

Cod formular specific: A001E

**FORMULAR PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII CRITERIILOR DE ELIGIBILITATE  
AFERENTE PROTOCOLULUI TERAPEUTIC DCI ORLISTATUM  
- indicația obezitate-**

**SECȚIUNEA I - DATE GENERALE**

1. Unitatea medicală: .....

2. CAS / nr. contract: ...../.....

3. Cod parafă medic:

4. Nume și prenume pacient: .....

CNP / CID:

5. FO / RC:  în data:

6. S-a completat "Secțiunea II- date medicale" din Formularul specific cu codul: .....

7. Tip evaluare:  inițiere  continuare  întrerupere

8. Încadrare medicament recomandat în Listă:

boala cronică (sublista C secțiunea C1), cod G:

PNS (sublista C secțiunea C2), nr. PNS: , cod de diagnostic (*varianta 999 coduri de boală*), după caz:

ICD10 (sublista A, B, C secțiunea C3, D, după caz), cod de diagnostic (*varianta 999 coduri de boală*):

9. DCI recomandat: 1)..... DC (după caz) .....

2)..... DC (după caz) .....

10.\*Perioada de administrare a tratamentului:  3 luni  6 luni  12 luni,

de la:

11. Data întreruperii tratamentului:

12. Pacientul a semnat declarația pe propria răspundere conform modelului prevăzut în Ordin:

DA  NU

\*Nu se completează dacă la "tip evaluare" este bifat "întrerupere"!

**A. CRITERII DE INCLUDERE ÎN TRATAMENT**

<b>Vârsta 12-17 ani:</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	<b>Vârsta 18-26 de ani:</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU (elevi, studenți, ucenici si nu realizează venituri):
<b>1. Caracteristici antropometrice:</b> <input type="checkbox"/> (evaluări nu mai vechi de 1 lună)	<b>1. Caracteristici antropometrice:</b> <input type="checkbox"/> (evaluări nu mai vechi de 1 lună)
- vârstă (ani) <input type="checkbox"/>	- vârstă (ani) <input type="checkbox"/>
- greutate corporală (kg) <input type="checkbox"/>	- greutate corporală (kg) <input type="checkbox"/>
- înălțime (cm) <input type="checkbox"/>	- înălțime(cm) <input type="checkbox"/>
- circumferință abdominală (cm) <input type="checkbox"/>	- circumferință talie (cm) <input type="checkbox"/>
<b>2. a) MC <math>\geq 5</math> unități peste percentila 95 (înscrisoare pe nomograme de creștere)</b> <input type="checkbox"/>	- circumferință șolduri (cm) <input type="checkbox"/>
<b>b) IMC <math>\geq 3</math> unități peste percentila 95 dar cu comorbidități semnificative persistente în pofida terapiei standard (dietă și activitate fizică):</b> <input type="checkbox"/>	- raport talie/șold <input type="checkbox"/>
- diabet zaharat <input type="checkbox"/>	<b>2. a) IMC <math>\geq 30</math> Kg/mp cu mai mult de o comorbiditate asociată:</b> <input type="checkbox"/>
- intoleranță la glucoza <input type="checkbox"/>	- diabet zaharat tip II <input type="checkbox"/>
- dislipidemie <input type="checkbox"/>	- dislipidemie <input type="checkbox"/>
- hipertensiune arterială <input type="checkbox"/>	- boală coronariană ischemică <input type="checkbox"/>
- steatoză <input type="checkbox"/>	- HTA controlată terapeutic <input type="checkbox"/>
- apnee de somn <input type="checkbox"/>	- steatoză hepatică <input type="checkbox"/>
- complicații ortopedice <input type="checkbox"/>	- steato-hepatită <input type="checkbox"/>
<b>3. Eșecul terapiei standard:</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU (nu s-a produs scădere ponderală de minim 5% după 12 săpt.de dietă+activitate fizică).	- apnee de somn <input type="checkbox"/>
<b>4. Evaluări complementare (nu mai vechi de 3 luni):</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	- artroze <input type="checkbox"/>
<b>a) Biochimie generală:</b>	- osteoartrite <input type="checkbox"/>
- glicemie <input type="checkbox"/>	- hipercorticism reactiv <input type="checkbox"/>
- test oral de toleranță la glucoză /insulinemie a jeun <input type="checkbox"/>	- tulburaregonadică <input type="checkbox"/>
- colesterol total <input type="checkbox"/>	<b>b) IMC <math>\geq 35</math> Kg/mp cu ocomorbiditate asociată</b> <input type="checkbox"/>
- LDL-colesterol <input type="checkbox"/>	<b>c) IMC <math>\geq 40</math> Kg/mp cu sau fără comorbidități asociate</b> <input type="checkbox"/>
	<b>3. Eșecul terapiei standard:</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU (nu s-a produs scădere ponderală de minim 3% și/sau nu s-au îmbunătățit parametrii metabolici după 12 săpt.de dietă+activitate fizică).

