

INFETTIVOLOGIA: UNA DISCIPLINA IN EVOLUZIONE

Sabato 18 Marzo 2017
Aula Magna Nuovo Arcispedale S. Anna
Cona, Ferrara

La Tuberculosis tra Ospedale e Territorio: novità e problematiche gestionali

M. Lodi, R. Mantovani, R. Bicocchi

TBC: trattamento ambulatoriale

- Sino al giugno 1998 i pazienti dimessi da Reparti ospedalieri (Malattie Infettive, Pneumologia) con diagnosi di TBC e non più contagiosi erano indirizzati, per il prosieguo della terapia e il monitoraggio, all'ex "Dispensario Provinciale" di Via Mortara; dal 1978, dopo la Legge 833 istitutiva del SSN, esso ha cambiato la sua denominazione in "Presidio Pneumologico Multizonale" (PPM)

Dal trattamento ambulatoriale alla gestione ambulatoriale

- Dal luglio 1998, con il "superamento" del PPM ed il trasferimento delle sue competenze a Copparo (delibera n. 321 - 26/2/1998 del Direttore Generale dell'Ausl di Ferrara), all'UO di Pneumologia è affidata la gestione complessiva della TBC a livello ambulatoriale

La gestione ambulatoriale della TBC oggi

- Attualmente, tale gestione riguarda:
 - ✓ il trattamento ambulatoriale dei pazienti dopo la dimissione da reparto ospedaliero
 - ✓ la terapia dell'ITL nei contatti di caso indice e in altri soggetti (detenuti, profughi, ecc.)
 - ✓ la valutazione tisiologica di secondo livello dei dipendenti dell'Azienda USL di Ferrara
 - ✓ la valutazione tisiologica di secondo livello dei profughi inviati dall'Hub di Bologna
 - ✓ la valutazione tisiologica dei detenuti della Casa Circondariale di Ferrara, inviati dall'ambulatorio interno

Dispensario *strutturale* e Dispensario *funzionale*

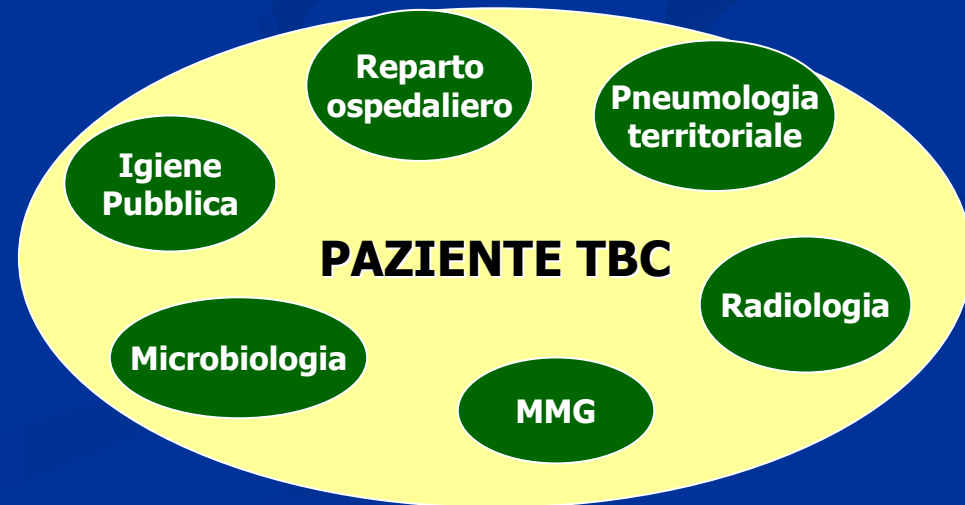
- dal Dispensario "strutturale" ...



- al Dispensario "funzionale" ...

(Circolare 43 del 7.11.1994,
Nota 18470/IGI del 2.5.1995)

INTEGRAZIONE



CONTINUA.....

UNO MALATTIE DELL' APPARATO RESPIRATORIO

MODULO DI FISIOLOGIA

Personaggi ed interpreti

- ❖ UO MALATTIE INFETTIVE (OSPEDALIERA ED UNIVERSITARIA)
- ❖ PNEUMOLOGIA (OSPEDALIERA E UNIVERSITARIA)
- ❖ SERVIZIO IGIENE PUBBLICA
- ❖ UO PNEUMOTISIOLOGIA TERRITORIALE
- ❖ ENDOSCOPIA RESPIRATORIA
- ❖ I GRANDI SAGGI
- ❖ LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA
- ❖ ANATOMIA PATOLOGICA
- ❖ UO RADIOLOGIA
- ❖ CHIRURGIA TORACICA
- ❖ UO PEDIATRIA
- ❖ PEDIATRIE DI COMUNITA'
- ❖ PLS
- ❖ MMG

IL CASO INDICE

- ❖ PRESA IN CARICO POST DIMISSIONE
- ❖ COMPILAZIONE MODULISTICA INPS
- ❖ RILASCIO ESENZIONE TICKET 055
- ❖ REPORTISTICA MENSILE INPS
- ❖ VISITA MENSILE: RX TORACE, ESAMI EMATOCHIMICI, TAC, EVENTUALI CONTROLLI BK SU ESCREATO O FBSCOPIA, EROGAZIONE DIRETTA DEI FARMACI
- ❖ EVENTUALE MEDIAZIONE CULTURALE
- ❖ COMPLETAMENTO FINO 8-12 MESI
- ❖ CONTINUI RAPPORTI CON SIP CHE DEVE FORNIRE LE INFORMAZIONI IN REGIONE

CONTATTI 1

- ❖ INVIO DA PARTE DEL SIP DEI CONTATTI STRETTI SIA CON TST POSITIVO CHE NEGATIVO
- ❖ INVIO DA PARTE DEL SIP DEI CONTATTI REGOLARI E/O OCCASIONALI CON TST POSITIVO
- ❖ PRESA IN CARICO E VALUTAZIONE SE TBC IN ATTO: SE SOSPETTO TB IN ATTO INVIO A MALATTIE INFETTIVE (PERCORSO FACILITATO)
- ❖ VALUTAZIONE ITBL (QT)
- ❖ VALUTAZIONE PER TERAPIA ITBL (SECONDO LINEE GUIDA)

CONTATTI 2

- ❖ SE ITBL TRATTABILE SCELTA FARMACO (ISONIAZIDE, ISONIAZIDE/RIFAMPICINA)
- ❖ VISITE DI CONTROLLO CON ESAMI EMATOCHIMICI
- ❖ RX TORACE DI CONTROLLO A FINE TRATTAMENTO

Bimba piccola (contatto stretto)

- Indipendentemente dal risultato della Mantoux, essendo di età inferiore a 5 anni, secondo le linee guida, va intrapresa la terapia con ISONIAZIDE (5-10 mg pro chilo pro die);
- In caso di Mantoux NEGATIVA per 8-10 settimane fino al controllo di nuova Mantoux: se al controllo Mantoux ancora NEGATIVA, stop terapia.
- in caso di Mantoux POSITIVA terapia per 6-9 mesi (infezione tubercolare latente)
- Sempre valutazione clinica e prescrizione rx torace (esenzione P01)
- Rivalutazione periodica anche con esami del sangue.

Contatto stretto adulto con mantoux positiva

Valutazione clinica e prescrizione rx torace (P01)

Prescrizione QT (modulo apposito e ricetta rossa)

Ritorna con referto:

❖ **QT NEGATIVO**: controllo rx torace a 6 mesi.

❖ **QT POSITIVO**; rivalutazione di malattia tubercolare in atto; prescrizione funzionalità epatica e proposta di terapia per ITBL con ISONIAZIDE 300 mg al giorno per 6 mesi.
Controlli periodici degli esami del sangue.
Controllo rx torace a fine terapia.

Contatto stretto adulto con mantoux negativa

Valutazione clinica e prescrizione rx torace (P01).
Controllo Mantoux dopo 8-10 settimane.

■ La Mantoux rimane **NEGATIVA**; controllo rx torace dopo 6 mesi.

■ La Mantoux «vira» e diviene **POSITIVA**:
rivalutazione per TBC in atto, eventuale
prescrizione QT, prescrizione funzionalità epatica,
proposta di terapia per ITBL con ISONIAZIDE
300 mg al giorno per 6-9 mesi. Controllo rx torace a
fine terapia.

PROFUGHI

- ❖ INVIO DA SIP DEI SOGGETTI CON TST POSITIVO
- ❖ ATTIVAZIONE MEDIAZIONE CULTURALE
- ❖ PRESA IN CARICO; VALUTAZIONE DOCUMENTAZIONE; RX TORACE, TST.
- ❖ PROGRAMMAZIONE QT ED ESAMI EMATOCHIMICI
- ❖ SE QT POSITIVO DIAGNOSI DI ITBL; PROPOSTA DI TRATTAMENTO FARMACOLOGICO; SE ACCETTATO ISTRUZIONE ALL' ASSUNZIONE DEL FARMACO (INFORMATIVA E PRATICA).
- ❖ PROGRAMMAZIONE VISITE DI CONTROLLO ED ESAMI EMATOCHIMICI.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE