



REGIONE PIEMONTE
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA "MAGGIORE della CARITÀ" – Novara
SCDU DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA
DIRETTORE.: Prof.ssa Paola Savoia



STANDARD DI SERVIZIO

INDICE

0.1	REDAZIONE DEL DOCUMENTO	2
0.2	AGGIORNAMENTO VERSIONE.....	2
	PRESENTAZIONE SCDU DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	3
	LA MISSION.....	3
	ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE.....	4
	DERMOCHIRURGIA – chirurgia microtopografica di mohs.....	4
	DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI	4
	GARANZIE SPECIFICHE	4
	GESTIONE PZ. AFFETTI DA MELANOMA.....	5
	DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI	6
	GARANZIE SPECIFICHE	6
	FOTOTERAPIA.....	7
	FOTODINAMICA.....	7
	DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI	8
	GARANZIE SPECIFICHE	8
	GESTIONE PZ. AFFETTI DA LINFOMI CUTANEI.....	9
	DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI	10
	GARANZIE SPECIFICHE	10
	GESTIONE PZ. AFFETTI DA MALATTIE INFIAMMATORIE CUTANEE	11
	DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI	11
	GARANZIE SPECIFICHE	11
	GESTIONE PZ. AFFETTI DA PATOLOGIE CUTANEE IN ETA' PEDIATRICA	12
	DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI	12
	GARANZIE SPECIFICHE	13
	GESTIONE PZ. AFFETTI DA INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE	14
	DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI	14
	GARANZIE SPECIFICHE	14
	GESTIONE DEI PZ. TRAPIANTATI D'ORGANO IN FOLLOW-UP DERMATOLOGICO	16
	GESTIONE DEI PZ. AFFETTI DA CARCINOMA BASOCELLULARE LOCALMENTE AVANZATO	16
	DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI	16
	GARANZIE SPECIFICHE	16
	ATTIVITÀ DI PRIMO LIVELLO.....	17
	AMBULATORIO DI PRIMO LIVELLO.....	17
	DATI DI ATTIVITÀ e INDICATORI	17



0.1 REDAZIONE DEL DOCUMENTO

REDATTO (GDL)

NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIRMA
Dr.ssa Federica Veronese	Dirigente Medico, Referente Qualità	firmato in originale

VERIFICATO (GDV)

NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIRMA
Prof.ssa Paola Savoia	Direttore SC Dermatologia	firmato digitalmente

APPROVATO

NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIRMA
Prof.ssa Paola Savoia	Direttore SC Dermatologia	firmato digitalmente

0.2 AGGIORNAMENTO VERSIONE

Versione N°	DATA
0	01/06/2004
1	01/06/2012
2	25/07/2013
3	18/04/2014
4	11/01/2023
5	29/04/2025



PRESENTAZIONE SCDU DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA

La Struttura Complessa a Direzione Universitaria (SCDU) di Dermatologia e Venereologia dell'AOU Maggiore della Carità di Novara è diretta dalla Prof.ssa Paola SAVOIA e si colloca nel Dipartimento Medico Specialistico ed Oncologico.

Le attività svolte sono di diagnosi e cura di tutte le malattie cutanee (genetiche, infettive, parassitarie, allergiche, immunomediata e neoplastiche) e il lavoro viene svolto in un'unità di Day hospital e negli ambulatori di primo e secondo livello.

Le strutture assistenziali sono localizzate presso il Padiglione G dell'AOU Maggiore della Carità di Novara e presso il presidio Ospedale San Rocco di Galliate.

Nella SCDU è presente la Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia dell'Università del Piemonte Orientale, che prepara i nuovi specialisti nella materia. Inoltre, presso la struttura e avvalendosi anche delle sue risorse umane e logistiche, vengono svolti i tirocini "professionalizzanti" per gli studenti iscritti al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia dell'Università del Piemonte Orientale (UPO). Vengono inoltre svolte attività di ricerca clinica e traslazionale pertinenti alla materia.

LA MISSION

L'attività della SCDU di Dermatologia è volta alla diagnosi e al trattamento medico e chirurgico delle patologie dermatologiche.

L'attività chirurgica è dedicata principalmente al trattamento delle patologie neoplastiche (tumori cutanei epiteliali -Non Melanoma Skin Cancer- e tumori melanocitari - melanoma), per le quali si utilizzano sia tecniche chirurgiche tradizionali, che metodiche avanzate quali la tecnica microtopografica di Mohs, la tecnica Mohs Tubingen, l'elettrochemioterapia e la terapia medica per le forme tumorali avanzate. Inoltre, quando necessario, vengono effettuati interventi più complessi in equipe multidisciplinari con chirurghi plastici, ORL, ortopedici, e chirurghi generali.

L'attività medica, articolata in ambulatori di primo e secondo livello, si occupa del trattamento di tutte le patologie dermatologiche non chirurgiche: malattie infettive (batteriche, virali, micotiche, parassitarie), malattie sessualmente trasmesse, tossidermie gravi da farmaco, malattie bollose autoimmuni, malattie infiammatorie cutanee, ustioni di vario grado, allergopatie cutanee, manifestazioni cutanee in pazienti portatori di trapianto d'organo, malattie dermatologiche in età pediatrica. Vengono inoltre svolte le visite periodiche di follow-up di pazienti con pregresso melanoma e/o portatori di mutazioni genetiche predisponenti allo sviluppo di neoplasie cutanee.

La struttura è centro di riferimento per il trattamento medico della psoriasi e della dermatite atopica di grado moderato-severo e dei carcinomi basocellulari localmente avanzati.

Inoltre, è scopo della struttura la ricerca clinica in ambito dermatologico e dermo-oncologico, e l'insegnamento ai medici in formazione specialistica afferenti alla disciplina, nonché agli studenti del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia.

ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE

DERMOCHIRURGIA – CHIRURGIA MICROTOPOGRAFICA DI MOHS

La chirurgia microtopografica secondo Mohs è una tecnica chirurgica che utilizza la marcatura topografica del pezzo operatorio, volta a ridurre le recidive loco-regionali delle neoplasie cutanee e a risparmiare la maggior quantità possibile di tessuto sano.

Tale tecnica è particolarmente indicata ed efficace per il trattamento dei carcinomi basocellulari recidivanti, in sedi critiche all'estremo cefalico e con istotipo aggressivo.

DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI

INDICATORI	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024
Interventi dermochirurgici con tecnica di Mohs diretta	42	46	41
Interventi dermochirurgici con tecnica di Mohs differita	164	84	156

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Gli obiettivi della struttura organizzativa sono orientati a garantire sia la qualità tecnica delle prestazioni, sia la qualità organizzativa del servizio, sia il buon uso delle risorse in modo da ottenere una organizzazione ottimale delle prestazioni.

È garantito un approccio globale alla patologia oncologica, attraverso la selezione dei pazienti candidabili al trattamento chirurgico, la scelta della tipologia ottimale di intervento, ed il successivo follow-up oncologico.

In tale ambito all'interno della struttura sono presenti due Strutture Semplici:

- UNITA' DI DERMOCIRURGIA SALA OPERATORIA DERMOCIRURGICA
- UNITA' NON-MELANOMA SKIN CANCER

GARANZIE PROFESSIONALI

La Struttura si avvale di professionisti di provata esperienza e competenza teorica e tecnica nel trattamento delle patologie con indicazione dermochirurgica. I percorsi clinici vengono revisionati e aggiornati annualmente ed è attivo il GIC (Gruppo Interdisciplinare Cure) dove vengono discussi collegialmente i casi clinici relativi ai pazienti oncologici complessi.

La SCU di Dermatologia, inoltre, è inserita nel sistema "Rete oncologica Piemontese" per l'aggiornamento e la condivisione dei percorsi clinici relativi al carcinoma basocellulare, al carcinoma spinocellulare, al melanoma cutaneo e agli altri tumori di competenza dermatologica.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

L'attività si svolge in una sala operatoria specificatamente dedicata alla Dermo-chirurgia e attrezzata per gli interventi dermochirurgici oncologici.

In ogni seduta operatoria la nostra équipe si avvale della collaborazione dell'anestesista.

GARANZIE SCIENTIFICHE

Tutti gli operatori si mantengono costantemente aggiornati sulla disciplina attraverso corsi di aggiornamento. Il frutto di tali esperienze è inoltre oggetto di comunicazioni e pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali ed internazionali.

GARANZIE RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Dopo la visita, posta l'indicazione al ricovero Day hospital ed ottenuto un primo consenso verbale dal paziente, questo viene inserito nel registro delle prenotazioni per programmazione di prericovero e ricovero, segnalando eventuali priorità cliniche.

Al momento del pre-ricovero e della compilazione della cartella clinica, viene illustrato dettagliatamente al paziente il trattamento chirurgico, i suoi benefici e i potenziali rischi. Il paziente, quindi, ha la possibilità di rivolgere al medico eventuali domande sull'intervento e sul decorso post-operatorio.

Il paziente viene quindi invitato a firmare il modulo di consenso informato al trattamento sanitario e al trattamento dei propri dati personali.

ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

L'accesso all'intervento dermochirurgico avviene tramite prenotazione interna in seguito a valutazione dermatologica ambulatoriale.

TEMPI DI ATTESA	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024
Intervento programmato ambulatoriale	35 giorni	35 giorni	39 giorni
Intervento programmato in Day-Hospital	40 giorni	54 giorni	38 giorni
Intervento con tecnica di Mohs diretta	30 giorni	65 giorni	14 giorni
Intervento con tecnica di Mohs differita	40 giorni	54 giorni	38 giorni

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Riduzione dei tempi di attesa per intervento Day-Hospital e Mohs diretta.

GESTIONE PZ. AFFETTI DA MELANOMA

Il paziente affetto da melanoma viene seguito con un approccio diagnostico-terapeutico dedicato sin dal momento della diagnosi. Il paziente viene preso in carico per l'asportazione chirurgica della lesione primitiva, per l'eventuale revisione della cicatrice chirurgica e, quando indicato, per l'esecuzione della biopsia del linfonodo sentinella, sulla base delle linee guida di trattamento della patologia.

Una volta completato l'iter chirurgico, viene preso in carico nell'ambulatorio di follow-up con controlli clinici e strumentali periodici sulla base delle linee guida, o se indicato sulla base dello stadio di malattia (setting neoadiuvante, adiuvante o di malattia metastatica), accede alle eventuali terapie sistemiche, gestite in collaborazione con i colleghi oncologi nell'ambito della Melanoma Unit.

AMBULATORIO MELANOMA FAMILIARE E PREDISPOSIZIONE GENETICA AI TUMORI CUTANEI

Ambulatorio dermatologico di secondo livello dedicato ai pazienti con storia oncologica personale e/o familiare suggestiva per melanoma familiare/ereditario e suscettibilità geneticamente determinata allo sviluppo di tumori cutanei melanocitari e non melanocitari.

I pazienti possono accedere al servizio previa valutazione di primo livello da parte di medico dermatologo, oncologo o genetista medico.

