

# Impavido

## 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

Base publique du médicament

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)

**Impavido 50 mg, gélule**

**Impavido 10 mg, gélule**

Critères d'octroi

- Leishmaniose viscérale
  - En cas d'échec, intolérance ou contre-indication à :
    - amphotéricine B intraveineuse (Ambiosome),
    - 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 [le formulaire dédié](#)