

## PROPOSTA PAC "TRATTAMENTO CON COLLAGENASI MORBO DI DUPUYTREN

### 1) Definizione della procedura:

"Iniezione o infusione di sostanze specifiche per il trattamento della contrattura di Dupuytren in pazienti adulti con corda palpabile", escluso il costo del farmaco.

### 2) Descrizione della procedura:

La Collagenasi di Clostridium Hystoliticum è un farmaco che se iniettato nella corda di Dupuytren è in grado di provocarne la lisi enzimatica e quindi la successiva rottura della corda stessa con successiva estensione delle dita interessate dalla contrattura.

Il trattamento si svolge in due giornate consecutive e necessita di altri 3 controlli al follow-up di 7 -30 -90 giorni.

Il primo giorno, previa compilazione di una apposita scheda d'accesso e firma del consenso informato, si procede alla infiltrazione del farmaco. La mano viene successivamente bendata e si consiglia per le 24 ore successive all'iniezione di evitare sforzi importanti.

Il giorno successivo, in anestesia locale, si procede alla rottura manuale del cordone tramite trazione delle dita. Quindi si applica un cerotto medicato e si confeziona/posiziona un tutore da indossare la notte per alcuni mesi. La mano potrà essere utilizzata dal giorno stesso della procedura di trazione. Il dolore, se presente e controllabile con un semplice farmaco analgesico, si risolverà nel giro di una settimana.

A distanza di una settimana si effettua un controllo (eventuale medicazione se durante la rottura della corda si fosse verificata una piccola lacerazione della cute).

La riabilitazione spontanea inizia subito dopo la procedura di rottura della corda.

### 3) Criteri clinici di ammissione al regime di Day Service:

- La malattia di Dupuytren è una patologia con una alta incidenza nella popolazione sia maschile che femminile (> maschile), interessante uno o più dita della mano, il cui trattamento di "Cordotomia chimica con collagenasi" può essere inserito nelle prestazioni complesse di chirurgia ambulatoriale.
- Necessita di una gestione assistenziale integrata di competenze specialistiche professionali, disponibili nella stessa struttura.
- Non è richiesta nel post-trattamento la permanenza con osservazione prolungata del paziente
- La situazione clinica del paziente non giustifica il ricovero ordinario o diurno

### 4) Percorso del trattamento

- **Il primo accesso** prevede l'effettuazione della infiltrazione/inoculazione del prodotto, previa disinfezione del sito di iniezione, sulla corda retraente del dito interessato e successiva fasciatura con garza e cotone: questo primo accesso che impegna 1 medico ed 1 infermiere, necessita di un impegno orario di circa 40 minuti per singolo paziente.
- **Il secondo accesso**, il giorno seguente, a distanza di 24 ore dal primo accesso, si provvederà previa anestesia loco-regionale con Carbocaina al 2% (5 ml), alla rottura manuale della corda palpabile, estendendo il dito interessato ed applicazione di un tutore pre-conformato in posizione in estensione delle dita: questo secondo accesso che impegna 1 medico ed 1 infermiere, necessita di un impegno orario di circa 40 minuti per singolo paziente.



- **Successive 3 visite di Follow-up a 7 - 30 - 90 giorni**  
Impegno per 1 Medico e 1 Infermiere per circa 30 minuti per singolo paziente per ogni visita.

**5) Impegno delle risorse umane necessarie**

- **1 medico per 40 minuti per ognuno dei primi due accessi e 30 minuti per ognuna delle successive 3 visite di Follow-up**
- **1 infermiere per 40 minuti per ognuno dei primi due accessi e 30 minuti per ognuna delle successive 3 visite di Follow-up.**
- **Personale per la pulizia della sala gessi e della sala operatoria della Day Service.**

