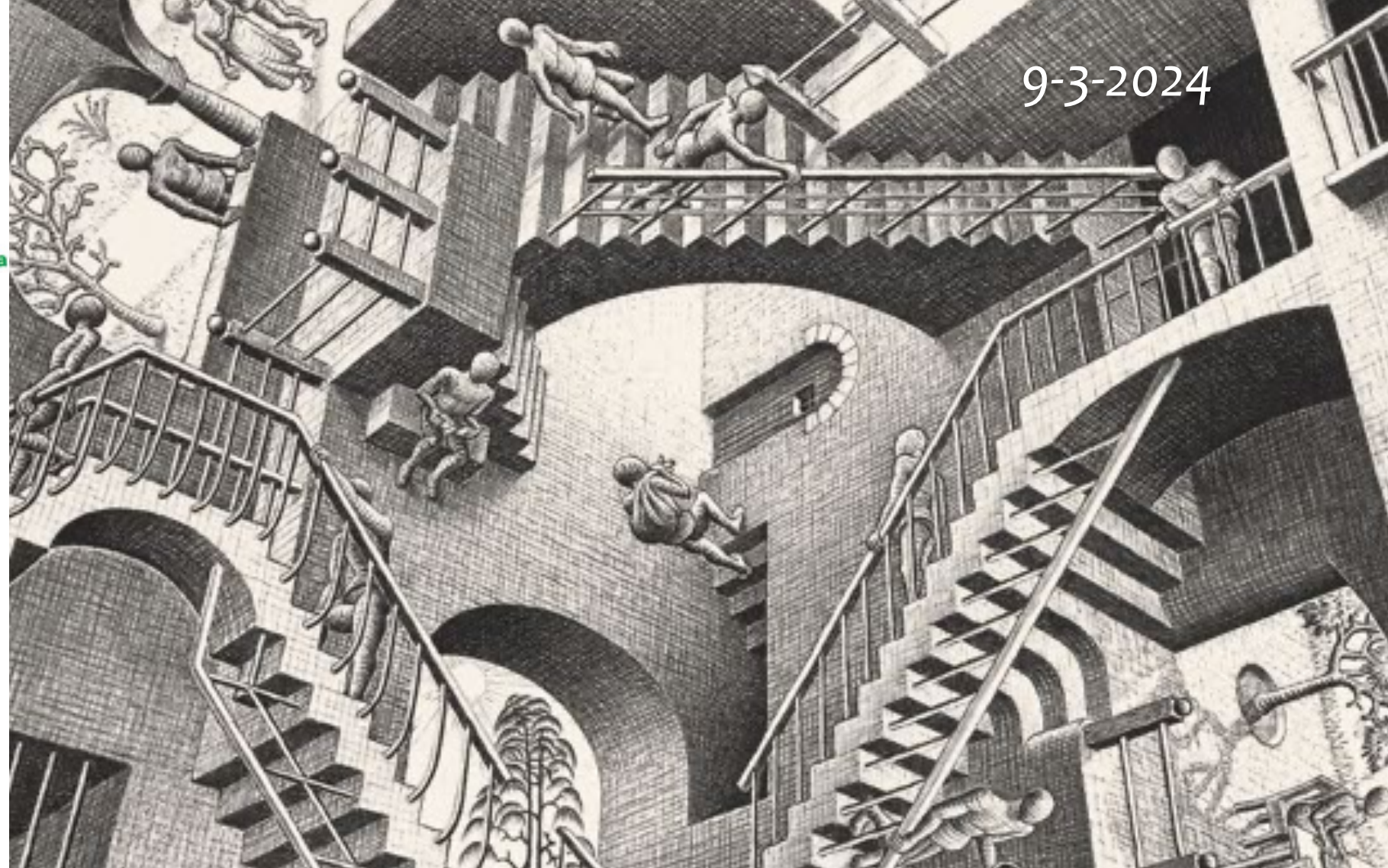


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



9-3-2024



Università
degli Studi
di Ferrara



Società
Medico Chirurgica
di Ferrara

dal 1846

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Renata Vecchiatini - UOC Odontoiatria Provinciale - AUSL Ferrara

ringraziamenti



in collaborazione con
UOC Formazione e
Processi della Docenza Integrata

dal 1846



Con il Patrocinio di:



