

HTA è Valore



Misurare gli esiti in Sanità alla luce del PNRR: a che punto siamo?

Francesco Speziale, Santi Trimarchi, Pasqualino Sirignano
per il Consiglio Direttivo SICVE



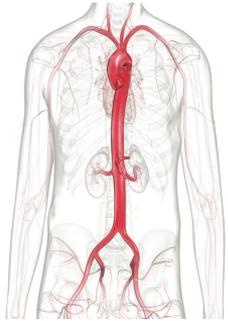


La SICVE (Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare) ha scopo di favorire e promuovere le attività, gli studi e le ricerche nel campo della Chirurgia Vascolare ed Endovascolare.

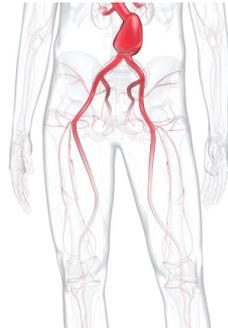
Il chirurgo vascolare è uno specialista che **si occupa di tutti i problemi circolatori, arteriosi e venosi, escluso il cuore**. Ha un campo di specializzazione estremamente vasto, perché le patologie cardiovascolari sono la prima causa di morte al mondo, ancora più dei tumori, e buona parte di questa mortalità è proprio legata a problemi di circolazione.

Alla figura dello specialista vascolare è spesso, erroneamente, attribuita competenza solo per il trattamento della patologia venosa. In realtà **gran parte della sua attività è inerente alle gravi malattie che colpiscono il sistema circolatorio arterioso**.

Le quattro (+1) aree di intervento del chirurgo vascolare:



Patologia aneurismatica in senso lato, cioè non solo degli aneurismi toracici, toracoaddominali o addominali, ma anche di tutta la patologia aneurismatica dei vasi periferici.



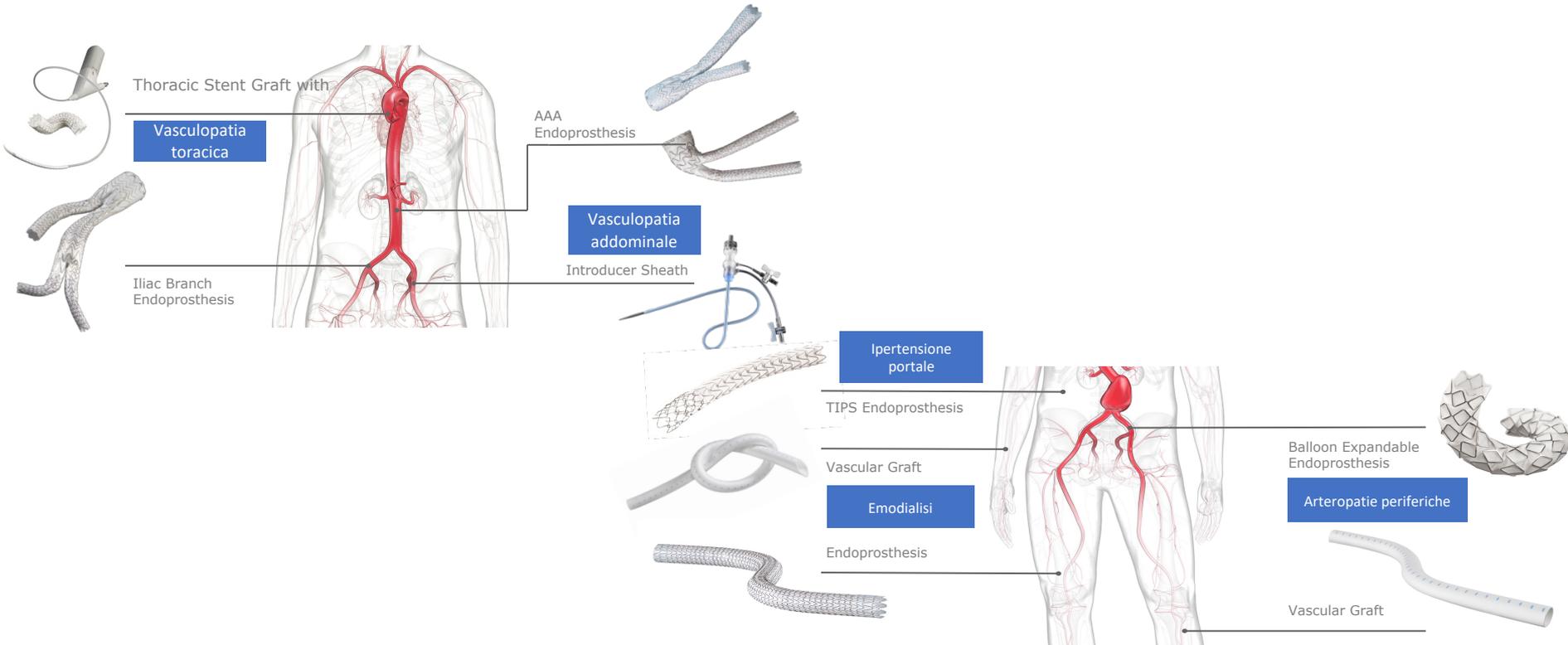
Patologia steno-ostruttiva delle carotidi, per la prevenzione e la terapia dell'ictus.