I principali servizi offerti dall'ambulatorio sono:

a) visita dermatologica specialistica, percorso diagnostico-terapeutico dei tumori cutanei (per esempio epiluminescenza, crioterapia, terapia topica e chirurgica delle precancerosi e tumori cutanei)

- b) test genetico per ricerca varianti germinali dei geni di suscettibilità per melanoma/tumori cutanei e non cutanei geneticamente correlati
- c) percorso di sorveglianza oncologica dedicato nelle sottopopolazioni ad alto rischio (in particolare, portatori di varianti germinali di suscettibilità per tumori cutanei e non cutanei geneticamente correlati)
- d) emissione esenzione ticket per melanoma familiare/ereditario/sindromi oncologiche geneticamente determinate predisponenti ai tumori cutanei

DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI

INDICATORI	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024
Nuove diagnosi melanoma	29	33	26
Numero annuale valutazioni oncologiche multidisciplinari	988	1130	1150

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Il follow-up del melanoma si propone di monitorare nel tempo i pazienti operati per melanoma cutaneo e prevede controlli clinici e strumentali (ecografia addome superiore e inferiore, ecografia delle stazioni linfonodali, TAC total body con mdc, PET total body) differenziati a seconda dello stadio clinico del melanoma primitivo (si segue la stadiazione dall'American Joint Committee on Cancer -AJCC, IX edizione).

L'esame clinico prevede la visita completa del paziente con particolare attenzione all'area cicatriziale ed ai distretti linfonodali superficiali, per individuare un'eventuale ripresa di malattia sia sotto forma di metastasi cutanee, che sottocutanee, sia di metastasi linfonodali.

Nei pazienti con malattia metastatica, in trattamento con terapia target o immunoterapia, il follow-up viene svolto a supporto dell'attività dei colleghi oncologi; il regime terapeutico e l'eventuale avvio alle cure palliative vengono valutate nell'ambito di visite collegiali multidisciplinari.

Nella cura delle metastasi cutanee, in alcuni casi selezionati, viene inoltre utilizzata come trattamento loco-regionale anche l'elettrochemioterapia.

GARANZIE PROFESSIONALI

Gli operatori dedicati al servizio si mantengono costantemente aggiornati sulla disciplina attraverso corsi di aggiornamento e attraverso il confronto collegiale con i colleghi, soprattutto attraverso la partecipazione al gruppo di studio sui tumori cutanei nell'ambito della "Rete Oncologica Piemontese".

In caso di pazienti complessi, si effettua la valutazione multidisciplinare GIC.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Nella nostra struttura sono utilizzati di routine sia il dermatoscopio manuale che il videodermatoscopio, che permettono di affinare le capacità diagnostiche dei clinici.

Per i pazienti afferenti all'ambulatorio del melanoma familiare è a disposizione un indirizzo email: dermogenetica@maggioreosp.novara.it

GARANZIE SCIENTIFICHE

La gestione dei pazienti segue i PDTA previsti per la patologia, che vengono costantemente aggiornati, anche tenendo conto delle linee guida nazionali e internazionali.

GARANZIE RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Il percorso diagnostico-terapeutico e quello di follow-up vengono condivisi con il paziente. Vengono inoltre svolte attività educazionali volte alla modifica di stili di vita scorretti (e.g. esposizione al sole).

ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

Non ci sono tempi di attesa, in quanto per i pazienti presi in carico le visite periodiche di follow-up vengono programmate in accordo con le indicazioni delle linee guida, sulla base dello stadio di malattia e del tempo trascorso dalla prima diagnosi.

Amb. Melanoma familiare: (primo accesso) 4-6 settimane

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Ambulatorio multidisciplinare con genetista medico e oncologo (amb. Melanoma familiare)

FOTOTERAPIA

La fototerapia è attualmente un trattamento di scelta per diverse patologie dermatologiche tra cui: psoriasi, dermatite atopica, eczemi prurigo, parapsoriasi, pitiriasis lichenoidi, patologie ematologiche ad interessamento cutaneo (papulosi linfomatoide, stadi iniziali di micosi fungoide), mastocitosi maculo papulosa. Può essere utilizzata in seconda linea anche in altre dermatosi tra cui: morfea (Sclerodermia localizzata), granuloma anulare diffuso.

Il trattamento consiste nell'esposizione a raggi ultravioletti della cute da trattare (possibile trattamento di total body oppure di zone specifiche cutanee). In particolare, possono essere effettuati i seguenti trattamenti:

- 1) UVB terapia (TL 01 ovvero banda stretta)
- 2) COMBI UVA-UVB (terapia combinata con le due frequenze UV)
- 3) UVA parziali mani
- 4) UVA parziali gambe e piedi
- 5) UVA combinata, mani e piedi
- 6) PUVA terapia (previa assunzione di 8- MOP per os)
- 7) BALNEO PUVA Terapia (bagni medicati in vasca contenente 8-MOP allo 0.5% seguito ad esposizione ad UVA)
- 8) GEL PUVA terapia (applicazione di gel contenente 8-MOP allo 0.05% seguito ad esposizione ad UVA)
- 9) Re- PUVA terapia (pre-medicazione per os con actretina).

FOTODINAMICA

La fotodinamica (PDT) è un trattamento dermatologico non invasivo costituito da una sorgente di luce rossa LED (lunghezza d'onda pari a 630 nm) capace di attivare uno specifico fotosensibilizzante (MAL= acido metilaminolevulinico). L'attivazione del MAL da parte della luce LED determina la formazione di radicali liberi che provocano la distruzione della cellula tramite apoptosi.

Esiste poi una variante della PDT, denominata daylight PDT, nella quale il fotosensibilizzante viene attivato dall'esposizione alla luce solare. In quest'ultimo caso, stante che la luce solare non è selettiva per il MAL, il paziente verrà fatto sostare all'aperto per un periodo maggiore (circa 2 ore), in maniera da permettere la

produzione di sufficiente quantità di radicali liberi. Quest'ultimo trattamento non può però essere eseguito durante la stagione fredda, né in giornate a scarsa insolazione, in quanto non si otterrebbe una adeguata attivazione del MAL.

