



**SOCIETÀ MEDICA
DI SANTA MARIA NUOVA**

VIII EDIZIONE

Giornate Mediche di Santa Maria Nuova 2016

**L'organizzazione assistenziale reumatologica
di 1° e 2° livello nella USL Toscana Centro**

Fabrizio Cantini
SOC Reumatologia
Ospedale di Prato

Alessandro Mannoni
Servizio di Reumatologia
Presidio Ospedaliero Firenze Centro
SOS Day Service



patologie muscoloscheletriche

1. *patologie articolari e muscolo-tendinee a genesi meccanica, da sovraccarico funzionale*

- artrosi delle articolazioni periferiche
- rachialgie meccaniche
- tendiniti

Colpiscono circa il 30% della popolazione

Beneficiano di solito di fisioterapia e/o di cambiamenti nello stile di vita (calo ponderale, attività fisica)

In alcuni casi necessario il ricorso alla chirurgia

patologie muscoloscheletriche

1. *patologie infiammatorie*

- Artriti
- Connettiviti
- vasculiti

Prevalenza: 3%

Necessitano di tempestiva valutazione specialistica reumatologica. La diagnosi precoce ed il tempestivo trattamento possono radicalmente cambiare la prognosi di tali condizioni e ridurre significativamente l' impatto disabilitante

artriti di recente insorgenza

EXTENDED REPORT

EULAR recommendations for the management of early arthritis: report of a task force of the European Standing Committee for International Clinical Studies Including Therapeutics (ESCISIT)

B Combe, R Landewe, C Lukas, H D Bolosiu, F Breedveld, M Dougados, P Emery, G Ferraccioli, J M W Hazes, L Klareskog, K Machold, E Martin-Mola, H Nielsen, A Silman, J Smolen, H Yazici

.....
Ann Rheum Dis 2007;**66**:34–45. doi: 10.1136/ard.2005.044354

The recommendations

Recommendation 1

Arthritis is characterised by the presence of joint swelling, associated with pain or stiffness. Patients presenting with arthritis of more than one joint should be referred to and seen by a rheumatologist, ideally within six weeks after the onset of symptoms.

Artrite reumatoide

Importanza della diagnosi precoce

Erosioni radiologicamente evidenti nel 70% dei pazienti a 2 anni dall'esordio. Strand V et al., Arthritis Rheum, 2003

