DIAGNOSI

INDICAZIONI TERAPEUTICHE - REVLIMID 648 -	
Utilizzo nell'Amiloidosi in pazienti già trattati con melphalan e bortezomib (o in quelli che hanno controindicazioni a essere esposti a melphalan e/o bortezomib).	
I campi contrassegnati dalla lettera (E) sono determinanti per l'eleggibilità. I campi contrassegnati con * sono obbligatori.	
(E) Diagnosi*	Amiloidosi AL già trattati con melphalan e bortezomib Altro
Se altro specificare:	_____
Il paziente e' stato gia' trattato con lenalidomide con nulla osta AIFA*:	Si No
Se Si, numero di cicli effettuati fino al 25/05/2011 :	_____
(E) Informato della necessita' di utilizzare il profilattico per tutta la durata del trattamento, durante l'interruzione e fino ad una settimana dopo il termine del trattamento se il partner potenzialmente fertile. *:	Si No
(E) Informato di non fare donazioni di liquido seminale durante il trattamento con Revlimid e nella settimana successiva all'interruzione del trattamento*:	Si No
(E) Consegnato il 'manuale del paziente' *:	Si No
(E) Informato della necessita' di non dare il farmaco ad altre persone*:	Si No
(E) Informato di non fare donazioni di sangue durante il trattamento con Revlimid e nella settimana successiva all'interruzione del trattamento*:	Si No
(E) Informato di restituire alla farmacia le capsule inutilizzate*:	Si No

(E) Farmaci usati in precedenza*	Melphalan Ciclofosfamide Bortezomib Thalidomide Altro
(E) Caratterizzazione: e' stato dimostrato che i depositi di amiloide sono costituiti da catene leggere dello stesso isotipo della componente monoclonale mediante analisi immunoistochimica o proteomica? *:	Si No
(E) Componente monoclonale amiloidogenica*:	☐ Presenza di una componente monoclonale dello stesso isotipo delle catene leggere che costituiscono i depositi di amiloide all'immunofissazione del siero e/o delle urine ☐ Rapporto kappa/lambda delle catene leggere libere circolanti alterato a favore delle catene leggere dello stesso tipo di quelle che costituiscono i depositi di amiloide ☐ Presenza di un clone plasmacellulare midollare che esprime catene leggere dello stesso isotipo di quelle che costituiscono i depositi di amiloide
Tipo di componente monoclonale *:	Catene leggere libere kappa nel siero Proteinuria di Bence Jones kappa Catene leggere libere lambda nel siero Proteinuria di Bence Jones lambda IgG kappa IgG lambda IgA kappa IgA lambda IgM kappa IgM lambda IgD kappa IgD lambda
Data degli esami*:	__/__/____ (gg/mm/aaaa)
Concentrazione delle catene leggere libere circolanti amiloidogeniche*:	____ mg/L
dFLC (differenza tra la concentrazione delle catene leggere libere amiloidogeniche e la concentrazione delle catene leggere libere non amiloidogeniche) *:	____ mg/L
Rapporto kappa/lambda delle catene leggere libere circolanti*:	_____
Specificare il tipo di peptide natriuretico che e' stato misurato*:	NT-proBNP BNP
Concentrazione di peptide natriuretico *:	_____ ng/L
Specificare il tipo di troponina cardiaca che e' stato misurato*:	cTnI cTnT Hs-cTnT
Concentrazione di troponina*:	_____ng/mL

Velocita' di filtrazione glomerulare*:	_____ mL/min x 1.73 m2
Proteinuria*:	_____ g/24h
Il farmaco sara' somministrato in associazione a*:	Desametasone Altro
Se altro, specificare:	_____
Emocromo completo	
Conta leucocitaria*:	_____ x $10^3/mm^3$
Conta piastrinica*:	_____ x $10^3 mm^3$
Emoglobina*:	_____ g/dl
Formula leucocitaria	
Neutrofili*:	_____ %
eosinofili*:	_____ %
basofili*:	_____ %
linfociti*:	_____ %
monociti*:	_____ %