

PUBLIÉ LE 10/09/2018 - MISE À JOUR LE 11/04/2023

Impavido

Base publique du médicament

Spécialité(s) pharmaceutique(s)
Impavido 50 mg, gélule Impavido 10 mg, gélule
Substance active
Miltéfosine
Laboratoire
Zentaris GmbH
AMM
Documents de référence dans le cadre de l'AMM
Indication(s) dans ce cadre
Documents de référence dans ce cadre
Suivi des patients

Titulaire (s)
Critères d'octroi
Indications
Code(s) CIP
Documents de référence
Lire aussi
Autres informations
Données d'inclusion
Résumé de rapport de synthèse périodique
Autorisation d'accès compassionnel (AAC)

o amphotéricine B intraveineuse (Ambiosome),

• En cas d' échec, intolérance ou contre-indication à :

Impavido 50 mg, gélule Impavido 10 mg, gélule

• Leishmaniose viscérale

Critères d'octroi

- et antimoniate de méglumine intramusculaire (Glucantime),
- et pentamidine intraveineuse ou intramusculaire (Pantacarinat),
- Ou Leishmaniose cutanée à Leishmania braziliensis complex, L. mexicana complex, L.guyanensis, panamensis
 - En cas d'échec, intolérance ou impossibilité de réaliser/ contre-indication à :
 - traitements locaux : antimoniate de méglumine en intralésionnel, cryothérapie, photothérapie
 - et traitements systémiques : selon les espèces, amphotéricine B intraveineuse (Ambiosome), antimoniate de méglumine intramusculaire (Glucantime), pentamidine intraveineuse ou intramusculaire (Pantacarinat)

Autres informations

• Consultez le RCP Etats-Unis - Site FDA

Faire une demande d'AAC (autorisation d'accès compassionnel)

Se connecter à e-Saturne pour faire une demande d'AAC

En cas d'indisponibilité d'e-Saturne

Toutes vos demandes **concernant un support informatique de l'application e-saturne** doivent désormais passer par <u>le formulaire dédié</u>