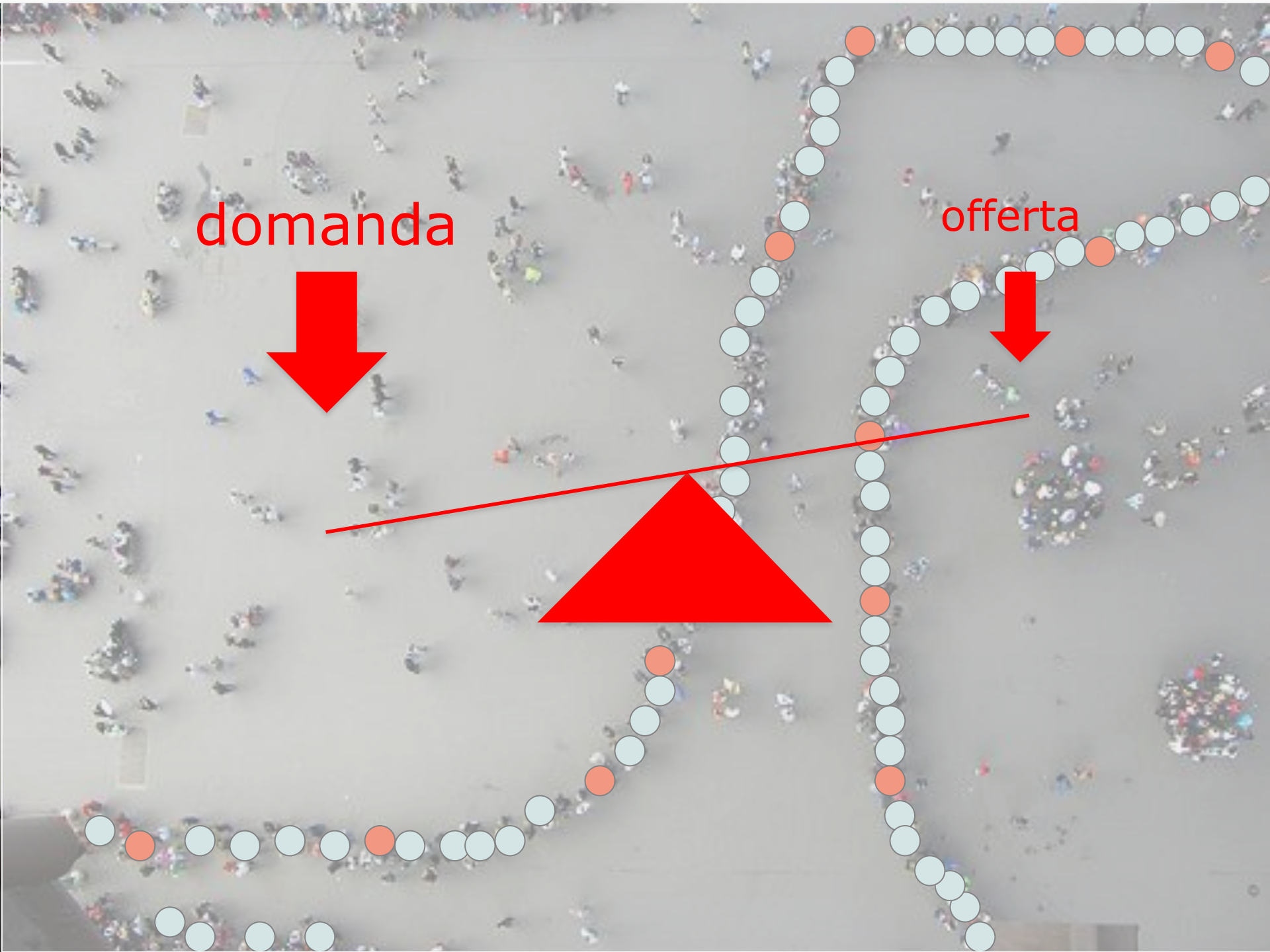
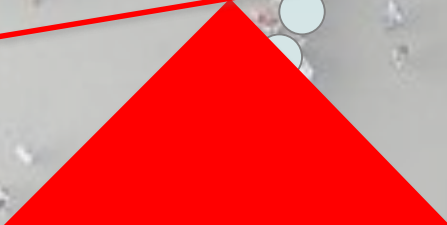
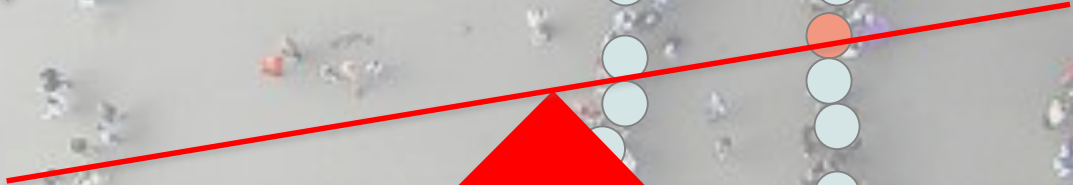
window of opportunity



domanda



offerta



Fast track reumatologico per le artriti

numero verde **800 444 432**

Tipologia di pazienti:

Sospetta polimialgia
reumatica

Paziente anziano con artromialgie
notturne e rigidità prevalenti ai cingoli

Mono-oligoartrite
acuta

Paziente con dolore e tumefazione mono-
oligoarticolare

Poliartrite acuta

Paziente con dolore e tumefazione
poliarticolare

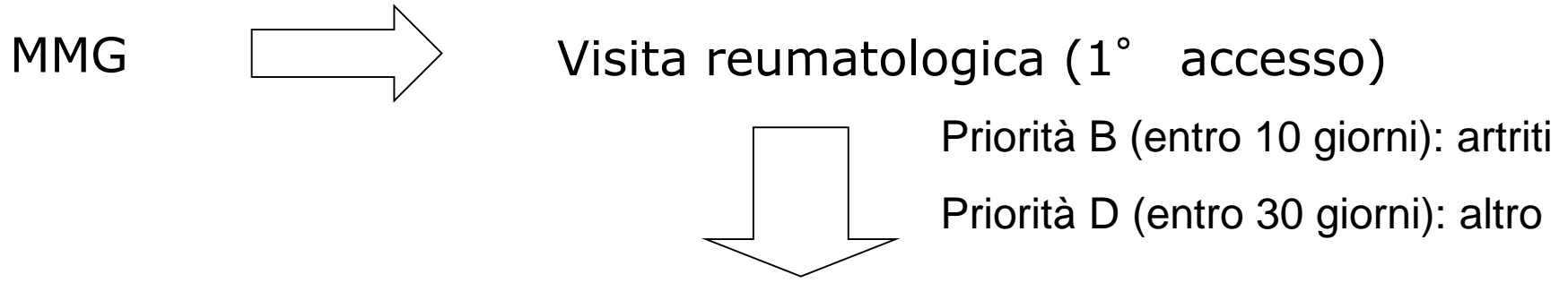
Patologie meccanico-disfunzionali

- Programmi AFA
- Programmi di self management per la gestione cognitivo-comportamentale del dolore cronico (metodo Stanford)

