

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](#)