- HDL-colesterol
- trigliceride serice
- TGO/TGP
- uree
- creatinină

**b) Explorarea unei eventuale disfuncții endocrine:**

- tiroidiene
- suprarenale
- hipotalamice

**c) Măsurarea TA (comparare cu valorile normale pt.fiecare categorie de vârstă)**

**4. Evaluări complementare**

(nu mai vechi de 8 săpt.):  DA  NU

**a) Biochimie generală:**

- glicemie
- test de toleranță la glucoză oral / hemoglobină glicozilată la pacienții cu diabet zaharat
- colesterol total
- LDL-colesterol
- HDL-colesterol
- trigliceride serice
- TGO/TGP
- markeri de hepatită virală (transaminaze crescute)
- uree
- creatinină

**b) EKG,Consult cardiologic**

**c) Dozări hormonale:**

- TSH
- Free T4
- catecolamine plasmatice/metaboliții lor la HTA
- cortizol plasmatic
- LH
- FSH
- PRL la femei cu dereglări ale ciclului menstrual
- testosteron plasmatic la bărbați
- prolactină la bărbați

**d) Ecografie utero-ovariană (la femeile cu dereglări ale ciclului menstrual)**

**B. CRITERII DE EXCLUDERE (pentru ambele grupe de vârstă):****1. Pacienți cu contraindicții la tratament cu ORLISTATUM:** DA  NU

- afectare renală
- afectare hepatică
- afectare colestatică
- afectare gastrointestinală
- afectare pulmonară
- paciente însărcinate/care alăptează

**2. Pacienți cu disfuncții endocrine:** DA  NU

- tiroidiene
- suprarenale
- hipotalamice tumorale

**3. Pacienți care nu întrunesc nici unul din criteriile de eficiență terapeutică** DA  NU**4. Apariția reacțiilor adverse/contraindicațiilor** DA  NU**5. Apariția sarcinii în cursul tratamentului** DA  NU**6. Compliantă scăzută la tratament și monitorizare** DA  NU**7. Încheierea a 12 luni de tratament** DA  NU**C. CRITERII DE CONTINUARE**

<b>Vârsta 12-17 ani:</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU  <b>1. Caracteristici antropometrice (la 3, 6, 9, 12 luni):</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU <ul style="list-style-type: none"> <li>- greutate corporală (kg) <input type="checkbox"/></li> <li>- circumferință abdominală (cm) <input type="checkbox"/></li> <li>- IMC unități peste percentila 95 înscrise pe nomograme de creștere <input type="checkbox"/></li> </ul> <b>2. Revenirea la normal a parametrilor metabolici:</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU <ul style="list-style-type: none"> <li>- glicemie <input type="checkbox"/></li> <li>- test oral de toleranță la glucoză /insulinemie a jeun <input type="checkbox"/></li> <li>- colesterol total <input type="checkbox"/></li> <li>- LDL-colesterol <input type="checkbox"/></li> <li>- HDL-colesterol <input type="checkbox"/></li> <li>- trigliceride serice <input type="checkbox"/></li> </ul>	<b>Vârsta 18-26 de ani:</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU (elevi, studenti, ucenici si nu realizează venituri):  <b>1. Caracteristici antropometrice (la 3, 6, 9, 12 luni):</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU <ul style="list-style-type: none"> <li>- greutate corporală (kg) <input type="checkbox"/></li> <li>- circumferință talie (cm) <input type="checkbox"/></li> <li>- circumferință șolduri (cm) <input type="checkbox"/></li> <li>- raport talie/șold <input type="checkbox"/></li> <li>- IMC (kg/m<sup>2</sup>) <input type="checkbox"/></li> </ul> <b>2. Biochimie generală (ameliorarea parametrilor metabolici - diabet zaharat, dislipidemie):</b> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU <ul style="list-style-type: none"> <li>- glicemie bazală <input type="checkbox"/></li> <li>- testul oral de toleranță la glucoză / hemoglobină glicozilată la pacienții cu diabet zaharat <input type="checkbox"/></li> <li>- colesterol total <input type="checkbox"/></li> </ul>
---	--

- TGO/TGP	<input type="checkbox"/>	- colesterol total	<input type="checkbox"/>
- uree	<input type="checkbox"/>	- LDL-colesterol	<input type="checkbox"/>
- creatinină	<input type="checkbox"/>	- HDL-colesterol	<input type="checkbox"/>
<b>3. Scădere ponderală:</b>	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	- trigliceride serice	<input type="checkbox"/>
- minim 5% după 3 luni tratament	<input type="checkbox"/>	- TGO/TGP	<input type="checkbox"/>
- minim 10% după 6 luni tratament	<input type="checkbox"/>	<b>3. EKG, consult cardiologic:</b>	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
<b>4. Controlul optim al complicațiilor:</b>		<b>4. Scădere ponderală:</b>	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	- minim 5% după 3 luni tratament	<input type="checkbox"/>
- cardio-vasculare	<input type="checkbox"/>	- minim 10% după 6 luni tratament	<input type="checkbox"/>
- ortopedice	<input type="checkbox"/>	<b>5. Controlul optim al complicațiilor:</b>	
			<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU
		- cardio-vasculare	<input type="checkbox"/>
		- ortopedice	<input type="checkbox"/>

**D. CRITERII DE ÎNTRERUPERE A TRATAMENTULUI (pentru ambele grupe de vârstă)**

1. Reacții adverse majore
2. Ineficiența tratamentului (scădere ponderală minim 10% după 6 luni tratament)
3. Lipsa complianței pacientului

Subsemnatul, dr....., răspund de realitatea și exactitatea completării prezentului formular.

Data:

Semnătura și parafa medicului curant

Originalul dosarului pacientului, împreună cu toate documentele anexate (evaluări clinice și buletine de laborator sau imagistice, consimțământul informat, declarația pe propria răspundere a pacientului, formularul specific, confirmarea înregistrării formularului etc.), constituie documentul-sursă față de care, se poate face auditarea/controlul datelor completate în formular.