In casi selezionati

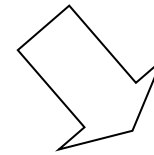
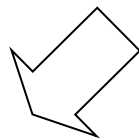
- Programmi riabilitativi
- Procedure algologiche mininvasive
- Eventuale percorso chirurgico

Compiti della Reumatologia I livello



ipotesi diagnostica

accertamenti diagnostici

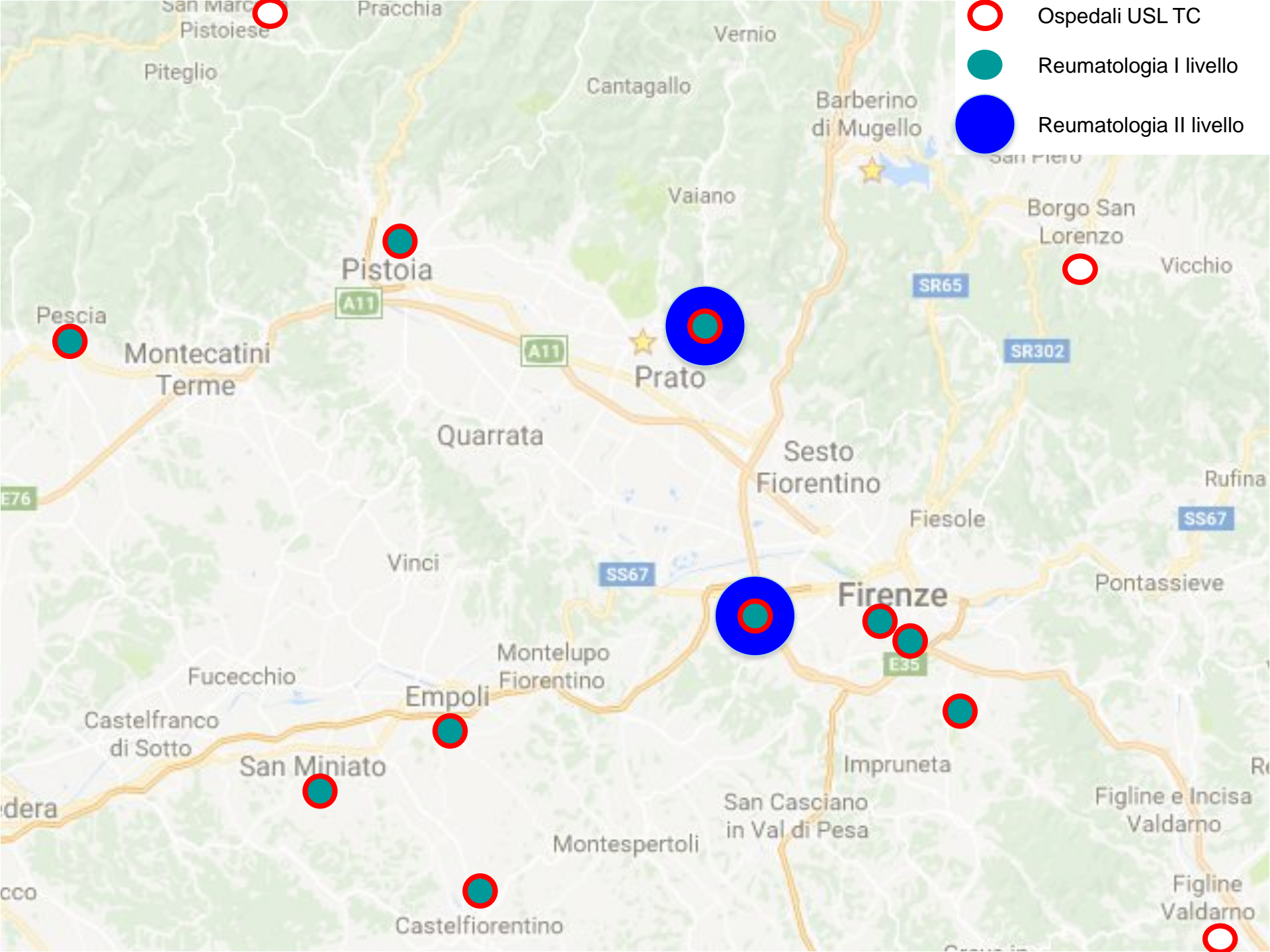


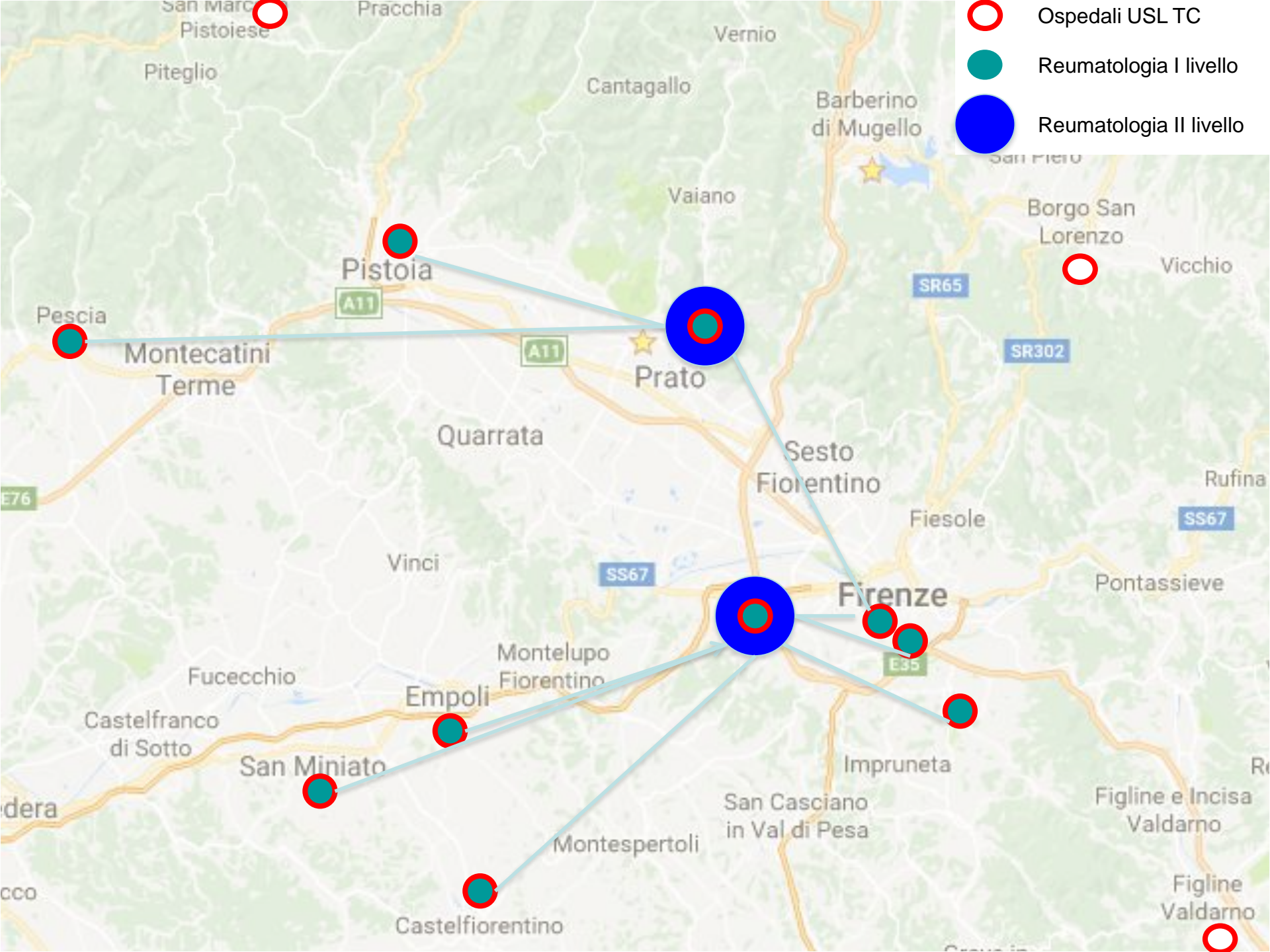
Patologia infiammatoria ad
evoluzione cronica

Terapia ed invio al II livello

Patologia non infiammatoria

Altri percorsi





Day Service

traduzione:

fare quello che serve, di giorno

Day service “a rete”

Il percorso diagnostico viene completato in tempi appropriati alla condizione clinica, se possibile in prossimità del domicilio del paziente. Lo specialista ha la possibilità di accedere a tutti i referti attraverso la cartella clinica informatizzata.

- *prelievo per gli esami ematici in tutti i punti prelievo aziendali*
- *indagini radiologiche convenzionali ed ecografie muscolo-scheletriche in tutti i servizi di radiologia aziendali*
- *indagini radiologiche “pesanti” nei presidi ospedalieri dotati*
- *indagini di medicina nucleare presso la SO aziendale a Prato*
- *visite specialistiche ed eventuali relative indagini strumentali (EMG, ecocolordoppler, endoscopie ecc.) presso i presidi ospedalieri dotati*

IMAGINE

**Organizzazione
e
Efficacia
Efficienza
Sostenibilità**

