

A. CRITERII DE INCLUDERE ÎN TRATAMENT

1. Diagnostic cert de SA(criterii NY 1984, adaptate) cu imagistică ca dovadă DA NU
2. BASDAI>6 la 2 evaluări succesive de cel puțin 4 săptămâni DA NU
3. ASDAS \geq 2,5 DA NU
4. VSH>28mm/1h si/sau PCR>3x valoarea normală (cantitativ) DA NU
5. Eșecul a 2 cure de AINS de minim 6 săpt. fiecare DA NU
6. Răspuns ineficient la SSZ cel puțin 4 luni pentru formele periferice DA NU
7. Răspuns ineficient la cel puțin o administrare de glucocorticoid injectabil local DA NU
8. Prezența coxitei, uveitei sau a BID dovedite DA NU
9. 2 BASDAI la 2 evaluări succesive separate de cel puțin 4 săpt., screeninguri și analize de laborator conform Fișei de Inițiere obligatorii din RRBR(element de audit/control date în format electronic) DA NU
10. Absența contraindicațiilor recunoscute la terapia biologică (pentru ambele forme axiale și mixte) DA NU
11. Fișă pacient introdusă în RRBR (Registrul Român de Boli Reumatice) DA NU

B. CRITERII DE EXCLUDERE DIN TRATAMENT

Contraindicațiile recunoscute la terapia biologică conform protocolului DA NU

C. CRITERII DE CONTINUARE A TRATAMENTULUI

1. Răspuns terapeutic/răspuns parțial ASDAS conform protocolului (se continuă terapia) DA NU
2. Lipsă de răspuns terapeutic ASDAS conform protocolului (se face switch) DA NU
3. Reacție adversă raportată în Fișa de Reacție Adversă din RRBR și ANM (se face switch) DA NU
4. BASDAI și analize de laborator conform Fișei de Monitorizare obligatorii din RRBR(element de audit/control date în format electronic) DA NU
5. Fișă pacient introdusă în RRBR DA NU

D. CRITERII DE ÎNTRERUPERE A TRATAMENTULUI

1. Reacție adversă severă DA NU
2. Contraindicațiile recunoscute la terapia biologică conform protocolului DA NU

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.