Spitalul .....
SecŞa/Ambulatorul ..... Nr. FOCG/registru consultatiié é é é é é é .dataé é é é é
Nr. contract cu CAS Cluj /an

CŁtre:

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE CLUJ

În atenŞa **Comisiei de aprobare a tratamentului in Diabet Zaharat cu medicamente din lista C2**

Conf.Dr. Ioan Andrei Veresiu - coordonator Dr. Anca Cerghizan- Dr.Adriana Vlad Medic ţef, Farm. Florian Racolta -secretar C.A.S.Cluj Dr.Daniela Buturca -DSP Cluj	Sp.Cl.Jud.de UrgenŞĂ **Centrul Clinic de Diabet, Nutritie si Boli Metabolice** **Str.Clinicilor nr.2 Cluj**	**Saptamana 1-2-3 din luna, in ziua de luni, intre orele 14-16**

REFERAT DE JUSTIFICARE

Subsemnatul(a) dr. .....,

în calitate de medic curant, specialist în diabet, solicit aprobarea ☐ iniŞerii/☐ continuarii tratamentului cu: DCI:

é ...

pentru pacientul (nume, prenume): .....,

CNP: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

aflat în evidenŞa Casei de AsigurŁri de SŁnŁtate CLUJ (anexez: **copie act de identitate**).

Pacientul se aflĂ în evidenŞa noastrĂ cu diagnosticul.....
.....
.....din anul.....,
având în prezent urmĂtoarea terapie de fond/tratamente anterioare (medicamente, interventii chirurgicale, etc):
.....
.....

Motive medicale (criterii de includere indeplinite), confirmate prin copii dupa documentele medicale atasate:

PIOGLITAZONA SI COMBINATII

☐ **1.** In monoterapie la pacientii cu DZ tip 2 si insulinorezistenta importanta, inadecvat controlati prin dieta si exercitiu fizic(HbA1c>7%),respectate de cel putin 3 luni, la care metforminul nu este tolerat sau este contraindicat.

☐ **2.** Asociat cu metformin sau, la pacientii cu intoleranta sau contraindicatie la metformin,la un derivatde sulfoniluree,cand controlul glicemic ramane nesatisfacator (HbA1c>7%) dupa cel putin 3 luni de respectare a indicatiilor de modificare a stilului de viata si de administrare a metforminului, respective a derivatului de sulfoniluree in doza maxim tolerate.

☐ **3.** Ca terapie orala tripla la pacientii cu DZ tip 2 si insulinorezistenta importanta,la care dupa cel putin 3 luni de respectare a indicatiilor de modificare a stilului de viata si de administrare a metforminului in asociere cu sulfoniluree, in doze maxim tolerate,valoarea HbA1c>7%.

☐ **4.** Pioglitazona (in cazuri exceptionale si rosiglitazona) in asociere cu insulina la pacientii cu DZ tip 2 si insulinorezistenta importanta, care nu tolereaza metforminul sau la care este contraindicate si la care HbA1c>7%,in ciuda masurilor de modificare a stilului de viata si a administrarii unei insulinoterapii in doze adecvate pe o perioada de minim 3 luni.

SITAGLIPTINA

☐ - la pacienŞi cu diabet zaharat de tip 2, pentru îmbunĂtĂŞirea controlului glicemic, în asociere cu metformin, când dieta ki exerciŞul fizic plus metforminul doza maximĂ toleratĂ nu realizeazĂ un control glicemic adecvat

☐ - la pacienŞi cu diabet zaharat de tip 2, pentru îmbunĂtĂŞirea controlului glicemic, în asociere cu o sulfoniluree, când dieta ki exerciŞul fizic plus sulfonilureea în monoterapie la doza maximĂ toleratĂ nu realizeazĂ un control glicemic adecvat ki când metforminul nu poate fi utilizat datoritĂ contraindicaŞilor sau intoleranŞei.

☐ - la pacienŞi cu diabet zaharat de tip 2, pentru îmbunĂtĂŞirea controlului glicemic, în asociere cu o sulfoniluree ki metformin, când dieta ki exerciŞul fizic plus terapia dualĂ cu aceste medicamente nu realizeazĂ un control glicemic adecvat.

