

**PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE
DI TOSSINA BOTULINICA DI TIPO A
(valido per un singolo trattamento
con obbligo di rivalutazione dopo 3 mesi)**

Centro prescrittore _____

Nome e cognome del Clinico prescrittore _____

Recapito telefonico _____

Paziente (nome, cognome) _____ Età _____

Sesso M F Codice fiscale (CF) _____

Indirizzo _____ Tel. _____

ASL di residenza _____ Medico curante (MMG) _____

Indicazioni inserite nell'elenco dei farmaci a carico del SSN ai sensi della L648/1996:

Pazienti adulti (≥ 18 anni) con:

- **Spasticità, limitatamente alle forme non incluse nelle indicazioni autorizzate**
- **Iperidrosi focale primaria (palmare, plantare o facciale) persistente e severa che interferisce con le normali attività quotidiane o con i rapporti sociali ed è resistente al trattamento topico, limitatamente alle forme non incluse nelle indicazioni autorizzate**
- **Distonie focali e segmentarie, limitatamente alle forme non incluse nelle indicazioni autorizzate**

Il farmaco è controindicato nei seguenti casi:

- presenza di infezione nella sede di somministrazione
- ipersensibilità nota alla tossina botulinica di tipo A o a uno qualsiasi dei suoi eccipienti;
- soggetti con disturbi della giunzione neuromuscolare (es. miastenia grave o sindrome di Lambert-Eaton)

L'uso del farmaco non è raccomandato:

- soggetti con storia di disfagia o di difficoltà respiratorie
- soggetti con diagnosi di malattia neuromuscolare

- gravidanza (non ci sono dati sull'utilizzo della tossina botulinica di tipo A nella donna in gravidanza; studi sugli animali in riproduzione hanno dimostrato tossicità per cui la tossina botulinica di tipo A andrebbe evitata in gravidanza a meno che non sia strettamente indispensabile)

- allattamento (non vi sono informazioni se la tossina botulinica di tipo A sia escreta nel latte materno per cui l'uso durante l'allattamento non può essere raccomandato)

Cautela se:

- contemporanea somministrazione di aminoglicosidi o spectinomicina o di agenti in grado di interferire con la trasmissione neuromuscolare (es. composti curaro-simili)

Altre condizioni da osservare:

-Prescrizione specialistica:

neurologo con esperienza nell'uso della tossina botulinica

fisiatra con esperienza nell'uso della tossina botulinica

ortopedico con esperienza nell'uso della tossina botulinica

oculista con esperienza nell'uso della tossina botulinica

dermatologo con esperienza nell'uso della tossina botulinica

- Le unità di tossina botulinica non sono intercambiabili da un prodotto all'altro a base di tossine botuliniche

- Adeguata informazione al paziente relativamente alla necessità di rivolgersi immediatamente a un medico se si manifestano disturbi della deglutizione, della parola o della respirazione.

Diagnosi:

Spasticità, limitatamente alle forme non incluse nelle indicazioni autorizzate.

Specificare: _____

Iperidrosi focale primaria (palmare, plantare o facciale) persistente e severa che interferisce con le normali attività quotidiane o con i rapporti sociali ed è resistente al trattamento topico, limitatamente alle forme non incluse nelle indicazioni autorizzate.

Specificare: _____

Distonie focali e segmentarie, limitatamente alle forme non incluse nelle indicazioni autorizzate.

Specificare: _____

Prima somministrazione

Somministrazioni successive

Prodotto utilizzato:

Botox

Dysport

Xeomin

Dose utilizzata: _____

Data di somministrazione: _____

Intervallo di tempo intercorso dall'ultima somministrazione: _____

Se non sono trascorsi almeno 3 mesi dall'ultima somministrazione il farmaco NON può essere somministrato

Controllo a tre mesi:

Il pz prosegue il trattamento?

- SI
- NO

Se il trattamento è sospeso:

motivo della sospensione

- Mancata efficacia
- Reazioni avverse (specificare) _____
- Altro (specificare) _____

Data ___/___/___

Timbro e firma del clinico prescrittore