

**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