La PDT viene impiegata per il trattamento di varie malattie dermatologiche, quali il carcinoma basocellulare, la cheratosi attinica, il morbo di Bowen, ma trova indicazione in seconda linea anche per acne, verruche, fotoinvecchiamento.

Presso la nostra Struttura eseguiamo trattamenti PDT e Daylight PDT principalmente per le lesioni neoplastiche e precancerose (carcinoma basocellulare, morbo di Bowen e cheratosi attiniche); in taluni casi la PDT viene somministrata in 2 sedute successive, generalmente a distanza di alcune settimane l'una dall'altra.

Ricordiamo che la PDT costituisce uno dei trattamenti di riferimento in termini di efficacia per alcune patologie, fra le quali principalmente la cheratosi attinica, garantendo un'ottima efficacia e nonché un ruolo preventivo nei casi di intenso danno da esposizione solare pregressa.

DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI

Fototerapia:

nel 2024 trattati 30 pazienti per un totale di circa 500 accessi (numero di sedute totali);

nel 2025 4 pazienti (in corso con UV parziali)

Fotodinamica:

nel 2024 80 prestazioni; nel 2025 30 prestazioni (gennaio-aprile).

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Fototerapia: il servizio è erogato 2 giorni alla settimana; la presenza del personale infermieristico è costante ed è garantita la presenza fissa del personale Medico ad inizio, metà e al termine del trattamento e su chiamata in corso di trattamento.

In caso di pazienti ematologici è attiva la collaborazione con la SCU di Ematologia per la presa in carico interdisciplinare.

In presenza di casi complessi o non responsivi alla terapia è possibile il passaggio ad altri trattamenti dermatologici

Fotodinamica: le sedute di Fotodinamica vengono erogate a cadenza mensile durante la mattinata ed impegnano un Dirigente medico che è coadiuvato da una Infermiera professionale, che assiste durante il curettage delle lesioni, l'applicazione del farmaco e relativa medicazione, nonché durante la fase di esposizione alla sorgente luminosa.

I successivi controlli dei pazienti trattati vengono programmati nell'ambito dell'attività ambulatoriale giornaliera presso l'Ambulatorio di dermatologia generale, o talvolta nel corso delle successive sedute di Terapia Fotodinamica.

GARANZIE PROFESSIONALI

Gli operatori dedicati al servizio di Fototerapia e Fotodinamica si mantengono costantemente aggiornati sulla disciplina attraverso corsi di aggiornamento, sia come discenti che come relatori.

GARANZIE STRUTTURALI

Il servizio di Fototerapia e di Terapia Fotodinamica è ubicato presso gli ambulatori dermatologici dell'Ospedale San Rocco di Galliate, via Cottolengo 2. Attualmente il servizio di Fototerapia è parzialmente operativo (non disponibile cabina total body e parziale mani UVA).

Presso la struttura sono disponibili 2 lampade a luce rossa LED in comodato d'uso per l'esecuzione della PDT. Per la Daylight-PDT i pazienti sostano all'interno del terrazzino proprio della struttura dermatologica oppure presso il giardino dell'Ospedale san Rocco di Galliate.

GARANZIE SCIENTIFICHE

La gestione terapeutica dei pazienti è supportata dalla consultazione delle linee guida nazionali e internazionali e della letteratura scientifica. In particolare, la PDT costituisce uno dei trattamenti maggiormente efficaci nel trattamento della cheratosi attinica (grado di raccomandazione A).

ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

I pazienti accedono al servizio dopo una prima visita dermatologica atta a valutare l'indicazione a tale tipo di trattamento.

Il tempo di attesa all'avvio del trattamento fototerapico attualmente non è stimabile a causa dell'attuale interruzione del servizio con cabina total body e parziale mani UVA. Il tempo di attesa per sottoporsi al trattamento di PDT è di 1-2 mesi.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Ripristino del servizio con: acquisto di cabina per erogazione UVA e UVB, acquisto apparecchiatura per erogazione parziale raggi UVA. A ripristino avvenuto: possibilità di implementazione dei giorni a 3 sedute alla settimana con relativa disponibilità del personale dedicato.

Possibilità di effettuazione di ulteriori prestazioni (fototest e fotopatch test, anche in collaborazione con l'ambulatorio Allergologico nelle reazioni fotoallergiche e fototossiche).

Ci proponiamo di incrementare il numero di sedute PDT (passaggio a due sedute mensili), inoltre durante la stagione primaverile ed estiva è possibile eseguire la DaylightPDT, in modo da poter permettere il trattamento del maggior numero di pazienti e la riduzione dei tempi di attesa per coloro che hanno indicazione a tale trattamento.

GESTIONE PZ. AFFETTI DA LINFOMI CUTANEI

Ambulatorio dermatologico di secondo livello dedicato ai pazienti con diagnosi di linfoma a primitività cutanea e patologie ematologiche con localizzazione cutanea secondaria.

I pazienti accedono al servizio previa valutazione di primo livello da parte di medico dermatologo e/o ematologo previa diagnosi istopatologica confermata o fortemente sospetta di linfoma cutaneo.

Abbiamo in carico pazienti dalla provincia di Novara, dalle altre province del Piemonte, inoltre pazienti extra-regione (Lombardia).

Sono da considerare criterio di accesso tutti i tipi di linfoma cutaneo, a cellule T e a cellule B e le patologie onco-ematologiche che possano presentare una localizzazione cutanea.

DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI

L'ambulatorio congiunto Linfomi Cutanei è operativo dal mese di Dicembre 2024 e svolge circa 20 visite ambulatoriali al mese.

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

L'ambulatorio collabora attivamente con la SCU Ematologia dell'Ospedale di Novara.

Le visite sono a carattere multidisciplinare sempre in presenza di Dermatologo ed Ematologo e vengono svolte presso il Reparto di Dermatologia, in modo congiunto.

Vengono eseguite:

- Prime visite per la presa in carico del paziente con nuova diagnosi di linfoma cutaneo
- Programmazione di esami di stadiazione per il paziente con nuova diagnosi
- Decisione condivisa della terapia
- Valutazione periodica di pazienti in corso di terapia attiva sistemica di tipo infusivo e orale, di fototerapia e di chemioterapia locale.
- Follow-up clinico e strumentale di pazienti con linfoma cutaneo
- Gestione di eventi avversi cutanei e sistemici correlati alla terapia attiva
- Interventi di piccola chirurgia (biopsia a scopo diagnostico in anestesia locale)

La prima visita dermo-ematologica e le valutazioni cliniche periodiche di follow-up prevedono una valutazione completa del paziente che comprende, valutazione cardio-polmonare, addominale, un esame clinico e dermoscopico della cute, palpazione delle stazioni linfonodali, valutazione di lesioni, cicatrici post operatorie o post radioterapia. Il monitoraggio strumentale è necessario per valutare l'evoluzione della patologia ed è personalizzato in base allo stadio clinico.

E' prevista una collaborazione con altre strutture ospedaliere se il paziente dovesse necessitare di terapie non eseguite nel nostro Ospedale (quali ECP-fotoforesi extracorporea, TSEBI-Total Skin Electron Beam Irradiation).

GARANZIE PROFESSIONALI

I medici e gli operatori che si occupano del servizio svolgono costantemente attività di aggiornamento, mediante corsi e congressi specifici. E' previsto inoltre un confronto collegiale con colleghi attraverso il gruppo di studio sui linfomi cutanei nell'ambito della "Rete Oncologica Piemonte e Valle D'Aosta".

GARANZIE SCIENTIFICHE

I pazienti vengono gestiti secondo i PDTA e le linee guida. Tali raccomandazioni vengono aggiornate periodicamente, per migliorare la gestione del paziente e apportare le innovazioni terapeutiche.

GARANZIE RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

La presa in carico del paziente e degli eventuali famigliari e care-givers è completa e il percorso assistenziale diagnostico-terapeutico viene condiviso e spiegato dettagliatamente, dal momento della diagnosi, passando per le possibili evoluzioni di malattia, il follow-up e le tempistiche di visite cliniche e strumentali, fino al tipo di terapie che vengono proposte e che potranno rendersi necessarie nel corso della malattia. E' inoltre sempre eseguito counseling riguardo i possibili eventi avversi che possono verificarsi durante i trattamenti.

ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

Il paziente viene preso in carico quando riceve la diagnosi istologica di linfoma cutaneo, pertanto non ci sono tempi di attesa per l'accesso all'ambulatorio. Inoltre le visite periodiche di follow up e in corso di terapia attiva vengono concordate in base allo stadio di malattia, al tipo di malattia e alle linee guida.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Incremento del confronto con il Patologo per la diagnosi istologica definitiva.

Avvio della ECP presso l'Ospedale di Novara.

GESTIONE PZ. AFFETTI DA MALATTIE INFIAMMATORIE CUTANEE

La psoriasi, la dermatite atopica e l'idrosadenite suppurativa sono malattie infiammatorie sistemiche con estrinsecazione prevalentemente cutanea ad andamento cronico-recidivante che possono avere un impatto clinico rilevante, compromettendo gravemente la qualità di vita dei pazienti.

Presso i nostri ambulatori di secondo livello afferiscono pazienti provenienti dalla provincia di Novara, dalle altre province del Piemonte e anche da altre regioni italiane, in particolar modo dalla vicina Lombardia.

I pazienti affetti da queste patologie infiammatorie sono valutati preliminarmente dai medici di base, dagli specialisti ambulatoriali in dermatologia di altre aziende o da specialisti di altre discipline mediche in particolare reumatologi, allergologi e chirurghi. In relazione al quadro di severità della malattia sono inviati ai nostri ambulatori.

Il trattamento della malattia viene impostato in seguito alla valutazione clinica del paziente, all'esecuzione di esami ematochimici e strumentali quando indicato, e in base alla presenza di comorbidità e alla concomitante assunzione di altri farmaci. La scelta terapeutica finale si basa sull'applicazione sia di linee guida nazionali e internazionali, che di linee di indirizzo regionali.

Nella malattia cutanea severa, per i pazienti che hanno già eseguito terapie topiche con scarsa efficacia, viene valutata l'opportunità di una terapia sistemica tradizionale o di una terapia sistemica con farmaco biotecnologico.

I pazienti vengono presi in carico e programmati per controlli periodici, durante i quali si effettua la visita medica e vengono monitorati gli esami di laboratorio prescritti durante le visite precedenti e successivamente consegnato il piano terapeutico per l'approvvigionamento del farmaco.

DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI

INDICATORI	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024
N° nuovi pz in carico ambulatorio psoriasi	42	31	44
N° nuovi pz in carico ambulatorio dermatite atopica	23	33	38
% di PASI 75 a 16 settimane (psoriasi)	5%	20%	71.43%
% di PASI 90 a 16 settimane (psoriasi)	10%	13%	64.29%
% di PASI 100 a 16 settimane (psoriasi)	60%	53%	54.7%
% di EASI 50 a 16 settimane (dermatite atopica)	100%	100%	89.19%
% di EASI 75 a 16 settimane (dermatite atopica)	62%	80%	56.67%

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

I pazienti vengono presi in carico dal momento della diagnosi di patologia di grado moderato-severo e vengono seguiti nel loro percorso terapeutico attraverso visite di controllo ed esecuzione di esami ematochimici e strumentali necessari. È a disposizione dei pazienti un indirizzo di posta elettronica dedicato per eventuali esigenze, sia mediche, che logistiche (dermo.pso@maggioreosp.novara.it, dermo.da@maggioreosp.novara.it).

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

La struttura si avvale di professionisti che partecipano periodicamente a corsi di perfezionamento ed aggiornamento, oltre che a tavole rotonde regionali specificatamente dedicate alla patologia.

In caso di pazienti complessi, richiediamo valutazione specialistica in base al tipo di comorbidità presente.

GARANZIE SCIENTIFICHE

Nel corso degli anni sono stati pubblicati e presentati a congressi nazionali e internazionali numerosi studi relativi alla nostra esperienza nella gestione della psoriasi e della dermatite atopica. Sono in corso numerosi progetti di ricerca e di studio a carattere scientifico nazionale.

GARANZIE RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Nulla da segnalare

ACCESSIBILITA' E TEMPI D'ATTESA

L'accesso all'ambulatorio di secondo livello avviene per prenotazione diretta dall'ambulatorio di primo livello o su richiesta di altri specialisti, previa discussione collegiale del caso clinico.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Aumentare il numero di trials clinici svolti nell'ambulatorio di secondo livello.

Aumentare la casistica di pazienti trattati per patologie per cui sono stati approvati nuovi farmaci (acne, alopecia areata, vitiligine).

GESTIONE PZ. AFFETTI DA PATOLOGIE CUTANEE IN ETA' PEDIATRICA

L'ambulatorio di dermatologia pediatrica si occupa dell'inquadramento diagnostico e del trattamento di patologie di interesse cutaneo dall'età neonatale all'adolescenza.

Presso i nostri ambulatori di secondo livello abbiamo in carico pazienti dalla provincia di Novara, dalle altre province del Piemonte e anche pazienti extra-regione (Lombardia e Valle d'Aosta).

L'accesso è garantito agli utenti inviati da ambulatori territoriali, pediatri di libera scelta e pediatri o altri specialisti ospedalieri per patologie richiedenti un approccio multidisciplinare o non responsive al trattamento di base.

Le patologie di interesse sono: Psoriasi, Dermatite atopica, Angiomi e malformazioni vascolari, Malattie infettive, Genodermatosi e malattie rare, Alopecia, Acne, Dermatosi a carattere autoimmune, Tumori cutanei, Mastocitosi/ Orticaria pigmentosa, Tumori cutanei, Orticaria, Vitiligine.

DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI

L'ambulatorio è operativo dal mese di Ottobre 2024, si svolge 4 volte al mese con circa 40 visite ambulatoriali al mese.

STS Dermatologia 250429.doc

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

L'ambulatorio collabora attivamente con la SCU di Pediatria, la SS di Neonatologia e la SCDO di Chirurgia Pediatrica.

Vengono eseguite:

- Visite congiunte a carattere multidisciplinare con allergologi pediatri per la gestione e il trattamento delle forme severe di dermatite atopica in età infantile
- Videodermatoscopia
- Crioterapia
- Medicazioni di ustioni o ferite
Interventi di piccola chirurgia (biopsie, asportazioni di neoformazioni cutanee in anestesia locale o in sedazione profonda)
- Consulenze a pazienti inviati dal PS pediatrico

Nelle forme severe di psoriasi e dermatite atopica, viene valutata la possibilità di avviare una terapia sistemica tradizionale o una terapia sistemica con farmaci biotecnologici approvati da AIFA e in sperimentazione clinica, previa esecuzione di esami ematochimici e strumentali (se necessario).

L'ambulatorio è uno dei centri di riferimento in Piemonte per la presa in carico degli emangiomi infantili considerati ad alto rischio per impatto funzionale sui quali viene valutata la possibilità di utilizzare timololo sistemico o topico.

I pazienti vengono presi in carico e programmati per i controlli periodici.

È a disposizione dei pazienti un indirizzo di posta elettronica dedicato per eventuali esigenze, sia mediche, che logistiche (dermo.ped@maggioreosp.novara.it).

GARANZIE PROFESSIONALI

Gli operatori dedicati al servizio si mantengono costantemente aggiornati sulla disciplina attraverso corsi di aggiornamento.

In caso di pazienti complessi, richiediamo valutazione specialistica in base al tipo di comorbidità presente.

GARANZIE SCIENTIFICHE

La gestione terapeutica dei pazienti è supportata dalla consultazione delle linee guida nazionali e internazionali e della letteratura scientifica.

GARANZIE RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA

L'accesso all'ambulatorio di secondo livello avviene per prenotazione diretta dall'ambulatorio di primo livello o su richiesta di specialisti Pediatri, previa discussione del caso clinico.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Aumentare la casistica clinica e il numero delle giornate dedicate.

Partecipazione a trials clinici multicentrici di interesse pediatrico.

STS Dermatologia 250429.doc

GESTIONE PZ. AFFETTI DA INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE

L'ambulatorio di infezioni Sessualmente Trasmesse (IST) si occupa dell'inquadramento diagnostico e del trattamento di patologie di interesse cutaneo e mucoso che presentano trasmissione a carattere prevalentemente sessuale.

Presso il nostro ambulatorio di secondo livello abbiamo in carico pazienti provenienti dalla provincia di Novara e dalle province circostanti. Numerosi sono anche i pazienti extra-regione.