☐ - la pacienŞi cu diabet zaharat de tip 2, în asociere cu agonikti PPARɔ când dieta ki exerciŞul fizic plus agonikii PPARɔ în monoterapie nu realizeazĂ un control glicemic adecvat.

☐ - la pacienŞi cu diabet zaharat de tip 2 sub formĂ de terapie adĂugatĂ tratamentului cu insulinĂ (cu sau fĂrĂ metformin), când dieta ki exerciŞul fizic plus doza stabilĂ de insulinĂ nu realizeazĂ un control glicemic adecvat.

COMBINAŢII SITAGLIPTINUM + METFORMINUM

- ☐ La pacienŞ controlaŞ inadecvat cu doza maximĂ toleratĂ de metformin în monoterapie sau la cei care au fost deja trataŞ cu asocierea dintre sitagliptin ki metformin.
- ☐ La pacienŞi controlaŞ inadecvat cu doza maximĂ tolerata de metformin ki o sulfoniluree -terapie triplĂ
- ☐ La pacienŞi controlaŞ inadecvat cu doza maximĂ tolerata de metformin ki un agonist PPARy (tiazolidindionĂ)-terapie triplĂ
- ☐ La pacienŞi la care doza stabilĂ de insulinĂ ki metformin în monoterapie nu realizeazĂ un control glicemic adecvat ï terapie triplĂ

SAXAGLIPTINA

1. în terapia oralĂ dublĂ în asociere cu:

☐ Åmetformin, atunci când monoterapia cu metformin, împreunĂ cu dieta ki exerciŞile fizice, nu asigurĂ un control glicemic optim.

☐ Åo sulfoniluree, atunci când monoterapia cu sulfoniluree, împreunĂ cu mĂsurile de optimizare a stilului de via"Ĥnu asigurĂ un control adecvat al glicemiei la pacienŞi la care administrarea de metformin este consideratĂ inadecvatĂ.

☐ 2. în terapie combinatŁ, în asociere cu insulinŁ, când acest tratament împreunŁ cu dieta ki exerciŞile fizice, nu asigurŁ un control adecvat al glicemiei

COMBINAŢII SAXAGLIPTINUM + METFORMIN

☐ La cei inadecvat controla"Łcu doza maximŁ toleratŁ de metformin în monoterapie sau la cei care sunt deja trataŞ cu combinaŞa de saxagliptin ki metformin sub formŁ de comprimate separate

VILDAGLIPTINA

Este indicatŁ la pacienŞi adulŞ cu vârsta de 18 ani ki peste,diagnosticaŞ cu diabet zaharat tip 2 în vederea ameliorŁrii controlului glicemic.

☐ 1. Ca dublŁ terapie în asociere cu metformin, pentru pacienŞi cu control glicemic insuficient în pofida administrŁrii dozei maxime tolerate de metformin în monoterapie,

☐ 2.Ca dublŁ terapie în asociere cu o sulfoniluree, pentru pacienŞi cu control glicemic insuficient in pofida administrŁrii dozei maxime tolerate de sulfoniluree, ki pentru care tratamentul cu metformin este nerecomandabil din cauza contraindicaŞilor sau intoleranŞei,

☐ 3. Ca triplŁ terapie în asociere cu o sulfoniluree si metformin-când exerciŞul fizic împreuna cu tratamentul dual cu aceste medicamente nu asigurŁ un control glicemic adecvat.

EXENATIDA CU ADMINISTRARE ZILNICA/SAPTAMANALA

A. Exenatida este indicatŁ în tratamentul diabetului zaharat tip 2, în asociere cu metforminŁ ki/sau cu derivaŞ de sulfoniluree, la pacienŞi care nu au realizat control glicemic adecvat.

1. în terapia dublŁ în asociere cu:

☐ - metformina, la pacienŞi cu glicemia insuficient controlatŁ, dupŁ cel puŞn 3 luni de respectare a indicaŞilor de modificare a stilului de viaŞŁ ki de administrare a metforminului în doza maximŁ toleratŁ (valoarea HbA1c > 7%)

☐ - un derivat de sulfoniluree la pacienŞi care prezintŁ intoleranŞa la metforminŁ sau pentru care metformina este contraindicatŁ, glicemia fiind insuficient controlatŁ deki mŁsurile de respectare a stilului de viaŞŁ ki administrarea unui derivat de sulfoniluree, în doza maximŁ toleratŁ au fost aplicate de cel puŞn 3 luni. (valoarea HbA1c > 7%).

