



Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
**GAETANO PINI**

Deliberazione n. <b>332</b>	Del - <b>1 AGO. 2014</b>	Atti 88/2014
-----------------------------	--------------------------	--------------

**Oggetto:** *accettazione di un contributo liberale da parte della Pfizer Italia S.r.l. per il finanziamento del progetto dal titolo: "Ottimizzazione del PDTA del paziente affetto da Artropatia Psoriasica mediante istituzione di un ambulatorio dedicato a gestione in comune tra dermatologo e reumatologo".*

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Premesso che:**

- con nota prot. n. 14299 del 13.11.2013 il Direttore della U.O.C. Day Hospital di Reumatologia dott. Luigi Sinigaglia verificava la disponibilità di Pfizer Italia S.r.l. a finanziare il progetto dal titolo: *"Ottimizzazione del PDTA del paziente affetto da Artropatia Psoriasica mediante istituzione di un ambulatorio dedicato a gestione in comune tra dermatologo e reumatologo"* con l'obiettivo di ottimizzare la resa delle prestazioni reumatologiche del Day Hospital di Reumatologia qualificato come Centro di III livello ad elevata attività assistenziale;
- con nota 22.07.2014 prot. n. 10103 la Pfizer Italia S.r.l. ha comunicato l'intenzione di erogare un contributo liberale di € 50.000,00 per la realizzazione del suindicato progetto di potenziamento delle attività ambulatoriali del D.H. di Reumatologia, espletate in stretta sinergia tra lo specialista dermatologo e lo specialista reumatologico, al fine di migliorare l'accoglienza dell'utente, nello specifico, del paziente affetto da artropatia psoriasica, e di garantire allo stesso un appropriato percorso diagnostico e terapeutico;

**dato atto che,** il contributo in questione:

- a) non è inteso ad indurre l'Ente ad acquistare, fornire o raccomandare i prodotti;
- c) non è inteso a promuovere i prodotti Pfizer Italia presso l'Ente, il personale dipendente, i professionisti, i pazienti;
- d) non è destinato all'utilizzo o vantaggio personale;
- e) è finalizzato a supportare il progetto di che trattasi, fatto salvo il diritto di Pfizer Italia srl di revocare o sospendere la donazione in argomento in caso di improprio utilizzo della stessa da parte dell'Ente;

**precisato che** nella stessa nota prot. n. 14299 del 13.11.2013 il dott. Luigi Sinigaglia comunicava l'utilizzazione del contributo richiesto, finalizzato al perseguimento delle finalità sopra esplicitate, per il conferimento di un incarico libero professionale da assegnare ad un medico specialista in Reumatologia;



Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
**GAETANO PINI**

Deliberazione n. <b>332</b>	Del - <b>1 AGO. 2014</b>	Atti 88/2014
-----------------------------	--------------------------	--------------

visti i pareri favorevoli espressi, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, ai sensi degli artt. 3 e 3 bis del D.Lgs. 502/92 s.m.i.;

**DELIBERA**

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti:

- 1) di accettare il contributo di € 50.000,00 (cinquantamila/00) diretto a finanziare il progetto dal titolo: *"Ottimizzazione del PDTA del paziente affetto da Artropatia Psoriasica mediante istituzione di un ambulatorio dedicato a gestione in comune tra dermatologo e reumatologo"* da realizzarsi presso la U.O.C. Day Hospital di Reumatologia diretta dal dott. Luigi Sinigaglia;
- 2) di dare mandato alla S.C. Gestione delle Risorse Economico-Finanziarie di acquisire il contributo di € 50.000,00 (cinquantamila/00) che verrà erogato dalla Pfizer Italia S.r.l. e che verrà registrato sul conto economico al conto n. 400.010.00010 "contributi da privati" del Bilancio d'esercizio 2014;
- 3) precisare che il contributo destinato alla realizzazione del suindicato progetto verrà utilizzato per l'istituzione di un incarico di collaborazione libero professionale da assegnare ad un medico specialista in Reumatologia;
- 4) di individuare il dott. Luigi Sinigaglia Direttore della U.O.C. Day Hospital di Reumatologia, quale tutor aziendale del Progetto allegato al presente provvedimento, con mandato di attuazione e monitoraggio del medesimo;
- 5) di dichiarare il presente atto non soggetto a controllo preventivo ai sensi dell'art. 18 comma 7 della L.R. n. 33/2009;
- 6) di disporre la pubblicazione della presente deliberazione, dando atto che la stessa è immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 18 comma 9 della L.R. n. 33/2009.

