



SPECIALITA' MEDICINALE: ILUVIEN (FLUOCINOLONE ACETONIDE)

**Indicazioni terapeutiche:**Trattamento della compromissione visiva associata all’edema maculare diabetico (DME) cronico che non risponde in misura sufficiente alle altre terapie disponibili.

La rimborsabilità è limitata ai soli pazienti pseudofachici

Centro Prescrittore			
Medico Prescrittore			
Telefono		E-Mail	

Codice fiscale		Cognome nome	
Data nascita		Esenzione	
		Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Asl Residenza		Residenza	
MMG			

**Diagnosi**

Compromissione visiva associata aII’edema maculare diabetico (DME) cronico che non risponde in misura sufficiente alle altre terapie disponibili (fotocoagulazione laser, farmaci Anti-VEGF) in paziente pseudofachico ☐

Specificare il/i trattamento/i precedente/i:

Programma Terapeutico			
Farmaco	SPECIALITA'	Dose	Occhio trattato
ILUVIEN	<div></div> <div>Impianto intravitreale in applicatore</div>	Un impianto nell'occhio interessato	<input type="checkbox"/> Destro <input type="checkbox"/> Sinistro

La dose raccomandata é di un impianto di ILUVIEN somministrato nell'occhio interessato. Si sconsiglia la somministrazione concomitante in entrambi gli occhi (vedere RCP paragrafo 4.4). Dopo 12 mesi è possibile somministrare un secondo impianto se il paziente è interessato da un calo della vista o da un aumento dello spessore della retina secondari o recidiva o peggioramento dell'edema maculare diabetico ( vedere RCP paragrafo 5.1).

Il trattamento non deve essere ripetuto salvo i potenziali benefici superino i rischi.

Data Emissione	26/04/2018	Data Termine	26/09/2018
----------------	------------	--------------	------------