

## **IMATINIBUM**

### **Indicatii:**

#### **A. LMC(leucemie mieloida cronica)Ph1+:**

##### **▪ imatinib (glivec)**

###### - adulti:

- LMC Ph1+ - faza cronica /accelerata, nou diagnosticata, la care TMO nu e considerat tratament de prima linie
- LMC Ph1+ în fază cronică/accelerata după eșecul tratamentului cu alfa-interferon

##### **▪ imatinib (generic)**

###### - copii si adolescenti:

- LMC Ph1+ faza cronica recent diagnosticata la care transplantul de măduvă osoasă nu este considerat un tratament de primă linie. – TERAPIE DE PRIMA LINIE
- LMC Ph1+ faza cronica dupa esecul terapiei cu alfa-IFN
- LMC Ph1+ faza accelerata/faza blastica

###### - adulti:

- LMC Ph1+ faza blastica

#### **B. LAL (leucemie acuta limfoblastica) Ph1+:**

##### **▪ imatinib (generic)**

###### - Adulti

- LAL Ph1+ recent diagnosticata (asociat cu chimioterapie)
- LAL Ph1+ recidivanta/refractara (monoterapie)

###### - copii / adolescenti:

- LAL Ph1+ recent diagnosticata (asociat cu chimioterapie)

#### **C. SMD/SMPC + recombinarea genei factorului de crestere derivate din trombocit (FCDP-R)**

##### **▪ adulti - imatinib (generic)**

#### **D. Sindrom hipereozinofilic avansat (SHE) si/sau leucemie eozinofila cronica (LEC)+recombinare FIP1L1-FCDP-Rα**

##### **▪ adulti - imatinib (generic)**

**Documente necesare:**

**INITIERE TRATAMENT:**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>hemoleucograma</b> (hemoglobina, hematocrit, numar leucocite, numar trombocite) + <b>formula leucocitara</b></li><li>- examen citogenetic (<b>cr Ph1</b>) / <b>bcr-abl</b> (examen molecular / <b>FISH</b>)</li><li>- <b>examen medular</b> (+ <b>ex. imunofenotipic</b> ± <b>ex. citochimic</b> in LAL)</li><li>- <b>examen molecular (rearanjament genic)</b> – in cazul SMD/SMPC, SHE, LEC.</li><li>- scrisoare medicala sau bilet de externare in care sa fie mentionat tratamentul anterior (tip, durata) si raspunsul la tratament (in cazul tratamentului de linia a 2-a)</li></ul> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- declaratie de acceptare a tratamentului cu semnatura pacientului</li><li>- copie dupa buletin/carte de identitate</li><li>- dovada de asigurat</li><br/><li>- <b>referatul</b> de necesitate completat <b>corect, complet</b> si <b>actualizat</b> (nu se admit adnotari pe referate mai vechi):<ul style="list-style-type: none"><li>o diagnostic complet; specificarea tipului de indicatie (initiere tratament : 1-a sau a 2-a linie de tratament)</li><li>o <b>doza</b> de administrat <b>pe zi</b>;</li><li>o lunile pentru care se face solicitarea</li></ul></li></ul>                 |

**CONTINUARE TRATAMENT:**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>hemoleucograma</b> (hemoglobina, hematocrit, numar leucocite, numar trombocite) + <b>formula leucocitara</b></li><li>- examen maduva osoasa + examen citogenetic sau examen molecular (la intervalele mentionate in recomandarile ELN: 3, 6, 12, 18 luni)</li></ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- copie dupa buletin/carte de identitate</li><li>- dovada de asigurat</li><li>- <b>referatul</b> de necesitate completat <b>corect, complet</b> si <b>actualizat</b> (nu se admit adnotari pe referate mai vechi):<ul style="list-style-type: none"><li>o diagnostic complet; specificarea tipului de indicatie: <b>continuare</b> tratament</li><li>o <b>doza</b> de administrat <b>pe zi</b>;</li><li>o lunile pentru care se face solicitarea</li></ul></li></ul> |

**LA CEREREA DE CRESTERE A DOZEI:**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>hemoleucograma</b> (hemoglobina, hematocrit, numar leucocite, numar trombocite) + <b>formula leucocitara</b></li><li>- examen citogenetic (<b>cr Ph1</b>) / <b>bcr-abl</b> (examen molecular / <b>FISH</b>)</li><li>- <b>± examen medular</b></li><li>- scrisoare medicala sau bilet de externare in care sa fie mentionat tratamentul anterior (doza, durata) si evolutia raspunsului la tratament.</li></ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- copie dupa buletin/carte de identitate</li><li>- dovada de asigurat</li><li>- <b>referatul</b> de necesitate completat <b>corect, complet</b> si <b>actualizat</b> (nu se admit adnotari pe referate mai vechi):<ul style="list-style-type: none"><li>○ diagnostic complet; specificarea tipului de indicatie: <b>crestere de doza</b></li><li>○ <b>doza</b> de administrat <b>pe zi</b>;</li><li>○ lunile pentru care se face solicitarea</li></ul></li></ul> |