L'accesso è garantito agli utenti inviati da Medici di Medicina Generale, Pediatri di libera scelta e Medici specialisti per quadri clinici richiedenti un approccio specialistico in ambito di IST.

Le patologie di interesse sono:

- Sifilide (primaria, secondaria, latente, terziaria e comorbidità)
- Uretriti (Neisseria Gonorrhoeae, Chlamydia Trachomatis, Ureaplasma spp, Mycoplasma spp, Trichomonas vaginalis e altri microrganismi).
- Condilomatosi genitale e affezioni da HPV.
- Molluschi contagiosi.
- Candidosi mucosa e genitale.
- Balaniti, vaginiti, proctiti infiammatorie e infettive.
- Screening venereologico per IST (sierologie e tamponi colturali e molecolari per multipli patogeni in sede uretrale, vaginale, rettale, cavo orale).
- Counseling e prevenzione delle IST.

DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI

Negli anni precedenti al 2020, l'ambulatorio contava circa 120 nuovi accessi annuali (con accesso diretto, senza prenotazione), per un totale di circa 500-600 visite annuali (comprese di visite di controllo).

Nell'anno 2023, gli accessi totali sono stati 270 (numero in riduzione dovuto all'impossibilità di accedere direttamente all'ambulatorio) per cambio modalità di accesso.

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

L'ambulatorio collabora attivamente con la Chirurgia Generale – Ambulatorio di Proctologia (Galliate), con la SCDO Malattie Infettive, la SCU Ginecologia e Ostetricia e la SCU Pediatria.

Vengono eseguite:

- Visite congiunte a carattere multidisciplinare con la Chirurgia Generale (Ospedale San Rocco – Galliate) per la gestione di lesioni in ambito proctologico.
- Consulenze a carattere multidisciplinare con SCDO Malattie Infettive per la gestione di pazienti non trattabili in ambito ambulatoriale (necessitanti ricovero o di somministrazione di terapie parenterali).

- Consulenze a carattere multidisciplinare con SCU Pediatría per la gestione di IST a trasmissione materno-fetale e di IST insorte in pazienti pediatrici.
- Consulenze congiunte a carattere multidisciplinare con SCU Ginecologia e Ostetricia per la gestione di IST occorse in gravidanza o manifeste in epoca di parto.
- Consulenze per pazienti inviati dal Pronto Soccorso generale, ginecologico e pediatrico.

Le terapie vengono eseguite in ambito ambulatoriale con somministrazioni intramuscolo per il trattamento di sifilide e gonorrea.

Il trattamento delle lesioni condilomatose e dei molluschi contagiosi viene svolto in ambito ambulatoriale mediante crioterapia, curettage o diatermocoagulazione.

I tamponi uretrali, vaginali, rettali e del cavo orale vengono eseguiti in ambito ambulatoriale con accettazione diretta da parte del reparto.

I pazienti richiedenti follow up vengono presi in carico e programmati per i controlli periodici.

L'ambulatorio rientra nel protocollo ospedaliero di valutazione in caso di violenza sessuale/sfruttamento sessuale.

È disponibile un servizio di mediazione culturale per i pazienti con barriera linguistica.

È a disposizione dei pazienti un numero telefonico per eventuali esigenze, sia mediche, che logistiche.

GARANZIE PROFESSIONALI

L'ambulatorio fa parte della rete regionale del Piemonte per le IST.

Gli operatori dedicati al servizio si mantengono costantemente aggiornati sulla disciplina attraverso corsi di aggiornamento, sia come discenti che come relatori.

In caso di pazienti complessi, si richiede valutazione multispecialistica in base al tipo di comorbidità presente.

GARANZIE SCIENTIFICHE

La gestione terapeutica dei pazienti è supportata dalla consultazione delle linee guida nazionali e internazionali e della letteratura scientifica.

GARANZIE RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA

L'accesso all'ambulatorio di secondo livello avviene attualmente per prenotazione diretta dall'ambulatorio di primo livello o su richiesta di altri Specialisti o Medici territoriali.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Garantire ai pazienti la possibilità di accesso diretto all'ambulatorio, senza necessità di prenotazione tramite impegnativa.

Creare un ambulatorio congiunto con la SCDO Malattie infettive per un miglior inquadramento clinico delle patologie, per migliorare lo standard di qualità e per poter includere anche l'ambito clinico di HIV, terapia anti-retrovirale e terapia pre e post esposizione.

GESTIONE DEI PZ. TRAPIANTATI D'ORGANO IN FOLLOW-UP DERMATOLOGICO

Questo ambulatorio è dedicato ai soggetti portatori di trapianto di organo e quindi sottoposti a terapia immunosoppressiva cronica. A causa di tali trattamenti i pazienti presentano un'aumentata incidenza di malattie dermatologiche (principalmente a genesi infettiva e neoplastica e pertanto necessitano di controlli ripetuti nel tempo, la cui periodicità viene stabilita dal medico in base a vari fattori (caratteristiche della cute, presenza di precedenti dermopatie, esposizione solare, etc).

GESTIONE DEI PZ. AFFETTI DA CARCINOMA BASOCELLULARE LOCALMENTE AVANZATO

L'ambulatorio per la gestione dei carcinomi basocellulari localmente avanzati si occupa dell'inquadramento diagnostico, dell'impostazione del trattamento e del follow-up di pazienti affetti da tale patologia e dei pazienti affetti da sindrome di Gorlin in trattamento con inibitori di Hedgehog. Presso tale ambulatorio abbiamo in cura principalmente pazienti della provincia di Novara, trattando anche alcuni soggetti provenienti da altri Centri piemontesi e lombardi limitrofi.

