

8th INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON EXPERIMENTAL SPINAL CORD REPAIR AND REGENERATION

“SPINE AND SPINAL CORD INTERNATIONAL WEEK” Brescia, 9 – 14 May 2011

Tuesday May 10 th 2011 Università degli Studi di Brescia Viale Europa, 11 Brescia

08,30 – 12,30

MORNING SESSION

Chaired by R. Bassani, A. Padovani, O.Brignoli

10,30- 10,50

Il Processo diagnostico-terapeutico nei pazienti con Dolore Cronico in Medicina Generale

“Chronic Pain management in Italian Primary Care”

Ovidio Brignoli – Vice Presidente Nazionale SIMG

Abstract

Una recente ricerca condotta nell’ambito della Medicina Generale Italiana, pubblicata dalla Società Italiana di Medicina Generale (IPSE: Italian Pain reSearch, 2006), ha fatto emergere alcune criticità nella gestione del paziente con dolore: mancata valutazione complessiva del dolore, confusione nella gestione di due tipi di dolore particolarmente “difficili” (dolore di tipo meccanico-strutturale e neuropatico), scarso e non appropriato utilizzo di farmaci adiuvanti e oppioidi, con una eccessiva propensione alla prescrizione di FANS e scarsa prescrizione di Paracetamolo.

Tuttavia una delle maggiori criticità è da ricercare nell’attuale sistema di cura in quanto manca la presa in carico del paziente con dolore cronico da parte del sistema nel suo complesso. Nel caso in cui il paziente è portatore di Dolore Cronico, la richiesta di prestazioni di livello superiore, è per lo più autonoma ed indipendente da protocolli diagnostico-terapeutici e da linee guida condivisi. Peraltro non è affatto chiaro chi sia lo Specialista o il Centro di riferimento. E’ necessario invece, come per tutti i pazienti portatori di cronicità, superare la logica della assistenza “ a prestazione” e proporre un “percorso” caratterizzato dal livello di complessità, potenzialmente destinato a durare nel tempo, organizzato in modo da garantire una gestione integrata tra il comparto delle Cure Primarie e Specialistiche in una logica di continuità delle cure (Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale-PDTA). La recente Legge 38/2010, con la definizione di “Terapia del Dolore” e con la istituzione della Rete per la Terapia del Dolore colma queste lacune .

La Società Italiana di Medicina Generale (SIMG) ha elaborato in questi anni un *documento di indirizzo* sulla assistenza al paziente con DCNO in medicina generale che rappresenta la sintesi di attività di analisi, ricerca, formazione e confronto.

Il Documento, condiviso dalle maggiori Società Scientifiche, è stato preso come testo base dal Gruppo di lavoro Ministeriale, che ha lavorato soprattutto per produrre un innovativo “metodo” per la diagnosi ragionata del tipo di Dolore al fine di una appropriata gestione del Percorso e della terapia farmacologica. Il PDT-Dolore è stato pubblicato in un volume edito dal Ministero che è stato distribuito a tutti i Medici di Medicina Generale. Tale “metodo” è stato l’oggetto di un Corso Ministeriale edito in quattro Regioni italiane ad un gruppo di 40 MMG per ciascuna Regione. SIMG, nell’anno 2010, ha ampliato la conoscenza del metodo a gruppi di 40 Medici in ulteriori 5 Regioni (Progetto Compass).

A questi ultimi 200 medici è stato fornito un particolare programma informatico (Mille-GPG) che è in grado di visualizzare in tempo reale 20 indicatori di performances individuali, proxy di appropriatezza nel campo della diagnosi e terapia del dolore.

Con tale strumento è possibile da parte dei Medici sia analizzare il comportamento individuale (self-audit), sia confrontare in benchmarking il proprio comportamento con quello degli altri medici (Audit di gruppo) valutando così l’impatto formativo del corso.