

DIAGNOSI

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
_____	_____	_____	_____	_____

INDICAZIONI TERAPEUTICHE - YONDELIS -	
<p>Yondelis è indicato nei pazienti con sarcoma dei tessuti molli in stato avanzato dopo il fallimento della terapia con antracicline e ifosfamide o che non sono idonei a ricevere tali agenti. I dati sull'efficacia si basano soprattutto su pazienti con liposarcoma e leiomiomasarcoma.</p>	
<p>I campi contrassegnati dalla lettera (E) sono determinanti per l'eleggibilità. I campi contrassegnati dall'* sono obbligatori.</p>	
(E)	Diagnosi* : Sarcoma dei tessuti molli Altro
	Operabile*:: Sì No
	Stadio della malattia:* Localmente avanzato metastatico
	Performance Status alla diagnosi (ECOG)* : 0 1 2 3 4
	Tipo istologico*: Leiomiomasarcoma Liposarcoma ben differenziato Liposarcoma mixoide Sinovialsarcoma Altro
(E)	Malattia in progressione dopo recedente trattamento chemioterapico con antracicline e/o ifosfamide*: Sì No
(E)	Il paziente ha controindicazioni a ricevere ifosfamide e/o antracicline*: Sì No
	ESAME / PARAMETRO* : Emocromo Ago aspirato midollare Biopsia osteo midollare PET RMN TAC Altro

Data dell'esame di riferimento* :	____/____/____(gg/mm/aaaa)
-----------------------------------	----------------------------

Nome del Medico

Data

Firma