

PDTA RINOSINUSITE CRONICA TIPO 2

CRITERI DI ACCREDITAMENTO

I centri devono dimostrare di poter eseguire le seguenti prestazioni, nel caso non siano a disposizione presso il centro accreditato è possibile istituire una convenzione con il centro che fornisce la prestazione richiesta

A) PRIMO LIVELLO – obbligatorio per tutti i centri

Sono le indagini che consentono la diagnosi di rinosinusite cronica e forniscono indicazioni sulla severità della patologia. Dai risultati delle indagini di primo livello può essere proposta una terapia o l'indicazione ad indagini di secondo livello.

Il primo livello è costituito da: Anamnesi, test di qualità di vita, endoscopia nasale.

A1) ANAMNESI

QUESTIONARI DI QUALITÀ DI VITA

Numerose sono le scale proposte in letteratura per la quantificazione dei sintomi. Le più utilizzate sono la scala VAS (visual analogic score) generica, VAS sintomo specifica e lo Snot-22 (Sino-Nasal Outcome Test).

VAS generica: su una scala da 0 a 10 dove 0 corrisponde a nessun impatto si chiede al paziente quanto i sintomi della rinosinusite impattano sulla qualità di vita. Un valore maggiore a 7 viene considerato come espressione di una forma severa.

VAS sintomo specifica: su una scala da 0 a 10 dove 0 corrisponde a nessun impatto si chiede al paziente quanto il singolo sintomo della rinosinusite impatta sulla qualità di vita. Vengono analizzati sintomi quali l'ostruzione respiratoria nasale, i disturbi dell'olfatto la rinorrea. Un valore maggiore a 7 viene considerato come espressione di una forma severa

Snot-22: vengono poste 22 domande con una gradazione dell'impatto da 0 a 5 dove 0 corrisponde a nessun sintomo. Il periodo temporale in esame riguarda le ultime due settimane. Otto domande riguardano sintomi nasali, 4 sintomi non nasali e 10 quanto i sintomi impattano sullo stato psicofisico. Un valore maggiore di 50 viene considerato come una espressione di una forma severa⁽⁴⁻⁵⁾

ENDOSCOPIA

L'endoscopia nasale è un momento diagnostico fondamentale per poter valutare in modo accurato e dettagliato le cavità nasali e poter definire con precisione la presenza e la tipologia di eventuali patologie

Nasal Polyp score: Il Nasal Polyp Score è una classificazione endoscopica che valuta l'estensione di neoformazioni polipoidi all'interno delle cavità nasali. Questo sistema prevede una classificazione che va da 0 a 4, per cavità nasale, così distinto: 0, polipo non visibile; 1, polipo di piccole dimensioni confinato all'interno del meato medio; 2, multipli polipi che determinano ostruzione del meato medio; 3, polipi che si estendono oltre il meato medio, senza una ostruzione completa o che si estendono sino al recesso sfeno-etmoidale; 4, poliposi nasale massiva. Viene definito grave un quadro clinico che presenta un Nasal Polyp Score ≥ 5 , ma con punteggio minimo di 2 per fossa nasale⁽⁸⁾.

Lund Kennedy endo score: questo score valuta la severità di tre dati obiettivi.

-Polipi nasali: 0 (assenza di polipi), 1 (polipi nel meato medio), 2 (polipi estesi alla cavità nasale)

- Edema: 0 (assente), 1 (lieve/moderato), 2 (degenerazione polipode)

- Secrezione: 0 (assente), 1 (sierosa), 2 (mucosa- mucopurulenta)

B- SECONDO LIVELLO

B1) CITOLOGIA NASALE: Non Obbligatoria ma fortemente raccomandata

B2) TEST ALLERGOLOGICI. Obbligatori se non eseguibili presenti in convenzione con apposito percorso per il paziente

B3) TEST OLFATTOMETRICI: Non obbligatori ma fortemente raccomandati

B4) ESAMI RADIOLOGICI: Obbligatori

Gli esami radiologici consentono di ottenere informazioni sui seni paranasali non esplorabili con l'endoscopia nasale. La Tc risulta il gold standard degli esami radiologici per patologie naso sinusali.

B5) PEAK NASAL INSPIRATORY FLOW: Non obbligatorio

B6) ASTHMA CONTROL TEST: Obbligatorio

C) TERZO LIVELLO: Obbligatorio

Team multidisciplinare: obbligatorio: in struttura o mediante convenzione con centro Specialistico esterno con i seguenti professionisti:

Otorinolaringoiatra + Pneumologo e/o Allergologo e/o Immunologo e/o Reumatologo.

D) **CHIRURGIA: Obbligatorio** nel caso non sia presente necessaria convenzione con centro che esegue chirurgia endoscopica nasale.

E) **AMBULATORIO RINOLOGICO ENDOSCOPICO: Obbligatorio** presenza di un ambulatorio dedicato alla diagnosi, screening e follow up dei pazienti