2. în terapia triplŁ

☐ - la pacienŞ cu DZ tip 2 la care, dupŁ cel puŞn 3 luni de respectare a indicaŞilor de modificare a stilului de viaŞŁ ki de administrare a metforminului în asociere cu derivaŞ de sulfoniluree, în doze maxime tolerate, valoarea HbA1c > 7%.

☐ B. Exenatida este indicatŁ în tratamentul diabetului zaharat tip 2 ca tratament adjuvant la insulinŁ bazalŁ, cu sau fŁrŁ metformin ki/ sau pioglitazonŁ la adulŞi la care nu s-a obŞnut un control glicemic adecvat cu aceste medicamente

LIXISENATIDA

A. Lixisenatida este indicatŁ la adulŞ pentru tratamentul diabetului zaharat de tip 2 în asociere cu medicamente hipoglicemiante, administrate pe cale oralŁ, ki/sau cu insulinŁ bazalŁ, în vederea obŞnerii controlului glicemic atunci când acestea, împreunŁ cu dieta ki exerciŞul fizic, nu asigurŁ un control adecvat al glicemiei.

1. în terapia dublŁ în asociere cu:

☐ - metformina, la pacienŞi cu glicemia insuficient controlatŁ, dupŁ cel puŞn 3 luni de respectare a indicaŞilor de modificare a stilului de viaŞŁ ki de administrare a metforminului în doza maximŁ toleratŁ (valoarea HbA1c > 7%)

☐ - un derivat de sulfoniluree la pacienŞi care prezintŁ intoleranŞa la metforminŁ sau pentru care metformina este contraindicatŁ, glicemia fiind insuficient controlatŁ deki mŁsurile de respectare a stilului de viaŞŁ ki administrarea unui derivat de sulfoniluree, în doza maximŁ toleratŁ au fost aplicate de cel puŞn 3 luni. (valoarea HbA1c > 7%).

☐ 2. în terapia triplŁ la pacienŞ cu DZ tip 2 la care, dupŁ cel puŞn 3 luni de respectare a indicaŞilor de modificare a stilului de viaŞŁ ki de administrare a metforminului în asociere cu derivaŞ de sulfoniluree, în doze maxime tolerate, valoarea HbA1c > 7%.

☐ B. Lixisenatida este indicatŁ în tratamentul diabetului zaharat tip 2 ca tratament adjuvant la insulinŁ bazalŁ, cu sau fŁrŁ metformin ki/ sau pioglitazonŁ la adulŞi la care nu s-a obŞnut un control glicemic adecvat cu aceste medicamente.

DAPAGLIFLOZINA

☐ Tratament adjuvant asociat (dubla terapie) în asociere cu metformin, sulfoniluree, insulina, atunci când acestea, împreunŁ cu mŁsurile ce vizeazŁ optimizarea stilului de via"Łi nu asigurŁ un control glicemic corespunzŁtor

Documente anexate, alte investigatii:.....

Luna	Ian	Feb	Mar	Apr	Mai	Iun	Iul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
201é												
Luna	Ian	Feb	Mar	Apr	Mai	Iun	Iul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
201é												

Nr. aprobariié é é é é é é .Data ..... (Perioada aprobata - maxim 12 luni)

Medic curant,

é é .....
(semnŁtura ki parafa)

Aprobat comisie,
Conf.Dr. Ioan Andrei Veresiu – coordonator

Dr. Anca Cerghizan
(semnŁturi autorizate de comisia CAS Cluj ki parafa)
Centrul Clinic de Diabet, Nutritie si Boli Metabolice (ţtampila)

Farm. Florian Racolta -CAS Cluj-secretar

ţtampila spital/ambulator

Dr. Adriana Vlad- medic sef

Dr. Daniela Buturca -DSP Cluj

- 2 exemplare: 1exemplar ramane la comisie, 1exemplar se preda asiguratului
- aprobare valabila cu conditia prezentei a cel putin 1 semnatura autorizata de comisia CAS Cluj, o semnatura reprezentant CAS si o semnatura reprezentant DSP