

Dosarul pacientului oncohematologic trebuie sa contina: **referatul** de necesitate completat **corect, complet** si **actualizat** (nu se admit adnotari pe referate mai vechi) la care se anexeaza in copie xerox urmatoarele:

### **ALEMTUZUMAB (MABCAMPATH)**

#### **a. Initiere:**

- hemograma completa (cu formula leucocitara)
- examen histopatologic (MO/ganglion)
- imunofenotipare din s.p. sau teste imunohistochimice
- electroforeza proteinelor serice + dozari + imunofixare
- scrisoare medicala sau bilet de externare in care sa fie mentionat numarul si tipul curelor anterioare precum si raspunsul la tratament
- declaratie de acceptare a tratamentului cu semnatura pacientului

#### **b. Continuare tratament:**

- hemograma completa (cu formula leucocitara)
- examen MO la 8 saptamani de la debutul tratamentului in caz de raspuns complet hematologic sau boala stabila

### **BORTEZOMIB (VELCADE)**

#### **a. Initiere:**

- hemograma completa
- electroforeza proteinelor serice + dozari + imunofixare sau lanturi usoare serice
- examen MO (aspirat MO sau PBO) sau examen histo-patologic plasmocitom
- scrisoare medicala sau bilet de externare in care sa fie mentionat numarul si tipul curelor anterioare precum si raspunsul la tratament
- declaratie de acceptare a tratamentului cu semnatura pacientului

#### **b. Continuare tratament:**

- hemograma
- electroforeza + dozari + imunofixare sau lanturi usoare serice – la interval de 4 cicluri de tratament
- examen MO (aspirat MO sau PBO) sau status plasmocitom - la interval de 4 cicluri de tratament

### **DASATINIB**

#### **a. Initiere:**

- hemograma completa (cu formula leucocitara)
- examen maduva osoasa
- examen citogenetic sau examen molecular
- scrisoare medicala sau bilet de externare in care sa fie mentionat numarul si tipul curelor anterioare precum si raspunsul la tratament
- declaratie de acceptare a tratamentului cu semnatura pacientului

#### **b. Continuare tratament:**

- hemograma completa (cu formula leucocitara)
- examen maduva osoasa (( la intervalele mentionate in formular: la 6 luni, 12 luni, 18 luni, 24 luni si apoi anual)
- examen citogenetic sau examen molecular (la intervalele mentionate in formular: la 6 luni, 12 luni, 18 luni, 24 luni si apoi anual)
- la interval de 1 an se va reinnoi declaratia de acceptare a tratamentului cu semnatura pacientului

**c. La cererea de crestere a dozei:**

- hemograma completa (cu formula leucocitara)
- examen maduva osoasa
- examen citogenetic sau examen molecular
- declaratie de acceptare a tratamentului cu semnatura pacientului