

Zdravotná poisťovňa: **Union zdravotná poisťovňa, a. s.**
Kód zdravotnej poisťovne: 27

Protokol o začatí a kontrole liečby mnohopočetného myelómu

Liečba:

- začatie liečby
 pokračovanie liečby

Meno, priezvisko a špecializácia ošetrojúceho lekára:
kód lekára:
Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia:
kód PZS:
Telefónne číslo, číslo faxu, emailová adresa:
Meno, priezvisko a špecializácia indikujúceho lekára:
kód lekára:
Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia:
kód PZS:
Telefónne číslo, číslo faxu, emailová adresa:
Meno a priezvisko pacienta:
Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:

ŠÚKL kód lieku:	
ATC kód lieku:	
Názov lieku:	
Doplnok názvu lieku:	
Požadovaný počet balení:	
Na obdobie:	
Dávkovanie:	Povrch tela(m2)
Diagnóza podľa MKCH: C 90.0 slovom: mnohopočetný myelóm	

I. časť

Žiadosť o súhlas na začatie liečby liekom

- Velcade,Zegomib (bortezomib) L01XX32, 1.línia liečby
- Velcade,Zegomib (bortezomib) L01XX32, liečba relapsu
- Revlimid (lenalidomid) L04AX04, liečba relapsu
- Levact (bendamustin) L01AA09 1.línia liečby v kombinácii s prednizónom u pacientov nad 65 rokov,
- Bendamustín Sandoz (bendamustin) L01AA09 1.línia liečby v kombinácii s prednizónom u pacientov nad 65 rokov,
- Ledufan (bendamustin) L01AA09 1.línia liečby v kombinácii s prednizónom u pacientov nad 65 rokov,

Vyplní sa ošetrujúcim lekárom:

Vek pacienta

Diagnóza: mnohopočetný myelóm

Dátum stanovenia diagnózy:

Dátum začiatku liečby:

Doterajšia liečba (v prípade liečby relapsu MM):

Predchádzajúca liečba 1. línie (typ, dátum od – do, liečebná odpoveď):

Liečba 2. línie (typ, dátum od – do, liečebná odpoveď):

Ďalšie línie liečby: (typ, dátum od – do, liečebná odpoveď)

Stav pacienta v čase návrhu (dátum):

Bola zaznamenaná progresia ochorenia? áno / nie

Karnofského skóre(%):

Popis progresie ochorenia pacienta:

Monoklonálny Ig (MIG): typ

a) Paraproteín v sére g/l

Paraproteín v moči

- b) Cytológia kostnej drene: - počet vyšetrených buniek
- % plazmocytov
- c) Kostné ložiská:
- d) Zväčšenie plazmocytómu od poslednej liečby: áno / nie
- e) Vznik nádorovej hyperkalcémie: áno / nie

Hematologické parametre:

KO:
pozit
Hb: g/l
pozit
Le: $\times 10^9/l$
pozit
Tr: $\times 10^9/l$
Neu $\times 10^9/l$

Biochemické parametre:

kreatinín: $\mu\text{mol/l}$ HbsAg: negat /
LDH: ukat/l HIV: negat /
bielkoviny celk.: g/l HCV: negat /
kalcium: mmol/l
B2M: mg/l

Periférna polyneuropatia (diagnostikovaná neurológom):
.....
.....
.....

Meno a priezvisko neurológa:

Dátum vyšetrenia:

Žiadam o schválenie predpísania a úhrady¹

..... **bal. lieku Velcade plv. inj. 1x3,5 mg, ATC L01XX32, kód 40531**
na 1.líniu liečby
(4 cykly v dávkovaní: deň 1,4,8,11,22,25,29,32 + 5 cyklov v dávkovaní:
deň 1,8,22,29)

..... **bal. lieku Velcade plv. inj. 1x3,5 mg, ATC L01XX32, kód 40531**
na liečbu relapsu
(8 cyklov v dávkovaní: deň 1,4,8,11)

..... **bal. lieku Zegomib plv. inj. 1x3,5 mg, ATC L01XX32, kód 4443B**
na 1.líniu liečby
(4 cykly v dávkovaní: deň 1,4,8,11,22,25,29,32 + 5 cyklov v dávkovaní:
deň 1,8,22,29)

¹ Táto liečba nepokračuje, ak po 4 cykloch liečby ochorenie progreduje.

