

NELARABINUM (ATRIANCE)

Indicatii:

- leucemie acuta limfoblastica cu celule T (LAL-T) si limfom limfoblastic cu celule T
- cel putin 2 linii terapeutice anterioare
- recadere sau lipsa de raspuns

Contraindicatii:

- hipersensibilitate la substanta active/excipienti

Documente necesare:

INITIERE TRATAMENT

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- hemoleucograma (hemoglobina, hematocrit, numar leucocite, numar trombocite) + formula leucocitara- teste biochimice: uree, creatinina- examen imunofenotipic (la diagnostic)- examen medular care sa ateste rezistenta la tratament- scrisoare medicala sau bilet de externare in care sa fie mentionat tratamentul anterior (cel putin 2 linii terapeutice) si raspunsul la tratament.; semne clinice si de laborator care sa sustina recidiva/rezistenta la tratament. |
| <ul style="list-style-type: none">- declaratie de acceptare a tratamentului cu semnatura pacientului- copie dupa buletin/carte de identitate- dovada de asigurat
- referatul de necesitate completat corect, complet si actualizat (nu se admit adnotari pe referate mai vechi):<ul style="list-style-type: none">o diagnostic complet; specificarea tipului de indicatie (initiere tratament)o doza de administrat administrat [doza totala pe cura citostatica (numar flacoane) + doza totala pe luna (numar flacoane)]o lunile pentru care se face solicitarea |

CONTINUARE TRATAMENT:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- hemoleucograma (hemoglobina, hematocrit, numar leucocite, numar trombocite) + formula leucocitara |
| <ul style="list-style-type: none">- copie dupa buletin/carte de identitate- dovada de asigurat- referatul de necesitate completat corect, complet si actualizat (nu se admit adnotari pe referate mai vechi):<ul style="list-style-type: none">o diagnostic complet; specificarea tipului de indicatie: continuatione tratamento doza de administrat [doza totala pe cura citostatica (numar flacoane) + doza totala pe luna (numar flacoane)]o lunile pentru care se face solicitarea |