



PODACI ZA REGISTAR PACIJENATA
SA INFLAMATORNIJIM OBOLJENJEM CREVA
UPITNIK A

1. Ime i prezime: _____

2. Pol: M Ž

3. JMBG: 4. Grad: _____

5. Ordinirajući lekar: _____ 6. Dijagnoza: UC CD

7. Godina postavljanja dijagnoze:

8. Pozitivna porodična anamneza:

majka/otac brat/sestra deca rođaci nema

9. EIM: DA NE 10. Da li je bolesnik pušač: DA NE

11. Koliko je vremena prošlo od postavljanja dijagnoze do početka lečenja:

< 3 meseca 3-6 meseci 6-12 meseci > 12 meseci

12. Koja je trenutna terapija za Vašeg bolesnika:

mesalazini kortikosteroidi imunomodulatori

biološka anti-TNF terapija (*molimo okrenite list i popunite Upitnik B!!!*)

biološka terapija kroz kliničku studiju

13. Koliko ciklusa kortikosteroida je primenjeno u poslednjih 12 meseci:

> 2 < 2 nijedan

14. Kojom dozom kortikosteroida započinjete terapiju:

≥40 mg 30 mg 20 mg 10 mg

15. Kako ocenjujete težinu bolesti Vašeg bolesnika:

laka umerena teška



PODACI ZA REGISTAR PACIJENATA
SA INFLAMATORnim OBOLJENJEM CREVA
U P I T N I K B

1. Da li je bolesnik prethodno bio lečen biološkom terapijom:

DA NE

- Ako DA navesti: infliksimab adalimumab
 studijski lek _____ golimumab

2. Trenutna biološka terapija:

infliksimab adalimumab studijski lek _____
 golimumab inflektra remsima

3. Vreme početka biološke terapije: mesec godina

4. Dužina trajanja biološke terapije: meseci

5. Dužina trajanja pauze u lečenju biološkom terapijom: meseci

6. Razlog prekida biološke terapije:

remisija neželjeni događaj primarno loš odgovor
 gubitak praćenja

7. Da li je bolesnik imao kvantiferon pozitivan test pre započinjanja terapija:

DA NE

8. Da li je bolesnik bio lečen od aktivne tuberkuloze tokom lečenja biološkom terapijom:

DA NE

Hvala što ste popunili upitnik