Gestione **accessi vascolari** per pazienti dialitici

Patologia steno-ostruttiva periferica degli arti inferiori, quindi ischemie critiche, salvataggi d'arto, trattamento del piede diabetico, la vulnologia (ossia il trattamento delle ulcere vascolari). Accessi per emodialisi, dalle semplici fistole arterovenose ai loop più complessi

Patologia venosa, quindi tutti i problemi dell'insufficienza venosa acuta (flebiti) e cronica, comprese le varici degli arti inferiori.

Trasformare le necessità senza soluzione in opzioni terapeutiche durature



Patologie arteriose

Chirurgia mininvasiva

Riparazione endovascolare

Chirurgia mininvasiva utilizzata per posizionare lo stent graft nella zona malata

- ✓ Incisione più piccola
- ✓ Procedura meno invasiva
- ✓ Riduzione della degenza totale e in terapia intensiva
- ✓ Tasso di remissione e recupero funzionale più veloce
- ✓ Minore mortalità a 30 giorni

- Minori costi di post operatorio ospedaliero
- Miglioramento qualità vita paziente
- Minori costi sociali: maggiore produttività e minore assistenza dei care giver

Chirurgia tradizionale

Chirurgia tradizionale per la quale un'incisione viene eseguita per accedere alla zona malata per posizionare il graft

- ❖ Incisione più grande
- ❖ Procedura chirurgica invasiva
- ❖ Maggiore degenza in terapia intensiva
- ❖ Tasso di remissione più lento

Esiti di salute dirimenti per evidenziare il valore delle terapie mininvasive

• Patologie Aortiche

- Tasso di Mortalità
- Tasso di reintervento a 5 anni
- Eventi avversi
 - procedure necessarie per correggere fratture di stent
 - migrazione di endoprotesi
 - kinking
 - deformazioni
 - endoleak di tipo I, III
 - problemi di pervietà

• Arteriopatie Periferiche

- Tasso di mortalità correlate a device o procedura a 30 giorni
- Amputazione dell'arto a 12 mesi
- Tasso rivascolarizzazione del vaso target a 12 mesi
- Tasso di rivascolarizzazione della lesione target a 12 mesi

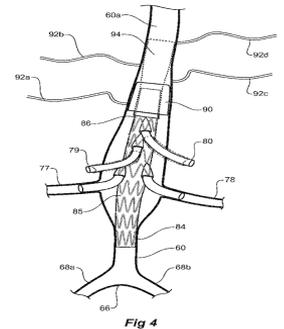
Quali strumenti per misurare gli esiti?

