/>	Riduzione o aumento del visus ≥ 1 riga ETDRS	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Valutazione morfologica			
<input type="radio"/>	Evidenza all'OCT dell'aumento / persistenza di fluido intraretinico / sottoretinico	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<input type="radio"/>	Peggioramento delle emorragie retiniche	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<input type="radio"/>	Evidenza alla FAG di Leakage maculare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> FAG Non eseguita	

[Link alla RNFV](#)

Giudizio clinico			
E	Il paziente può beneficiare di ulteriore terapia con inibitori del VEGF	Si	compaiono le domande sottostanti
		No	blocca
Se Si alla domanda precedente compare la domanda sottostante			
O	le condizioni funzionali ed anatomiche della macula e la strategia terapeutica adottata richiedono ulteriore dose iniziale? (domanda presente in RIV1)	Si, l'edema è persistente o è peggiorato	FUMETTO PRESENTE IN RIV1: La risposta SI permette di somministrare al massimo ulteriori 3 dosi mensili prima di passare alla fase di mantenimento.
		No, l'edema è in regressione	FUMETTO PRESENTE IN RIV1: La risposta NO consente di eseguire la terapia e passare alla fase di mantenimento ed estendere di il periodo libero tra le iniezioni fino ad un massimo di 90 giorni (se Treat and Extend) o di saltare la somministrazione e rivalutare il paziente dopo un mese (se PRN)
O	le condizioni funzionali ed anatomiche della macula e la strategia terapeutica adottata richiedono un ulteriore trattamento? (domanda presente in RIV2 e successive)	Si, l'edema è persistente o è peggiorato	FUMETTO PRESENTE IN RV2: La risposta SI nella fase di mantenimento (RV2), permette di ridurre il periodo libero tra le iniezioni (min 30gg) se Treat and Extend) o di somministrare la dose se PRN.
		No, l'edema è in regressione	Fumetto in RV2: La risposta NO consente di estendere il periodo libero tra le iniezioni fino a un massimo di 90 giorni se Treat and Extend o di saltare la somministrazione e rivalutare il paziente dopo un mese se PRN
E	Eventi tromboembolici arteriosi (infarto miocardico non fatale, ictus non fatale)	Si	Blocca e link alla RNFV
		No	

6 - Scheda Fine Trattamento (FT) per occhio		
O	Data di FT	.././....
O	Causa di fine trattamento	Inefficacia
		Tossicità
		Non somministrazione
		Decesso
		Gravidanza
		Decisione clinica
		Decisione paziente
		Causa non dipendente dal farmaco
O	Se motivo di FT è decesso, indicare la causa del decesso	Malattia
		Tossicità
	Se motivo di FT è decesso, indicare la data del decesso	Altro, specificare
		.././....
O	Se motivo di FT è decesso, secondo il giudizio del clinico il decesso può essere correlato al farmaco?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	n° somministrazioni ricevute	..
O	Il paziente ha avuto una reazione nociva e non voluta al medicinale nel ciclo precedente	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

[Link alla RNFV](#)

in automatico

[Link alla RNFV](#)

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.

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.