**6) Impegno materiale sanitario necessario per singolo paziente**

- Premesso che il farmaco e la siringa sono contenuti nel KIT gratuito per la Struttura Ospedaliera il materiale necessario è il seguente:
- 1° accesso: disinfettante, 1 rotolo di cotone di Germania (larghezza 10 cm) ed 1 benda orlata.
- 2° accesso: disinfettante, 1 siringa 5 ml con ago, 5 ml di Carbocaina al 2%, 1 tutore pre-conformato tipo PREMOLD, in uso nella nostra Unità Operativa.
- Per le successive visite non è necessario l'utilizzo di materiale sanitario (salvo al controllo dopo 7 giorni nel quale potrebbe essere necessaria una medicazione semplice a seguito della possibile lacerazione della cute durante l'atto di trazione del dito).

**7) Costi proposti:**

8)

Costo del personale	Minuti	Costo unitario /minuto	Totale €
Medico	170	1,05	178,30
Infermiere	170	0,37	63,31
Materiale di consumo			
1 rotolo di cotone di Germania (larghezza 10 cm) ed 1 benda orlata; 1 siringa 5 ml con ago, 5 ml di Carbocaina al 2%,			2,00
1 tutore pre-conformato tipo PREMOLD			20,00
Costi generali Pulizia, etc,...) circa 12%			36,40
<b>totale</b>			<b>300,00</b>

**9) Numero di pazienti previsti per anno**

- **Nella nostra lista d'attesa al momento sono inseriti oltre 400 pazienti affetti da Morbo di Dupuytren e di questi circa il 60% sono suscettibili del trattamento con la Collagenasi.**  
**Si stima che nei primi 12 mesi, a partire dalla data di inizio, potranno essere sottoposti a questo trattamento circa 200-250 pazienti.**

**10) Referente ed ubicazione del servizio erogante ciascuna prestazione:**

- Il 1° accesso verrà eseguito da 1 medico ed 1 infermiere della S.C. di Ortopedia e Microchirurgia Ricostruttiva del P.O. Marino presso la sala gessi del reparto.



- Il 2° accesso verrà eseguito da 1 medico ed 1 infermiere della S.C. di Ortopedia e Microchirurgia Ricostruttiva del P.O. Marino presso la sala operatoria della Day Service.
- Le visite di controllo a 7 - 3 - 90 giorni verranno eseguite da 1 medico ed 1 infermiere presso la S.C. di Ortopedia e Microchirurgia Ricostruttiva del P.O. Marino

**11) Tempi massimi di attesa per l'inserimento nel percorso e i differenti gradi di priorità:**

- Dal momento della chiamata per il trattamento, dalla lista d'attesa operatoria, tutto il percorso verrà svolto in un periodo massimo di 90-100 giorni.

**12) Numero massimo di accessi alla struttura e la durata massima della presa in carico:**

- Massimo 5 accessi:  
1° accesso previa compilazione della scheda di accesso e firma del consenso informato, si procede ad esecuzione della infiltrazione della sostanza e quindi si applica la fasciatura  
2° accesso anestesia locale, rottura della corda e applicazione di tutore  
Successivi accessi a 7 - 30 -90 giorni visite di controllo

**13) La durata massima della presa in carico sarà di massimo 90-100 giorni**

**14) Responsabile del percorso di riferimento (Case-manager), ubicazione e contatto telefonico:**

- Dott. Luciano Cara, direttore Struttura Complessa di Ortopedia e Microchirurgia Ricostruttiva del P.O. Marino, Via Lungomare Poetto
- Tel. 070-6094401, 070-6094403

Cagliari 20/03/2015

Il Direttore  
S.C. Ortopedia e Microchirurgia Ricostruttiva P.O. Marino

Dott. Luciano Cara

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 415 DEL 8 APR. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~  
Dott.ssa Antonella Carreras, ~~Dott. Pier Paolo Rani~~

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott.ssa Savina Ortu

Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari  
Il Direttore

Il presente allegato è com-  
posto da n° 3 fogli  
di n° 3 pagine

*[Handwritten signature]*