

**FIȘĂ DE CONTINUARE A TRATAMENTULUI CU SIBUTRAMINUM (REDUCTIL,  
LINDAXA) PENTRU PACIENTUL CU TULBURĂRI DE NUTRIȚIE ȘI  
METABOLISM**

**I. Date de identificare**

a. Numele și prenumele pacientului \_\_\_\_\_

Data nașterii (zi, luna, an) \_\_\_\_\_ CNP

\_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

b. Diagnostic: \_\_\_\_\_ obezitate \_\_\_\_\_ /

comorbidități \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

c. Părinte sau susținător legal ( numele )

\_\_\_\_\_

Calitatea \_\_\_\_\_ Domiciliul

\_\_\_\_\_

d. Medic curant (numele și prenumele)

\_\_\_\_\_

Specialitatea \_\_\_\_\_ instituția (denumirea, adresa,

telefon/fax, e-mail) \_\_\_\_\_

e. Medic de familie (nume și prenume) \_\_\_\_\_

Unde poate fi contactat \_\_\_\_\_

## II. Criterii de evaluare a eficacității terapeutice în monitorizarea pacienților aflați în tratament cu Sibutraminum

Reevaluările pentru monitorizarea pacienților din programul terapeutic cu Sibutraminum vor fi efectuate de un **medic specialist endocrinolog sau diabetolog** numit **medic curant**.

### 1. Perioadele de timp la care se face evaluarea (monitorizarea sub tratament):

A. In primele 3 luni de tratament trebuie măsurate, la fiecare 2 săptămâni:

- tensiunea arterială:
- frecvența cardiacă:

Intre luna a 4 a și a 6 a de tratament se verifică lunar:

- tensiunea arterială:
- frecvența cardiacă:

In următoarele 6 luni de tratament, la fiecare 3 luni, se verifică:

- tensiunea arterială:
- frecvența cardiacă:

B. După **prima lună de tratament** se evaluează scăderea în greutate pentru stabilirea dozei eficiente de tratament.

In caz de ineficiență terapeutică (pierdere în greutate mai mică de 2 kg în 4 săptămâni) se crește doza de Sibutraminum la: 15 mg o dată pe zi.

---

—

---

—

C. Evaluările privind îndeplinirea criteriilor de eficacitate terapeutică a dozei stabilite la evaluarea de 1 lună se fac la **3 luni, 6 luni și 12 luni** și vor cuprinde:

#### • **Caracteristicile antropometrice:**

Indici antropometrici	Valori la 3 luni/Data	Valori la 6 luni/Data	Valori la 12 luni/Data
greutatea corporala			
circumferința taliei			
circumferința soldurilor			
raportul talie/sold			

• **Biochimie generală:**

Parametri biologici	Valori la 3 luni/Data	Valori la 6 luni/Data	Valori la 12 luni/Data
glicemia bazală			
testul oral de toleranță la glucoză la pacienții cu suspiciune de diabet zaharat			
Hemoglobina glicozilată la pacienții diabetici			
Colesterol total			
HDL-colesterol			
LDL-colesterol			
Trigliceride			
TGO			
TGP			

• **EKG,** **consult**  
**cardiologic:** \_\_\_\_\_

—

• **Consult psihiatric/psihologic** (doar în caz de modificări comportamentale la consultul efectuat de medicul curant se îndrumă pacientul spre consult de specialitate):

—

—

—

—

—

—

—

—

—

2. **Criterii de eficacitate terapeutică** (criterii de control terapeutic optim):

- **Doza de întreținere de Sibutraminum: 10 mg/zi** (se menționează data începerii tratamentului):
- **Doza de întreținere de Sibutraminum: 15 mg/zi** (se menționează data modificării dozei):

Scăderea în greutate minim 2 Kg în prima lună de tratament cu Sibutraminum 10 mg: \_\_\_\_\_

Scăderea în greutate cu minim 5% la fiecare 3 luni de tratament cu Sibutraminum în doza stabilită la evaluarea după prima lună: \_\_\_\_\_

Ameliorarea comorbidităților asociate: diabet zaharat, dislipidemie: \_\_\_\_\_

Controlul optim al complicațiilor cardio-respiratorii: \_\_\_\_\_

### 3. Criterii de ineficiență terapeutică:

Lipsa scăderii ponderale sau scădere ponderală insuficientă (pierdere în greutate mai mică de 2 kg în 4 săptămâni): \_\_\_\_\_

Evoluția complicațiilor: \_\_\_\_\_

### III. Criteriile de nonincludere în tratament și/sau de întrerupere a tratamentului cu Sibutraminum

#### Se bifează motivul/motivale:

- Obezitatea de cauză tumorală hipotalamică
- Tulburări majore de alimentare în antecedente (anorexia nervoasă sau bulimia nervoasă)
- Boli psihice majore: depresia, tendința la suicid, sindrom maniaco-depresiv, sindrom discordant
- Sindromul Gilles de la Tourette
- HTA necontrolată terapeutic (TA>145/90mmHg)
- Tulburări de ritm (tahicardie, aritmie extrasistolică)
- Afecțiuni ocluzive ale arterelor periferice
- AVC ischemic sau cerebral
- Valvulopatii severe
- Hipertiroidie
- Feocromocitom sau alte tumori secretante de catecolamine
- Insuficiența hepatică severă
- Insuficiența renală severă
- Glaucom cu unghi închis
- Dependența de droguri, alcool sau medicamente în antecedente
- Administrare concomitentă de inhibitori de MAO, antidepressive din grupa inhibitorilor selectivi ai recaptării de serotonină, antipsihotice, triptofan, simpatomimetice, ketoconazol, itraconazol, ciclosporina

- Hiperplazie, adenom de prostată cu reziduu vezical postmicțional
- Sarcina și alăptarea
- Intoleranța la lactoză

- **Pacienții care nu îndeplinesc criteriile de eficiență terapeutică de la punctul II.2.**

---

---

---

---

- **Apariția reacțiilor adverse**

---

---

---

---

- **Complianța scăzută la tratament și monitorizare**

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_ Semnătura și parafa \_\_\_\_\_