Allegato 3

**LEISHMANIOSI CUTANEA**

**1. EPIDEMIOLOGIA**

1.1 Casi confermati di LC dal laboratorio, per tipo

| **Numero totale di casi di LC (per tipo)** | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

1.2 Casi confermati di LC dal laboratorio, per origine

| **Numero totale di casi di LC (per origine)**  | **Nuovi casi** | **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 LC dal laboratorio, per genere

| **Numero totale di casi di LC (per genere)** | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Maschi** |  |  |  |
| **Femmine** |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |
| **Genere non conosciuto** |  |  |  |

1.4 Casi confermati di LC dal laboratorio, per classe d’età

| **Numero totale di casi di LC** **(per età)** | **Nuovi casi** | **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 e più** |  |  |  |
| **Età non conosciuta** |  |  |  |

**2. PRESENTAZIONE CLINICA**

2.1. Dimensioni della lesione più grande

| **Numero totale di casi di LC (per dimensioni della lesione più grande)** | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inferiore a 4 cm** |  |  |  |
| **Uguale o superiore a 4 cm** |  |  |  |
| **Dimensione non conosciuta** |  |  |  |

2.2. Numero di lesioni

| **Numero totale di casi di LC (per numero di lesioni)** | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno di 4 lesioni** |  |  |  |
| **4 o più lesioni** |  |  |  |
| **Numero di lesioni non conosciuto** |  |  |  |

**3. LABORATORIO**

3.1. Esame diretto (parassitologico e/o molecolare)

|  | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero di casi probabili di LC sottoposti ad esame diretto** |  |  |  |
| **Di questi, numero di:** |   |   |   |
| **Strisci/colture positivi  alla microscopia** |  |  |  |
| **Strisci/colture negativi  alla microscopia** |  |  |  |
| **Biopsie positive alla PCR** |  |  |  |
| **Biopsie negative alla PCR** |  |  |  |

**4. INFORMAZIONI SULLA TERAPIA**

4.1. Percorso e regime terapeutico

| **Numero totale di casi di LC trattati (per tipo di percorso)** | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero di casi di LC trattati con:** |   |   |   |
| **Pulizia e igiene della lesione** |  |  |  |
| **Antimonio pentavalente intralesione** |  |  |  |
| **Crioterapia** |  |  |  |
| **Termoterapia** |  |  |  |
| **Amfotericina B liposomiale per via sistemica** |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |

4.2 Completamento della terapia

|  |  | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antimonio pentavalente intralesione** | **Terapia completata** |  |  |  |
| **Terapia interrotta (reazioni avverse, decesso)** |  |  |  |
| **Default/perso al follow up** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Amfotericina B liposomiale per via sistemica** | **Terapia completata** |  |  |  |
| **Terapia interrotta (reazioni avverse, decesso)** |  |  |  |
| **Default/perso al follow up** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Altra terapia** | **Terapia completata** |  |  |  |
| **Terapia interrotta (reazioni avverse, decesso)** |  |  |  |
| **Default/perso al follow up** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |

4.4 Reazioni avverse gravi o potenzialmente letali

| **Numero di casi di LC con reazioni averse gravi o potenzialmente letali** | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

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

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

**5. ESITO INIZIALI DELLA TERAPIA**

5.1. Per percorso terapeutico

**Numero di casi di LC trattati, per percorso terapeutico ed esito terapeutico**

|  |  | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pulizia della lesione** | **Guarigione iniziale** |  |  |  |
| **Fallimento terapeutico** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Antimonio pentavalente intralesione** | **Guarigione iniziale**  |  |  |  |
| **Fallimento terapeutico** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Crioterapia** | **Guarigione iniziale** |  |  |  |
| **Fallimento terapeutico** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Termoterapia** | **Guarigione iniziale** |  |  |  |
| **Fallimento terapeutico** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Amfotericina B liposomiale per via sistemica** | **Guarigione iniziale** |  |  |  |
| **Fallimento terapeutico** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Altra terapia** | **Guarigione iniziale** |  |  |  |
| **Fallimento terapeutico** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |
| **Percorso terapeutico non conosciuto** | **Guarigione iniziale** |  |  |  |
| **Fallimento terapeutico** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |
| **Non noto** |  |  |  |

**6. ESITO FINALE DELLA TERAPIA**

|  | **Nuovi casi** | **Ricadute** | **Non specificato** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero di casi di LC con follow-up a 3 mesi** |  |  |  |
| **Di dui:** |   |   |   |
| **Guarigione finale** |  |  |  |
| **Ricaduta** |  |  |  |
| **Decesso** |  |  |  |

**7. FOCOLAI EPIDEMICI**

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