IL DIRETTORE GENERALE  
(dott. Amedeo Tropiana)

CON I PARERI FAVOREVOLI DI  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(dott. Renato Malaguti)

COMPETENZA DEL  
DIRETTORE SANITARIO  
(dott. Nunzio A. Buccino)

**S.C. Affari Generali e Legali**

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento

Responsabile del Procedimento: dott.ssa Marilena Moretti

Pratica trattata da: sig.ra Maria Cianchella



**Azienda Ospedaliera  
Istituto Ortopedico  
GAETANO PINI**

Deliberazione n. 332	Del - 1 AGO, 2014	Atti 88/2014
----------------------	-------------------	--------------

**RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione é pubblicata all'Albo Pretorio online di questa Azienda Ospedaliera, per rimanervi affissa per quindici giorni consecutivi.

Milano, li ..... - 1 AGO, 2014

U.O. AFFARI GENERALI E LEGALI  
L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
(Maria Cianchella)

L'atto si compone di n. 7 (sette) pagine di cui n.4 (quattro) pagine di allegati

*Dipartimento di Reumatologia*

**U.O.C. Reumatologia DH**

---

**Direttore : Dr. Luigi Sinigaglia**

**Spett.le Pfizer Italia srl  
Via Valbondione, 113  
00188 Roma**

**e p.c.  
Dottor Nunzio Buccino  
Direttore Sanitario  
Istituto Ortopedico Gaetano Pini  
Via G. Pini 9  
Milano**

## **TITOLO**

---

**Care management : ottimizzazione del PDTA del paziente affetto da Artropatia Psoriasica mediante istituzione di un ambulatorio dedicato a gestione in comune tra dermatologo e reumatologo.**

## **BACKGROUND**

---

L'Artropatia Psoriasica è un' artropatia infiammatoria a carattere cronico associata alla psoriasi. Può colpire sia le articolazioni assiali sia quelle periferiche sia le entesi in varia associazione. L'artropatia psoriasica viene attualmente classificata tra le Spondiloartriti sieronegative. E' opinione comune che la malattia sia assai più frequente di quanto stimato in

ragione della variabilità clinica della malattia e dell'esistenza di forme di spondilite e/o di entesite difficilmente obiettivabili clinicamente.

La prevalenza dell'Artropatia psoriasica nei pazienti con psoriasi varia dal 7% al 42%. Tale ampia variabilità dipende dalle modalità di raccolta delle casistiche: nei pazienti con ospedalizzazioni prolungate la frequenza è maggiore mentre nei pazienti ambulatoriali la frequenza tende ad essere minore. Globalmente, considerando tutte le possibili manifestazioni di malattia, la prevalenza dell'Artropatia Psoriasica nella popolazione Italiana può essere stimata nell'ordine dell'0.6-0,8 %. Il difficile riconoscimento della malattia dipende essenzialmente da una sottostima clinica in seno agli ambulatori dermatologici in quanto è assodato che la diagnosi definitiva risulta essere assai difficile al di fuori di una valutazione di un esperto che prenda in considerazione oltre all'esame clinico anche parametri di laboratorio e strumentali.

L'eziologia della psoriasi e dell'artropatia psoriasica rimangono tuttora sconosciute. La patogenesi è probabilmente multifattoriale ed entrano in gioco fattori genetici, ambientali ed immunologici.

