

DECITABINUM

Indicatii:

- Pacienti cu varsta >65 ani:
 - nou diagnosticati cu leucemie acuta mieloblastica (de novo/secundara)
 - nu sunt candidati pentru chimioterapia standard de inductie
 - fara comorbiditati cardiace (ICC severa sau boala cardiac instabila clinic)

Contraindicatii:

- hipersensibilitate la decitabina sau excipienti
- insuficienta cardiaca congestiva severa
- boala cardiaca instabila clinic

Documente necesare:

INITIERE TRATAMENT:

- **hemoleucograma** (hemoglobina, hematocrit, numar leucocite, numar trombocite) + **formula leucocitara**
- **teste biochimice: ALT, AST, bilirubina, uree, creatinina**
- **examen medular ± citochimie / imunofenotipare**
- **consult cardiologic**
- scrisoare medicala sau bilet de externare in care sa fie mentionat **motivul pentru care pacientul nu poate primi chimioterapie standard**
- declaratie de acceptare a tratamentului cu semnatura pacientului
- copie dupa buletin / carte de identitate
- dovada de asigurat
- **referatul** de necesitate completat **corect, complet** si **actualizat** (nu se admit adnotari pe referate mai vechi):
 - diagnostic complet; specificarea tipului de indicatie (initiere tratament)
 - **doza** de administrat [doza totala **pe luna (numar flacoane)**]
 - lunile pentru care se face solicitarea

CONTINUARE TRATAMENT:

- **hemoleucograma** (hemoglobina, hematocrit, număr leucocite, număr trombocite) + **formula leucocitara**
- **teste biochimice: ALT, AST, bilirubina, uree, creatinina**
- scrisoare medicala sau bilet de externare cu evolutia sub tratament
- copie dupa buletin / carte de identitate
- dovada de asigurat
- **referatul** de necesitate completat **corect, complet** si **actualizat** (nu se admit adnotari pe referate mai vechi):
 - diagnostic complet; specificarea tipului de indicatie: **continuare** tratament
 - **doza** de administrat [doza totala **pe luna (numar flacoane)**]
 - lunile pentru care se face solicitarea