



S.I.S. :REGIONE PUGLIA
ASL: 160114 - BA

**PIANO TEREPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE DI
IMIQUIMOD**

Centro Prescrittore	<input type="text"/>		
Medico Prescrittore	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

Codice fiscale	<input type="text"/>	Cognome nome	<input type="text"/>
Data nascita	<input type="text" value="02/12/1967"/>	Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Asl Residenza	<input type="text" value="160114"/>	Residenza	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	MMG	<input type="text"/>

La prescrizione del farmaco è a carico del SSN esclusivamente per le seguenti indicazioni (pazienti adulti):

- trattamento topico di carcinomi basocellulari superficiali di piccola dimensione (sBCC)(1), chirurgicamente non aggredibili o difficilmente aggredibili (per localizzazione o per le possibili conseguenze estetiche)
- trattamento topico dei condilomi acuminati esterni genitali e perianali nei pazienti adulti.

Criteri di inclusione:

1. Carcinoma basocellulare superficiale di piccole dimensioni non aggredibile chirurgicamente, localizzato in aree difficilmente aggredibili chirurgicamente o per il quale il risultato estetico possa essere compromesso:

☐ SI ☐ NO

2. Condilomi acuti esterni genitali e perianali (condilomata accuminata) nei pazienti adulti.

☐ SI ☐ NO

Criteri di esclusione (ai fini dell’eleggibilità è valida solo la risposta No)

Carcinomi basocellulari nodulare o infiltrato:

☐ SI ☐ NO

¹ superficie massima 0,5 cm² e diametro massimo 2 cm

Dose e durata del trattamento

Carcinoma basocellulare

Applicare imiquimod crema 5 volte alla settimana (esempio: da lunedì a venerdì), prima di coricarsi, e lasciare agire sulla cute per circa 8 ore. Durata prevista del trattamento: 6 settimane

Condilomi genitali esterni

Applicare imiquimod crema 3 volte alla settimana (esempio: lunedì, mercoledì e venerdì), prima di coricarsi, e lasciare agire sulla cute per 6-10 ore. Il trattamento dovrà esser proseguito fino alla scomparsa delle lesioni o per un massimo di 16 settimane.

Conf. e forma farmac.	<input type="text" value="CREMA 3,75% 28 BS"/>
Data Emissione	<input type="text" value="10/02/2017"/>