Dal punto di vista clinico la malattia si può presentare secondo diverse varianti cliniche : tra queste sono contemplate oligo o poliartriti, entesiti isolate o entesoartriti, spondilite. Accanto a casi di diagnosi immediata esistono frequentemente casi di più difficile omologazione nei quali solo un esame obiettivo sistematico, una valutazione clinica della colonna vertebrale o una valutazione clinica delle principali entesi possono condurre il clinico ad una diagnosi definitiva.

In generale in tutte le malattie reumatologiche a decorso cronico è stato dimostrato che una diagnosi precoce rappresenta il pre-requisito fondamentale per una corretta diagnosi e per l'istituzione di un conseguente programma terapeutico adeguato. Numerose evidenze acquisite per altri modelli clinici quali l'Artrite Reumatoide, il Lupus Eritematoso, la Sclerosi Sistemica, la Spondilite Anchilosante hanno concorso a dimostrare che quanto più precoce è l'intervento terapeutico tanto maggiore è l'efficacia nella prevenzione del danno anatomico irreversibile derivante dalla progressione di malattia. E' stato inoltre ampiamente dimostrato in molte di queste patologie che le possibilità di remissione clinica sono direttamente proporzionali alla precocità dell'intervento terapeutico.

Queste considerazioni sono molto rilevanti se applicate all'Artropatia Psoriasica per la quale, oltre alla documentazione del danno articolare che si traduce in una severa limitazione funzionale, esistono studi che hanno con certezza dimostrato un potenziale effetto di aumento del rischio cardiovascolare e di sindrome metabolica associata a complicanze metaboliche e circolatorie.

Appare quindi evidente che esiste una urgenza di diagnosi precoce di questa patologia, in analogia con quanto perseguito dai modelli delle "early arthritis clinics" per l'artrite reumatoide.

## OBIETTIVO

---

- Identificare precocemente le forme di artropatia psoriasica in un largo campione di pazienti con psoriasi cutanea afferenti a un ambulatorio dermatologico di III livello mediante un esame clinico sistematico e indagini strumentali appropriate affiancando le competenze dermatologiche e reumatologiche.
- Migliorare la presa in carico del paziente che presenta segni precoci di una artropatia psoriasica presso la nostra struttura reumatologica
- Indirizzare il percorso del paziente verso appropriate prestazioni diagnostiche e terapeutiche
- Pervenire a una diagnosi definitiva in tempi congrui

## ATTIVITA'

- Istituzione di un ambulatorio congiunto di Dermatologia e Reumatologia a gestione Reumatologica
- Tutti i pazienti che richiedono consulto per psoriasi cutanea verranno sottoposti ad esame clinico completo con particolare riferimento alla storia clinica, all'obiettività articolare con stadiazione clinimetrica, all'obiettività con esame delle strutture assiali e alla valutazione di uno score entesitico ( Mases). Un sottogruppo di pazienti sarà sottoposto a discrezione del clinico reumatologo a esame ecografico reumatologico e a esame ecografico delle principali sedi di possibile entesite.
- I nuovi pazienti con Artropatia Psoriasica così individuati verranno seguiti nell'ambito di un ambulatorio reumatologico dedicato già esistente presso la Struttura Complessa di Reumatologia DH dell'Istituto Ortopedico Gaetano Pini.
- Il progetto prevede il coinvolgimento nel corso di un anno di circa 1500 pazienti con psoriasi cutanea



## **FINALITA' ETICHE**

**Il progetto appare finalizzato a migliorare la diagnosi e la terapia di una malattia potenzialmente invalidante e attualmente sottostimata. La diagnosi precoce rappresenta, come in molte altre condizioni reumatologiche, il pre-requisito per un programma di efficace terapia in grado di prevenire le conseguenze di questa patologia , sia in relazione ai danni articolari e alla funzione sia in relazione alle possibili e frequenti complicanze generali rappresentate dall'aumento del rischio cardiovascolare e di complicazioni metaboliche associate alla malattia.**

Milano, 15 Aprile 2014

[www.Albopretorionline.it](http://www.Albopretorionline.it) 01/03/2014