

**SCHEDA DI VALUTAZIONE E PRESCRIZIONE  
DI INIBITORI DEL SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI DEL GLP1 E INIBITORI DEL DPP4  
NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2**

Da compilare a cura del prescrittore che seguirà il paziente nella gestione del trattamento e del follow-up periodico (Specialista SSN, Medico di Medicina Generale).

**Scheda di prima prescrizione**

Medico prescrittore \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Specificare se: ☐ Medico di Medicina Generale ☐ Specialista in \_\_\_\_\_

U.O. \_\_\_\_\_ Az. Sanitaria \_\_\_\_\_

Paziente (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Sesso: ☐ M ☐ F Data di Nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

**Valutazione**

Paziente in trattamento con metformina: ☐ Sì ☐ No, per controindicazione o intolleranza  
Mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati o necessità di modificare la terapia in corso anche nel caso di HbA1c a target: ☐ Sì

Indicare le principali motivazioni della strategia terapeutica che si propone di prescrivere:

☐ prevenzione CV secondaria\*

☐ rischio CV elevato\*\*

☐ scompenso cardiaco (solo se SGLT2i)

☐ malattia renale cronica\*\*\* (solo se SGLT2i)

☐ mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati\*\*\*\*

☐ solo per DPP4i: controindicazione o intolleranza a SGLT2i e GLP1-RA (nel paziente a rischio CV elevato o con malattia CV, malattia renale cronica o scompenso cardiaco)

☐ altra motivazione (specificare) \_\_\_\_\_

\*per prevenzione CV secondaria si intende la presenza di malattia cardiovascolare (cardiopatia ischemica, IMA, bypass aortocoronarico, angioplastica, procedura di rivascolarizzazione coronarica, coronaropatia), malattia cerebrovascolare (pregresso ictus o TIA, rivascolarizzazione carotidea) o arteriopatia periferica sintomatica.

\*\*per rischio CV elevato, nel paziente senza malattia CV conclamata, si intende: presenza di danno vascolare aterosclerotico documentato (es. malattia coronarica multivasale o stenosi carotidea >50%); presenza di danno in un organo target; presenza di almeno tre fattori di rischio CV (tra età >50 anni, ipertensione, dislipidemia, obesità, fumo di sigaretta).

\*\*\*per malattia renale cronica si intende la presenza di GFR <60 mL/min e/o di albuminuria (micro o macro).

\*\*\*\*per i DPP4i: solo nel paziente non a rischio CV elevato o senza malattia CV, malattia renale cronica o scompenso cardiaco.

Peso corporeo (kg) \_\_\_\_\_ Altezza (m) \_\_\_\_\_ BMI (kg/m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

HbA1c recente (mmol/mol) \_\_\_\_\_ Obiettivo individuale di HbA1c (mmol/mol) \_\_\_\_\_

eGFR secondo formula CKD-EPI (mL/min) \_\_\_\_\_

Albuminuria: ☐ non valutata ☐ assente ☐ microalbuminuria ☐ macroalbuminuria/proteinuria

## Strategia terapeutica (selezionare farmaco e posologia)

| Categoria      | Farmaco                                    | Posologia                                                                                                                                                                                             | Categoria                    | Farmaco                                                                | Posologia                                                                                                                                                                                                    |
|----------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SGLT2i</b>  | <input type="checkbox"/> canagliflozin     | <input type="checkbox"/> 100 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 300 mg una volta/die                                                                                                        | <b>SGLT2i/MF</b>             | <input type="checkbox"/> canagliflozin/metformina                      | <input type="checkbox"/> 50/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 50/1000 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 150/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 150/1000 mg per 2 vv/die |
|                | <input type="checkbox"/> dapagliflozin     | <input type="checkbox"/> 10 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 5 mg una volta/die                                                                                                           |                              | <input type="checkbox"/> dapagliflozin/metformina                      | <input type="checkbox"/> 5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                            |
|                | <input type="checkbox"/> empagliflozin     | <input type="checkbox"/> 10 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25 mg una volta/die                                                                                                          |                              | <input type="checkbox"/> empagliflozin/metformina                      | <input type="checkbox"/> 5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 5/1000 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 12,5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 12,5/1000 mg per 2 vv/die |
|                | <input type="checkbox"/> ertugliflozin     | <input type="checkbox"/> 5 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 15 mg una volta/die                                                                                                           |                              | <input type="checkbox"/> ertugliflozin/metformina                      | <input type="checkbox"/> 2,5/1000 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 7,5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                       |
| <b>DPP4i</b>   | <input type="checkbox"/> alogliptin        | <input type="checkbox"/> 6,25 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 12,5 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25 mg una volta/die                                                      | <b>DPP4i/MF</b>              | <input type="checkbox"/> alogliptin/metformina                         | <input type="checkbox"/> 12,5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 12,5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                      |
|                | <input type="checkbox"/> linagliptin       | <input type="checkbox"/> 5 mg una volta/die                                                                                                                                                           |                              | <input type="checkbox"/> linagliptin/metformina                        | <input type="checkbox"/> 2,5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 2,5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                        |
|                | <input type="checkbox"/> saxagliptin       | <input type="checkbox"/> 2,5 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 5 mg una volta/die                                                                                                          |                              | <input type="checkbox"/> saxagliptin/metformina                        | <input type="checkbox"/> 2,5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 2,5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                        |
|                | <input type="checkbox"/> sitagliptin       | <input type="checkbox"/> 25 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 50 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 100 mg una volta/die                                                         |                              | <input type="checkbox"/> sitagliptin/metformina                        | <input type="checkbox"/> 50/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 50/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                          |
|                | <input type="checkbox"/> vildagliptin      | <input type="checkbox"/> 50 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 50 mg una volta/die                                                                                                           |                              | <input type="checkbox"/> vildagliptin/metformina                       | <input type="checkbox"/> 50/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 50/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                          |
| <b>GLP1-RA</b> | <input type="checkbox"/> dulaglutide       | <input type="checkbox"/> 0,75 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 1,5 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 3,0 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 4,5 mg una volta/sett | <b>DPP4i/TZD</b>             | <input type="checkbox"/> alogliptin/pioglitazone                       | <input type="checkbox"/> 12,5/30 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 12,5/45 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25/30 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25/45 mg una volta/die |
|                | <input type="checkbox"/> exenatide         | <input type="checkbox"/> 5 mcg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 10 mcg per 2 vv/die                                                                                                           | <b>SGLT2i/<br/>DPP4i</b>     | <input type="checkbox"/> empagliflozin/linagliptin                     | <input type="checkbox"/> 10/5 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25/5 mg una volta/die                                                                                                             |
|                | <input type="checkbox"/> exenatide LAR     | <input type="checkbox"/> 2 mg una volta/settimana                                                                                                                                                     |                              | <input type="checkbox"/> saxagliptin/dapagliflozin                     | <input type="checkbox"/> 5/10 mg una volta/die                                                                                                                                                               |
|                | <input type="checkbox"/> liraglutide       | <input type="checkbox"/> 0,6 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 1,2 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 1,8 mg una volta/die                                                       |                              | <input type="checkbox"/> ertugliflozin/sitagliptin                     | <input type="checkbox"/> 5/100 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 15/100 mg una volta/die                                                                                                          |
|                | <input type="checkbox"/> lixisenatide      | <input type="checkbox"/> 10 mcg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 20 mcg una volta/die                                                                                                        | <b>GLP1-RA/<br/>insulina</b> | <input type="checkbox"/> insulina degludec/liraglutide<br>penna        | dosi unitarie una volta/die<br><br>(da 10 a 50U di degludec e<br>da 0,36 a 1,8 mg di liraglutide)                                                                                                            |
|                | <input type="checkbox"/> semaglutide orale | <input type="checkbox"/> 3 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 7 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 14 mg una volta/die                                                            |                              | <input type="checkbox"/> insulina glargine/lixisenatide<br>penna 10-40 | dosi unitarie una volta/die<br><br>(da 10 a 40U di glargine e<br>da 5 a 20 mcg di lixisenatide)                                                                                                              |
|                | <input type="checkbox"/> semaglutide s.c.  | <input type="checkbox"/> 0,25 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 0,50 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 1,0 mg una volta/sett                                                  |                              | <input type="checkbox"/> insulina glargine/lixisenatide<br>penna 30-60 | dosi unitarie una volta/die<br><br>(da 30 a 60U di glargine e<br>da 10 a 20 mcg di lixisenatide)                                                                                                             |

La prescrizione dell'associazione SGLT2i+DPP4i o SGLT2i+GLP1-RA può avvenire esclusivamente da parte di specialisti di strutture diabetologiche individuate dalle Regioni.

La prescrizione delle associazioni estemporanee SGLT2i+DPP4i o SGLT2i+GLP1-RA deve avvenire utilizzando esclusivamente le associazioni tra molecole autorizzate in RCP.

Indicare l'eventuale altra terapia antidiabetica associata: \_\_\_\_\_

Data prevista per il Follow up: \_\_\_\_\_ la validità della prima prescrizione è al massimo di 6 mesi

Data di valutazione \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Medico

**SCHEDA DI VALUTAZIONE E PRESCRIZIONE  
DI INIBITORI DEL SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI DEL GLP1 E INIBITORI DEL DPP4  
NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2**

Da compilare a cura del prescrittore che seguirà il paziente nella gestione del trattamento e del follow-up periodico (Specialista SSN, Medico di Medicina Generale).

