

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|--|---|----------------------------|
| Kerendia (Finerenone) | | | | | |
| Malattia Renale Cronica | | | | | |
| | | | | | |
| 1- Registrazione Paziente (RP) | | | | | |
| Cognome: | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| CF: | | | | | |
| MMG: | | | | | |
| | | | | | |
| 2- Misure | | | | | |
| | Peso corporeo | kg | | Altezza | m |
| | Albuminuria | mg/g | | eGFR | mL/min/1.73 m ² |
| | Potassio sierico | mmol/L | | | |
| | | | | | |
| | Funzionalità epatica | Normale <input type="checkbox"/> - Compromessa <input type="checkbox"/> | | | |
| | Se "Compromessa" | Lieve Child-Pugh A <input type="checkbox"/> | Moderata Child-Pugh B <input type="checkbox"/> | Grave Child-Pugh C <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | |
| 3- Eleggibilità e Dati Clinici (EDC) | | | | | |
| | Stadio della MRC in base alla eGFR (mL/min/1.73 m ²) (Riprende da primo pannello) | G1 (≥ 90) | blocco | | |
| | | G2 (60 - 89) | blocco | | |
| | | G3a (45 - 59) | | | |
| | | G3b (30 - 44) | | | |
| | | G4 (15 - 29) | | | |
| | | G5 (< 15) | blocco | | |
| | Valore al basale di eGFR in mL/min/1,73 m ² | Riprende da primo pannello | blocco se eGFR non compreso ≥ 25 a ≤ 59 mL/min/1,73 m ² | | |
| | Valore al basale di albuminuria (ACR) in mg/g | Riprende da primo pannello | blocco se ACR < 30 mg/g | | |
| | Valore di potassio sierico | Riprende da primo pannello | blocco se > 5,0 mmol/L (RCP 4.2) | | |
| | Paziente affetto da diabete mellito di tipo 2 | Si | | | |
| | | No | blocco | | |
| | Il paziente è stato sottoposto ad un trattamento stabile (da almeno 4 settimane) con ACEi/ARB alla massima dose tollerata? | Si | | | |
| | | No | blocco | | |
| | Il paziente è in trattamento con un inibitore del SGLT2, anche se per indicazioni differenti (es. diabete mellito, scompenso cardiaco)? | Si | | | |
| | | No | | | |
| | Se No alla domanda precedente, il motivo del mancato trattamento con un inibitore del SGLT2 è | controindicazione | | | |
| | | Intolleranza | | | |

| | | | |
|--|---|---|--------------------|
| | Se Si alla domanda precedente , nonostante il trattamento con un inibitore del SGLT2 il paziente ha presentato una progressione della malattia renale cronica evidenziata da | albuminuria persistente (documentata da almeno due determinazioni effettuate nell'arco di almeno 6 mesi) | Selezione multipla |
| | | declino comprovato e persistente dell'eGFR ≥ 3 mL/min/anno (documentata da almeno due determinazioni effettuate nell'arco di almeno 6 mesi) | |
| | Ulteriori trattamenti concomitanti | Calcio antagonisti | |
| | | Ipolipemizzanti | |
| | | Antitrombotici | |
| | | Diuretici | |
| | | Insulina | |
| | | Agonista recettoriale del GLP1 | |
| | | Altro | |
| | Se altro , specificare | ... | Campo editabile |
| | Trattamento concomitante con potenti inibitori del CYP3A4 o con diuretici risparmiatori di potassio ed altri antagonisti recettoriali dei mineralcorticoidi (MRA) (RCP 4.3) | Si | blocco |
| | | No | |
| | Il paziente è affetto da Morbo di Addison (RCP 4.3) | Si | blocco |
| | | No | |
| | Funzionalità epatica (Riprende da primo pannello) | Normale | |
| | | Compromessa | |
| | Se compromessa indicare il grado (vedi RCP): (Riprende da primo pannello) | Lieve (Child-Pugh A) | blocco |
| | | Moderato (Child-Pugh B) | |
| | | Grave (Child-Pugh C) | |
| | Paziente già in trattamento con finerenone ed eleggibile secondo i criteri specificatamente individuati in questa scheda AIFA di monitoraggio? | Si | |
| | | No | |
| | Data inizio trattamento | .././.... | |
| | Numero di cicli già effettuati | | |

| 4- Piano Terapeutico (PT) | | | |
|---------------------------|---|-----------|--|
| | Data del piano terapeutico: | .././.... | |
| | Durata del piano terapeutico (mesi) | 6 | Prima prescrizione (PT 1) per 6 mesi. |
| | | 12 | Da PT 2 in poi, prescrizione per 6 o 12 mesi |
| | Posologia (mg/die) | 10 | |
| | | 20 | |
| | Dose/Die o Dose calcolata in base alla posologia: | .. | |
| | Data di interruzione della terapia | .././.... | Default come requisito della piattaforma |
| | Da PT 2 in poi, Il paziente è stato monitorato in base a quanto riportato in RCP, in particolare riguardo ai livelli di potassio sierico e GFR? | Si | |
| | | No | blocco |

Data_____

Firma del medico prescrittore_____