



**FORMULÁRIO DE ACESSO AOS MEDICAMENTOS DE LINFANGIOLEIOMIOMATOSE
(DOENÇA DE LAM) - SIROLIMO**

DATA: ____ / ____ / ____

NOME DO PACIENTE: _____
PESO em kg _____ IDADE: ____ SEXO: M () F ()
NOME DO MÉDICO RESPONSÁVEL _____
SERVIÇO: _____ CRM: _____

DADOS CLÍNICOS (Todos os itens preenchidos pelo médico assistente)

Classificação Estatística da Doença CID-10

J84.8 – Outras doenças pulmonares intersticiais especificadas.

Qual Critério clínico o paciente apresenta?

Paciente com mais de 18 anos e com diagnóstico de LAM que apresentem pelo menos um dos critérios a seguir: Assinalar com um X.

- () VEF1 inferior a 70% do predito;
- () Declínio funcional avaliado com, pelo menos, 3 medidas de VEF1 ao longo de, no mínimo, 6 meses,
- () Presença de acúmulos quilosos sintomáticos antes de considerar tratamentos invasivos como drenagens percutâneas intermitentes e inserção de dispositivos de drenagem permanentes.

**Qual o achado diagnóstico, através dos exames complementares, o paciente apresenta?
Assinalar com um X e apresentar o Laudo do Exame.**

- () Presença do Complexo de Esclerose Tuberosa (TSC);
- () Presença de Angiomiolipomas renais à TC ou ressonância magnética de abdômen;
- () Presença de Linfangioleiomiomas (ou linfangiomas) à TC ou ressonância magnética de abdômen e pelve;
- () Presença de Efusões Quilosas (quilotórax ou ascite quilosa);
- () Exame Citopatológico positivo para células LAM em exame de efusões quilosas ou linfonodos; ou
- () Exame Histopatológico de material obtido por biópsia pulmonar (transbrônquica ou cirúrgica) diagnóstico de LAM – se dado como necessário para o diagnóstico definitivo.
- () mulheres jovens de meia-idade com dispneia progressiva, associada ou não a pneumotórax ou quilotórax.
- () Paciente apresenta um distúrbio obstrutivo nos testes de função pulmonar (TFP).

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas

Carimbo e assinatura do médico assistente