Pur trattandosi di una patologia relativamente rara e non essendo la numerosità dei pazienti elevata è importante una gestione dedicata dei soggetti in un ambulatorio specifico di secondo livello, per un attento management della terapia e per la gestione degli effetti collaterali, spesso molto impattanti sulla qualità della vita.

DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI

Attualmente presso l'ambulatorio sono seguiti oltre 300 pazienti trapiantati d'organo (rene, rene-pancreas, fegato, cuore, polmoni).

In ambulatorio del ca. basocellulare localmente avanzato sono attualmente in carico 10 pazienti.

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO/ORGANIZZATIVE/ASSISTENZIALI

La gestione dei pazienti trapiantati viene discussa collegialmente con i colleghi nefrologhi soprattutto in caso di necessità di modulazione della terapia immunosoppressiva in relazione al rischio di sviluppo di tumori cutanei o alla presenza di carcinomi cutanei avanzati.

La gestione dei pazienti affetti da carcinoma basocellulare localmente avanzato e Sindrome di Gorlin viene discussa collegialmente con Colleghi Oncologi e Radioterapisti, al fine di modulare individualmente la migliore terapia da avviare. I pazienti in carico presso il nostro ambulatorio vengono visitati con cadenza mensile, non solo per valutare la risposta clinica al trattamento e per il rinnovo dei piani terapeutici ma anche per il monitoraggio dei valori di laboratorio e la modulazione della terapia in base agli effetti avversi farmaco-correlati. È inoltre a disposizione dei pazienti un indirizzo mail per eventuali esigenze logistiche e per l'invio dei risultati dei test di laboratorio.

Il nostro Centro rappresenta uno dei pochi centri piemontesi ad avere la possibilità di prescrivere inibitori di Hedgehog.

GARANZIE PROFESSIONALI

I medici dedicati ai servizi sono costantemente aggiornati sulla disciplina mediante corsi di aggiornamento e confronto con altri specialisti per la gestione multidisciplinare dei pazienti.

GARANZIE SCIENTIFICHE

La prescrizione di inibitori di Hedgehog (mediante portale AIFA) è basata sulle evidenze scientifiche, seguendo linee guida internazionali e confrontando i dati con nuove evidenze presenti in letteratura.

GARANZIE RAPPORTO CON IL PAZIENTE/SICUREZZA DEL PAZIENTE/ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

L'ambulatorio trapiantati è attivo ogni mercoledì mattina e la prenotazione avviene tramite la segreteria del reparto su richiesta del centro trapianti.

Per quanto riguarda i pazienti affetti da ca. basocellulare localmente avanzato, essi accedono con regolare richiesta presso i nostri ambulatori di I livello, tramite richiesta del Medico di Medicina Generale o previo contatto con Specialisti di altri centri limitrofi. Successivamente vengono inseriti nell'ambulatorio di II livello e valutati dai medici preposti al servizio.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Aumento della casistica, compatibilmente con la rarità della patologia in esame.

ATTIVITÀ DI PRIMO LIVELLO

Il personale medico è rappresentato da 12 dermatologi, con servizio di guardia attiva dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 20 e il sabato dalle 8 alle 14; è inoltre previsto il servizio di pronta disponibilità la domenica e nei giorni festivi dalle 8 alle 20.

AMBULATORIO DI PRIMO LIVELLO

Visite dermatologiche (prime visite e visite di controllo) con prenotazione CUP, consulenze presso altri reparti, DEA, FAST TRACK Dermatologico e altri ospedali.

DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI

INDICATORI	2022	2023	2024
Tempo medio di attesa per prima visita dermatologica	100 giorni	100 giorni	76,75 giorni
Numero annuale di prestazioni ambulatoriali eseguite	29320	29195	30258
% pz provenienti da altre ASL del Piemonte	22,98%	26,59%	27,7%
Numero visite urgenti/PS/Fast Track	/	/	2643

ATTIVITA' DIDATTICA

La SCU di Dermatologia svolge attività didattica e formativa per gli studenti del corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università del Piemonte Orientale, che frequentano il reparto nell'ambito delle attività di tirocinio. Dall'anno accademico 2023/2024 è sede di Scuola di Specializzazione in Dermatologia e Venereologia dell'Università del Piemonte Orientale



ATTIVITA' SCIENTIFICA

Alla SCDU di Dermatologia afferisce un laboratorio, situato presso i locali del Dipartimento di Scienze della Salute dell'Università del Piemonte Orientale, nel quale, grazie all'attività di dottorandi e assegnisti di ricerca e di laureandi e studenti in Biotecnologie, viene svolta ricerca di base e applicata in ambito dermatologico, anche in collaborazione con altri laboratori nazionali e internazionali. Le principali tematiche di ricerca riguardano i meccanismi di danno cutaneo foto-indotto, i fattori di rischio per le neoplasie cutanee nei pazienti immunosoppressi, la genetica del melanoma e lo studio del microbiota cutaneo e intestinale in corso di malattie cutanee in pazienti affetti da malattie infiammatorie cutanee croniche.

Tutti i componenti della struttura vengono incoraggiati a mantenere un alto livello di interesse verso gli approfondimenti scientifici, la partecipazione a congressi di rilievo e la pubblicazione di lavori scientifici su riviste di elevata qualità.

Presso la struttura sono inoltre attivi numerosi trials clinici, che permettono ai pazienti affetti da patologie dermatologiche complesse di accedere a cure innovative e altamente efficaci.

Redatto: Dirigente Medico – Referente Qualità Dr.ssa Federica Veronese	Verificato e Approvato: Prof.ssa Paola Savoia	Data emissione: 01/06/2004	Vers. 5 29/04/2025 
STS Dermatologia 250429.doc.			Pag. 18 di 18