**Scheda di rinnovo della prescrizione**

Medico prescrittore \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Specificare se: ☐ Medico di Medicina Generale ☐ Specialista in \_\_\_\_\_

U.O. \_\_\_\_\_ Az. Sanitaria \_\_\_\_\_

Paziente (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Sesso: ☐ M ☐ F Data di Nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

**Rivalutazione**

Sono comparsi eventi avversi rispetto al precedente controllo? ☐ Sì ☐ No

Specificare gli eventi avversi \_\_\_\_\_

Terapia in corso: \_\_\_\_\_

Terapia confermata: ☐ Sì ☐ No

Solo nel caso di terapia non confermata, indicare le principali motivazioni della strategia terapeutica che si propone di prescrivere:

☐ prevenzione CV secondaria\*

☐ rischio CV elevato\*\*

☐ scompenso cardiaco (solo se SGLT2i)

☐ malattia renale cronica\*\*\* (solo se SGLT2i)

☐ mancato raggiungimento/mantenimento degli obiettivi glicemici individuali prefissati o necessità di modificare la terapia in corso anche nel caso di HbA1c a target\*\*\*\*

☐ solo per DPP4i: controindicazione o intolleranza a SGLT2i e GLP1-RA (nel paziente a rischio CV elevato o con malattia CV, malattia renale cronica o scompenso cardiaco)

☐ altra motivazione (specificare) \_\_\_\_\_

\*per prevenzione CV secondaria si intende la presenza di malattia cardiovascolare (cardiopatia ischemica, IMA, bypass aortocoronarico, angioplastica, procedura di rivascolarizzazione coronarica, coronaropatia), malattia cerebrovascolare (pregresso ictus o TIA, rivascolarizzazione carotidea) o arteriopatia periferica sintomatica.

\*\*per rischio CV elevato, nel paziente senza malattia CV conclamata, si intende: presenza di danno vascolare aterosclerotico documentato (es. malattia coronarica multivasale o stenosi carotidea >50%); presenza di danno in un organo target; presenza di almeno tre fattori di rischio CV (tra età >50 anni, ipertensione, dislipidemia, obesità, fumo di sigaretta).

\*\*\*per malattia renale cronica si intende la presenza di GFR <60 mL/min e/o di albuminuria (micro o macro).

\*\*\*\*per i DPP4i: solo nel paziente non a rischio CV elevato o senza malattia CV, malattia renale cronica o scompenso cardiaco.

Peso corporeo (kg) \_\_\_\_\_ Altezza (m) \_\_\_\_\_ BMI (kg/m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

HbA1c recente (mmol/mol) \_\_\_\_\_ Obiettivo individuale di HbA1c (mmol/mol) \_\_\_\_\_

eGFR secondo formula CKD-EPI (mL/min) \_\_\_\_\_

Albuminuria: ☐ non valutata ☐ assente ☐ microalbuminuria ☐ macroalbuminuria/proteinuria

**Strategia terapeutica (selezionare farmaco e posologia)**

| Categoria | Farmaco                                    | Posologia                                                                                                                                                                                             | Categoria            | Farmaco                                                                | Posologia                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SGLT2i    | <input type="checkbox"/> canagliflozin     | <input type="checkbox"/> 100 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 300 mg una volta/die                                                                                                        | SGLT2i/MF            | <input type="checkbox"/> canagliflozin/metformina                      | <input type="checkbox"/> 50/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 50/1000 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 150/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 150/1000 mg per 2 vv/die |
|           | <input type="checkbox"/> dapagliflozin     | <input type="checkbox"/> 10 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 5 mg una volta/die                                                                                                           |                      | <input type="checkbox"/> dapagliflozin/metformina                      | <input type="checkbox"/> 5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                            |
|           | <input type="checkbox"/> empagliflozin     | <input type="checkbox"/> 10 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25 mg una volta/die                                                                                                          |                      | <input type="checkbox"/> empagliflozin/metformina                      | <input type="checkbox"/> 5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 5/1000 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 12,5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 12,5/1000 mg per 2 vv/die |
|           | <input type="checkbox"/> ertugliflozin     | <input type="checkbox"/> 5 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 15 mg una volta/die                                                                                                           |                      | <input type="checkbox"/> ertugliflozin/metformina                      | <input type="checkbox"/> 2,5/1000 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 7,5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                       |
| DPP4i     | <input type="checkbox"/> alogliptin        | <input type="checkbox"/> 6,25 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 12,5 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25 mg una volta/die                                                      | DPP4i/MF             | <input type="checkbox"/> alogliptin/metformina                         | <input type="checkbox"/> 12,5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 12,5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                      |
|           | <input type="checkbox"/> linagliptin       | <input type="checkbox"/> 5 mg una volta/die                                                                                                                                                           |                      | <input type="checkbox"/> linagliptin/metformina                        | <input type="checkbox"/> 2,5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 2,5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                        |
|           | <input type="checkbox"/> saxagliptin       | <input type="checkbox"/> 2,5 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 5 mg una volta/die                                                                                                          |                      | <input type="checkbox"/> saxagliptin/metformina                        | <input type="checkbox"/> 2,5/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 2,5/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                        |
|           | <input type="checkbox"/> sitagliptin       | <input type="checkbox"/> 25 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 50 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 100 mg una volta/die                                                         |                      | <input type="checkbox"/> sitagliptin/metformina                        | <input type="checkbox"/> 50/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 50/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                          |
|           | <input type="checkbox"/> vildagliptin      | <input type="checkbox"/> 50 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 50 mg una volta/die                                                                                                           |                      | <input type="checkbox"/> vildagliptin/metformina                       | <input type="checkbox"/> 50/850 mg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 50/1000 mg per 2 vv/die                                                                                                          |
| GLP1-RA   | <input type="checkbox"/> dulaglutide       | <input type="checkbox"/> 0,75 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 1,5 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 3,0 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 4,5 mg una volta/sett | DPP4i/TZD            | <input type="checkbox"/> alogliptin/pioglitazone                       | <input type="checkbox"/> 12,5/30 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 12,5/45 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25/30 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25/45 mg una volta/die |
|           | <input type="checkbox"/> exenatide         | <input type="checkbox"/> 5 mcg per 2 vv/die<br><input type="checkbox"/> 10 mcg per 2 vv/die                                                                                                           | SGLT2i/<br>DPP4i     | <input type="checkbox"/> empagliflozin/linagliptin                     | <input type="checkbox"/> 10/5 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 25/5 mg una volta/die                                                                                                             |
|           | <input type="checkbox"/> exenatide LAR     | <input type="checkbox"/> 2 mg una volta/settimana                                                                                                                                                     |                      | <input type="checkbox"/> saxagliptin/dapagliflozin                     | <input type="checkbox"/> 5/10 mg una volta/die                                                                                                                                                               |
|           | <input type="checkbox"/> liraglutide       | <input type="checkbox"/> 0,6 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 1,2 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 1,8 mg una volta/die                                                       |                      | <input type="checkbox"/> ertugliflozin/sitagliptin                     | <input type="checkbox"/> 5/100 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 15/100 mg una volta/die                                                                                                          |
|           | <input type="checkbox"/> lixisenatide      | <input type="checkbox"/> 10 mcg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 20 mcg una volta/die                                                                                                        | GLP1-RA/<br>insulina | <input type="checkbox"/> insulina degludec/liraglutide<br>penna        | dosi unitarie una volta/die<br><br>(da 10 a 50U di degludec e<br>da 0,36 a 1,8 mg di liraglutide)                                                                                                            |
|           | <input type="checkbox"/> semaglutide orale | <input type="checkbox"/> 3 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 7 mg una volta/die<br><input type="checkbox"/> 14 mg una volta/die                                                            |                      | <input type="checkbox"/> insulina glargine/lixisenatide<br>penna 10-40 | dosi unitarie una volta/die<br><br>(da 10 a 40U di glargine e<br>da 5 a 20 mcg di lixisenatide)                                                                                                              |
|           | <input type="checkbox"/> semaglutide s.c.  | <input type="checkbox"/> 0,25 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 0,50 mg una volta/sett<br><input type="checkbox"/> 1,0 mg una volta/sett                                                  |                      | <input type="checkbox"/> insulina glargine/lixisenatide<br>penna 30-60 | dosi unitarie una volta/die<br><br>(da 30 a 60U di glargine e<br>da 10 a 20 mcg di lixisenatide)                                                                                                             |

La prescrizione dell'associazione SGLT2i+DPP4i o SGLT2i+GLP1-RA può avvenire esclusivamente da parte di specialisti di strutture diabetologiche individuate dalle Regioni.

La prescrizione delle associazioni estemporanee SGLT2i+DPP4i o SGLT2i+GLP1-RA deve avvenire utilizzando esclusivamente le associazioni tra molecole autorizzate in RCP.

Indicare l'eventuale altra terapia antidiabetica associata: \_\_\_\_\_

Data prevista per il Follow up: \_\_\_\_\_ la validità del rinnovo della prescrizione è al massimo di 12 mesi

Data di valutazione \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Medico