- **bal. lieku Zegomib plv. inj. 1x3,5 mg, ATC L01XX32, kód 4443B**
na liečbu relapsu
(8 cyklov v dávkovaní: deň 1,4,8,11)
- **bal. lieku Revlimid tvrdé kapsuly, 21x mg, ATC L04AX04, kód 4353**
na liečbu relapsu
(8 cyklov v dávkovaní: deň 1-21)
- **balení lieku Levact 5 x100mg (2,5 mg/ml) prášok na infúzny koncentrát,**
ATC L01AA09, kód 08144
- **balení lieku Levact 20 x 25mg (2,5 mg/ml) prášok na infúzny koncentrát,**
ATC L01AA09, kód 08143
- **balení lieku Levact 5 x 25mg (2,5 mg/ml) prášok na infúzny koncentrát,**
ATC L01AA09, kód 08141
-**balení lieku Bendamustin Sandoz 1 x 25mg (2,5 mg/ml) prášok na infúzny**
koncentrát, ATC L01AA09, kód 4172B
-**balení lieku Bendamustin Sandoz 1 x 100mg (2,5 mg/ml) prášok na**
infúzny koncentrát, ATC L01AA09, kód 4176B
- **balení lieku Ledufan 5 x100mg (2,5 mg/ml), ATC L01AA09, kód 5830B**
- **balení lieku Ledufan 5 x25 mg (2,5 mg/ml), ATC L01AA09, kód 5826B**
- **balení lieku Ledufan 20 x25 mg (2,5 mg/ml), ATC L01AA09, kód 5828B**

Odtlačok pečiatky, kód a podpis ošetrojúceho lekára:

Dátum:

Odtlačok pečiatky, kód a podpis indikujúceho lekára:

Dátum:

II. časť

Žiadosť o súhlas na pokračovanie liečby liekom

- Velcade, Zegomib (bortezomib) L01XX32
- Revlimid (lenalidomid) L04AX04, liečba relapsu
- Levact (bendamustin), L01AA09, pokračovanie v 1.línii v kombinácii s prednizónom

Diagnóza: C 90.0 mnohopočetný myelóm

Meno a priezvisko pacienta:

Dátum začiatku liečby:

Línia liečby: 1.línia liečby liečba relapsu

Počet doposiaľ podaných cyklov:

Doposiaľ dosiahnutý efekt liečby v zmysle kritérií EBMT :

1. = kompletná odpoveď
2. = parciálna odpoveď
3. = minimálna odpoveď
4. = stabilné ochorenie
5. = progresia

Zdôvodnenie pokračovania liečby:

.....
.....
.....

Žiadam o pokračovanie schválenia predpisania a úhrady:

..... balení lieku **Velcade plv. inj. 1x3,5 mg,**
ATC L01XX32, kód 40531B

..... balení lieku **Zegomib plv. inj. 1x3,5 mg,**
ATC L01XX32, kód 4443B

..... balení lieku **Revlimid tvrdé kapsuly, 21x mg,**
ATC L04AX04, kód 4353

..... balení lieku **Levact 5 x100mg (2,5 mg/ml) prášok na infúzny koncentrát,**
ATC L01AA09, kód 08144

..... balení lieku **Levact 20 x 25mg (2,5 mg/ml) prášok na infúzny koncentrát,**
ATC L01AA09, kód 08143

..... balení lieku **Levact 5 x 25mg (2,5 mg/ml) prášok na infúzny koncentrát,**
ATC L01AA09, kód 08141

.....balení lieku **Bendamustin Sandoz 1 x 25mg (2,5 mg/ml) prášok na infúzny koncentrát,** ATC L01AA09, kód 4172B

.....balení lieku **Bendamustin Sandoz 1 x 100mg (2,5 mg/ml) prášok na infúzny koncentrát,** ATC L01AA09, kód 4176B

Odtlačok pečiatky a podpis ošetrojúceho lekára:

Dátum: