

**Struttura Complessa:**

Direttore:

**Reumatologia**

Dr Oscar Massimiliano Epis

**27 aprile 2018**

Telefono Segreteria:

**02 6444.2168**

Fax:

**02 6444.3277**

reumatologia@ospedaleniguarda.it

www.ospedaleniguarda.it

**Titolo del progetto:****“Le artriti: dalla diagnosi precoce alla presa in carico del paziente”.****Contesto d'azione**

Le malattie dell'apparato muscolo scheletrico hanno un'elevata incidenza nella popolazione italiana. Tra le malattie, i cui dati epidemiologici sono particolarmente significativi: artrosi ed osteoporosi. Un altro gruppo di patologie, che hanno un'incidenza minore ma che sono estremamente impattanti sulla vita del paziente quoad vitam e quoad valetudinem, sono le artriti: artrite reumatoide, artrite psoriasica e spondiloartriti. Queste malattie sono molto eterogenee in termini sia di presentazione clinica che di *outcome*. Alcuni pazienti sviluppano una forma lieve, non erosiva, associata ad una minima disabilità; altri invece vanno incontro ad una malattia persistente ed aggressiva che produce un severo danno articolare in breve tempo con un importante impatto sulla qualità della vita del paziente e con ripercussioni anche sull'entourage familiare.

Proprio per questo è necessaria la presa in carico precoce del paziente, presa in carico che passa attraverso una conoscenza e una gestione appropriata di segni e sintomi precoci (esordio di malattia) e un'adeguata gestione farmacologica della patologia.

Il nostro sistema sanitario regionale garantisce l'accesso alle strutture ma la tempistica non è sempre quella raccomandata, pertanto si assiste talvolta ad un ritardo diagnostico.

In quest'ottica è importante che esista una stretta collaborazione tra specialista e medico di medicina generale (MMG).

Nei pazienti affetti da artrite è di fondamentale importanza:



1. la diagnosi precoce (ancora oggi vi è un ritardo diagnostico talvolta di anni dalla comparsa dei sintomi).

Il MMG riveste un ruolo importantissimo in quanto è colui il quale dovrebbe identificare il paziente nelle fasi iniziali di malattia ed inviarlo in tempi rapidi presso un centro di reumatologia.

2. il follow-up della malattia.

### **Obiettivi del progetto**

Obiettivi:

- a) Informare i MMG sulle artriti. Condividere con loro i criteri di invio ed identificare un percorso dedicato per l'invio presso gli ambulatori di reumatologia dei pazienti con sospetto di artrite;
- b) finalizzare e ottimizzare i modelli attuativi e assistenziali per le patologie reumatologiche nel territorio secondo criteri di hub e spoke;
- c) creare centri di assistenza per le patologie reumatologiche che connettano territorio e centri di secondo e terzo livello appoggiandosi su strutture specialistiche dotate di letti e centri MAC dislocati nei diversi presidi ospedalieri
- d) migliorare qualità ed appropriatezza delle visite di controllo dei pazienti affetti da artrite nell'ambulatorio dedicato a questa patologia
- e) migliorare la qualità dell'assistenza
- f) sviluppare e implementare audit clinici nei presidi territoriali e ospedalieri coinvolti nel progetto

### **Risultati attesi:**

- stabilire una collaborazione con i MMG che definisca la rapida identificazione nonché il percorso dei pazienti affetti o con sospetto di artrite;



- miglioramento del percorso assistenziale per i pazienti con artrite;
- miglioramento dell'aderenza del paziente al percorso di trattamento;
- miglioramento dell'organizzazione dell'attività ambulatoriale;
- stabilire una collaborazione tra centri reumatologici di diversi livelli distribuiti sul territorio;
- condividere conoscenze tra specialisti di diverse strutture.

### Fasi del progetto:

- Organizzare incontri con i MMG per condividere i criteri di invio ed il percorso dedicato per i pazienti con sospetto di artrite;
- Organizzare incontri con i reumatologi presenti presso le altre strutture che aderiscono al progetto;
- Creazione di un ambulatorio dedicato ai pazienti affetti da artrite.

Dott. Oscar Massimiliano Epis

ASST  
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda  
REUMATOLOGIA  
Dr. OSCAR MASSIMILIANO EPIS  
Matr. 13000  
C.F. PSE SRM 68D02 A7941