- Ad oggi la disponibilità di dati, se non raccolti tramite appropriati studi clinici, è scarsa e incompleta
- All'interno del **Programma Nazionale Esiti**, troviamo solo informazioni relative al trattamento **dell'aneurisma dell'aorta addominale**:
 - diagnosi principale o secondaria con rottura o senza di **aneurisma addominale (ICD-9-CM 441.3; 441.4)** e con le seguenti **procedure** in qualsiasi campo: resezione dell'aorta con anastomosi, resezione dell'aorta addominale con sostituzione, altra asportazione dell'aorta addominale, impianto endovascolare di graft nell'aorta addominale (**ICD-9-CM 39.71**)
- **Nessuna distinzione nella tecnica utilizzata** nella procedura è disponibile e nemmeno dati relativi al trattamento delle patologie in **altre sedi** quali quella toraciche, toraco-addominali e periferiche
- Ulteriore limite alla misurazione è quello dell'utilizzo in Italia della codifica ICD9 –CM-2007, oltremodo datata e incapace di raccogliere informazioni su quelle che sono le attuali pratiche cliniche

Esempi dei limiti delle attuali classificazioni per la stima dell'impatto

Trattamenti endovascolari aortici identificati oggi: **AAA – TAA – TAAA**

- **Mancanza di codifiche adeguate** a descrivere correttamente sia il **distretto anatomico** trattato che le **nuove tecnologie**:
 - Distretto addominale/toracico/toraco-addominale
 - Dispositivi «branched» - usati per preservare gli innesti in aorta di altri vasi (succlavia, anonima carotide, arterie iliaca, mesenteriche, ipogastriche e renali.....)
 - Impianto endovascolare di innesto ramificato o fenestrato in aorta
- **Nessuna differenziazione** in funzione della **tipologia di materiale utilizzato**
- **Stesso DRG e tariffe per procedura endo, open ed ibride**



Un aggiornamento sarebbe necessario anche per caratterizzare meglio i pazienti, esiti e costi ad essi associati

Una proposta concreta di aggiornamento: CHOP svizzero

- Già nel documento “Guida alla classificazione degli interventi chirurgici” del 2013, Ministero della Salute, si proponeva per l’IT-DRG la Classificazione Svizzera degli interventi chirurgici denominata **CHOP**
- Tale sistema, annualmente ampliato e modificato dall’Ufficio Federale di Statistica (UST) e basato alle origini sui codici ICD 9 CM 2007 rappresenta per noi un buon punto di partenza per ridefinire la lista dei codici da utilizzare e ottimizzare
- Un esempio relativo alla codifica attuale per gli interventi endovascolari per il trattamento dell’aneurisma dell’aorta:
 - 39.71 Impianto endovascolare di graft nell’aorta addominale. Riparazione endovascolare di aneurisma dell’aorta addominale con graft, Stent graft
 - 39.73 Impianto di graft endovascolare nell’aorta toracica. Endograft, Graft endovascolare. Innesto di graft o dispositivo/i. Riparazione endovascolare di difetti dell’aorta toracica con graft o dispositivo/i per la riparazione di aneurismi, dissezioni o traumi.
- Evidentemente insufficiente per descrivere:
 - diverse sedi anatomiche della patologia (arterie collaterali principali come le renali e/o viscerali, e/o quelle dell’arco aortico);
 - dispositivi endovascolari standard e custom-made;
 - numero dei dispositivi necessari per il completamento dell’intervento;
 - adozione di tecniche endovascolari alternative

Una proposta concreta di aggiornamento: CHOP svizzera

• L'aggiornamento 2022 del sistema CHOP, riporta per gli stessi codici ben 25 ulteriori distinzioni

- 39.71.0 Dettaglio della sottocategoria 39.71
- 39.71.00 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, NAS
- 39.71.09 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, altro
- 39.71.2 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale con o senza aperture
- 39.71.21 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, senza apertura
- 39.71.22 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con 1 apertura
- 39.71.23 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con 2 aperture
- 39.71.24 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con 3 aperture
- 39.71.25 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con 4 e più aperture
- 39.71.3 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con rivascularizzazione di branche tramite la tecnica con protesi in parallelo
- 39.71.31 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con rivascularizzazione di branche tramite la tecnica con protesi in parallelo
- [Incl.]** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich

Nota: Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta addominale e di protesi stent a lume inferiore in un ramo collaterale. Lo stent graft di grande diametro è incluso nel codice. Lo stent graft [stent ricoperto] di diametro inferiore va codificato in aggiunta.

39.71.32 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con rivascularizzazione di due o più branche tramite la tecnica con protesi in parallelo

[Incl.] Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich

Nota: Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta addominale e di protesi stent a lume inferiore in rami collaterali. Lo stent graft di grande diametro è incluso nel codice. Gli stent grafts [stents ricoperti] di diametro inferiore vanno codificati in aggiunta.

- 39.73.0 Dettaglio della sottocategoria 39.73
- 39.73.00 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta toracica e toracoaddominale, NAS
- 39.73.09 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta toracica e toracoaddominale, altro
- 39.73.3 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica
- 39.73.31 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, senza apertura
- 39.73.32 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con 1 apertura
- 39.73.33 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con 2 aperture
- 39.73.34 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con 3 aperture
- 39.73.35 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con 4 e più aperture
- 39.73.36 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con rivascularizzazione di branca tramite la tecnica con protesi in parallelo
- [Incl.]** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich
- Nota:** Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta toracica e di protesi stent a lume inferiore in un ramo collaterale. Lo stent graft di grande diametro è compreso nel codice. Lo stent graft [stent ricoperto] di diametro inferiore va codificato in aggiunta.
- 39.73.37 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con rivascularizzazione di 2 e più branche tramite la tecnica con protesi in parallelo
- [Incl.]** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich

- 39.73.4 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale**
- Cod. a:** Estremità dello stent grafts [protesi stent] inferiore (39.73.3)
- Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nelle arterie del bacino, a livello ilaco, senza diramazioni, secondo il numero di protesi stent (39.7A.1)
- Impianto endovascolare supplementare di stent graft [protesi stent] nelle arterie del bacino, a livello ilaco rivascularizzazione di ramo collaterale (39.7A.2)
- 39.73.41 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, senza apertura
- 39.73.42 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con 1 apertura
- 39.73.43 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con 2 aperture
- 39.73.44 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con 3 aperture
- 39.73.45 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con 4 e più aperture
- 39.73.46 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con rivascularizzazione di branca tramite la tecnica con protesi in parallelo
- [Incl.]** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich
- Nota:** Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta toracoaddominale e di protesi stent a lume inferiore in un ramo collaterale. Lo stent graft di grande diametro è compreso nel codice. Lo stent graft [stent ricoperto] di diametro inferiore va codificato in aggiunta.
- 39.73.47 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con rivascularizzazione di 2 e più branche tramite la tecnica con protesi in parallelo
- [Incl.]** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich
- Nota:** Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta toracoaddominale e di protesi stent a lume inferiore in rami collaterali. Lo stent graft di grande diametro è incluso nel codice. Gli stent grafts [stents ricoperti] di diametro inferiore vanno codificati in aggiunta.



Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici (CHOP)

Indice sistematico - Versione 2022

Ufficio federale di statistica, Neuchâtel 2021, 461 pagine

Numero UST 661-2200

Publicato il 30.07.2021

Conclusioni

Gli attuali strumenti a disposizione non sono sufficienti per una corretta raccolta e misurazione degli esiti di rilievo per evidenziare il diverso valore delle terapie e la corretta valutazione del beneficio

