Allegato 2

**LEISHMANIOSI VISCERALE**

**1. EPIDEMIOLOGIA**

1.1 Casi di LV confermati dal laboratorio, per tipo

| **Numero di casi di LV, per tipo** | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

1.2 Casi confermati di LV dal laboratorio, per origine e tipo

| **Numero totale di casi di LV (per origine e tipo)** | **Nuovi casi** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autoctoni (infezione contratta nel territorio della Regione)** |  |  |  |
| **Autoctoni (infezione contratta in Italia ma in un’altra Regione)** |  |  |  |
| **Importati (infezione contratta all’estero)** |  |  |  |
| **Origine sconosciuta** |  |  |  |

1.3 Casi confermati di LV dal laboratorio, per genere e tipo

| **Numero totale di casi di LV**  **(per genere)** | **Nuovi casi** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Maschi** |  |  |  |
| **Femmine** |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |
| **Genere non noto** |  |  |  |

1.4 Casi confermati di LV dal laboratorio, per età e tipo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| | **Numero totale di casi di LV**  **(per età)** | **Nuovi casi** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** | | --- | --- | --- | --- | | **Meno di 5 anni** |  |  |  | | **Da 5 a 14 anni** |  |  |  | | **15 -29 anni** |  |  |  | | **30 -44 anni** |  |  |  | | **45-59 anni** |  |  |  | | **60-74 anni** |  |  |  | | **75 anni o più** |  |  |  | | **Età non nota** |  |  |  | |

### 2. LABORATORIO

|  | **Nuovi casi** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero di casi probabili di LV sottoposti a Test sierologici quantitativi (IFAT, ELISA) di cui** |  |  |  |
| **Positivi** |  |  |  |
| **Negativi** |  |  |  |
| **Dubbi** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Numero di casi probabili di LV sottoposti a test con PCR (qualitativa o quantitativa), di cui** |  |  |  |
| **Positivi** |  |  |  |
| **Negativi** |  |  |  |
| **Dubbi** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Numero di casi probabili di LV sottoposti ad esame diretto parassitologico (strisci/colture), di cui** |  |  |  |
| **Positivi** |  |  |  |
| **Negativi** |  |  |  |

### 3. INFORMAZIONI RELATIVE ALLA TERAPIA

### 3.1 Casi confermati di LV dal laboratorio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Numero di casi di LV per regime terapeutico e per tipo** | **Nuovi casi** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** | |
| **Numero di casi di LV trattati con:** |  |  |  | |
| **Amfotericina B Liposomiale** |  |  |  | |
| **Altro trattamento** |  |  |  | |
| **Farmaco non specificato** |  |  |  | |

**4. ESITO INIZIALE DELLA TERAPIA**

4.1 Completamento della terapia

|  | | **Nuovi casi** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Amfotericina B Liposomiale** | **Terapia completata** |  |  |  |
| **Terapia interrotta (reazioni avverse, decesso)** |  |  |  |
| **Default** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Terapia con altri farmaci** | **Terapia completata** |  |  |  |
| **Terapia interrotta (reazioni averse, decesso)** |  |  |  |
| **Default** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Farmaco non specificato** | **Terapia completata** |  |  |  |
| **Terapia interrotta (reazioni avverse, decesso)** |  |  |  |
| **Default** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |

4.2 Esito iniziale della terapia per regime terapeutico

|  |  |  | **Nuovi casi** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Amfotericina B Liposomiale** | | **Guarigione iniziale** |  |  |  |
| **Fallimento/Mancata risposta** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Terapia con altri farmaci** | | **Guarigione iniziale** |  |  |  |
| **Fallimento/Mancata risposta** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **Farmaco non specificato** | | **Guarigione iniziale** |  |  |  |
| **Fallimento/Mancata risposta** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |

4.3 Reazioni avverse gravi o potenzialmente letali

| **Numero di casi di LV con reazioni averse o potenzialmente letali** | **Nuovi casi** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

4.4 Decessi

|  | **Nuovi casi** | **Recivive/Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero totale di decessi fra i casi di LV** |  |  |  |
| **Probabile causa di morte** |  |  |  |
| ***Morte dovuta a LV*** |  |  |  |
| ***Morte dovuta ad altre malattie*** |  |  |  |
| ***Morte dovuta a reazione avversa grave (iatrogena)*** |  |  |  |
| ***Morte dovuta a condizioni non-mediche (es incidente)*** |  |  |  |
| ***Morte dovuta a cause sconosciute*** |  |  |  |

4.5 Tempo intercorso fra l’insorgenza dei sintomi e l’inizio della terapia

|  | **Nuovi casi** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tempo medio trascorso fra l’insorgenza dei sintomi e l’inizio della terapia (in giorni)** |  |  |  |

### 5. ESITO FINALE DELLA TERAPIA (a 6-mesi)

|  | **Nuovi casi(primari)** | **Recidive/Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero di casi di LV con follow-up a 6 mesi** |  |  |  |
| **Di cui:** |  |  |  |
| **Guarigione finale** |  |  |  |
| **Ricaduta** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |

**6. FOCOLAI EPIDEMICI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Si è verificato uno o più focolai epidemici di LV nell’anno di riferimento?** | SiNo |