OSTEONECROSI DELLE OSSA MASCELLARI CORRELATA A FARMACI (MRONJ): UNA NECESSARIA GESTIONE MULTIDISCIPLINARE

Sabato 9 marzo 2024

**Aula 3 Nuovo Arcispedale S. Anna
Cona, Ferrara**

Il Segretario
Dott. M. Vason

Il Presidente
Dott. R. Zoppellari

Responsabili Scientifici:

Prof.ssa G Bonaccorsi

Prof.ssa MR Ambrosio

Prof.ssa MC Zatelli

Segreteria Scientifica:

Prof.ssa M Bondanelli

Dr. A. Gobbo

Dott.ssa C. A. Cattaneo

Segreteria:

MC Rippa

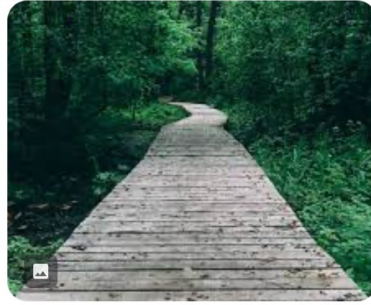
MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Google

pathway picture



Unsplash
500+ Pathway Pictures | Download...



Adobe Stock
Pathway Images – Browse 1,30...



Pixabay
2,000+ Free Pathway & Nature I...



Pexels
Pathway Photos, Download The BE...



Pexels
Pathway Photos, Download The BE...



Shutterstock
787,925 Pathway Images, Stock Photos, 3D objects, ...



Pixabay
2,000+ Free Pathway & Nature Images - P...



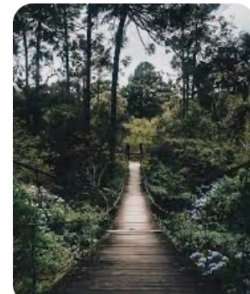
Vecteezy
Pathway Stock Photos, Images and Backgr...



Shutterstock
787,925 Pathway Images, Stock Pho...



Unsplash
500+ Pathway Pictures | Download Free I...



Pexels
Pathway Photos, D...



Shutterstock
787,925 Pathway Images, Stock Ph...



Pixabay
2,000+ Free Pathway & Nature Ima...



iStock
2,407,500+ Pathway Stock Photos, ...

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Google

labyrinth picture



Shutterstock

Labyrinth Vector Rectangle Shape Maze Labyr...



Psychology Today

Life and the Labyrinth of Meaning | Psychology ...

Faculty Focus

Using the Labyrinth as a Self-care Tool for Univ...



Britannica

Labyrinth | History, Design & Uses | Brita...

Sketchplanations

Labyrinths and mazes - Sketchpla...

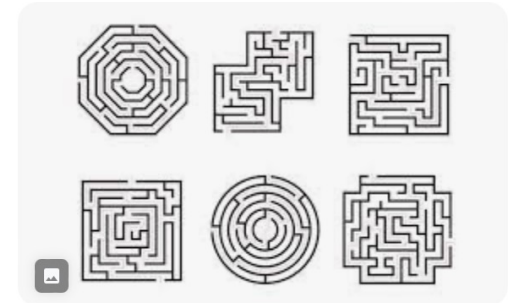


Total Landscape Care

How to build a labyrinth for meditation-lovi...

Milwaukee Magazine

Labyrinths in Milwaukee | Milwaukee Magazine



iStock

108,400+ Labyrinth Stock Photos, Pictures...



Smithsonian Magazine

Walk the World's Most Meditative L...



Shutterstock

Labyrinth: Over 44,665 Royalty-Fre...



Universes in Universe

The Borges Labyrinth in Venice. Art D...



The Dirt (ASLA) - A...

Labyrinths for Healt...



Unsplash

1000+ Labyrinth Pictures | Download Fre...



2009

J Oral Maxillofac Surg
67:2-12, 2009, Suppl 1

American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons Position Paper on Bisphosphonate-Related Osteonecrosis of the Jaws—2009 Update

Salvatore L. Ruggiero, DMD, MD,*
Thomas B. Dodson, DMD, MPH,† Leon A. Assael, DMD,‡
Regina Landesberg, DMD, PhD,§ Robert E. Marx, DDS,¶ and
Bboom! Mebrotra, MD||



Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali
DIPARTIMENTO DELLA QUALITÀ
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA, DEI LIVELLI DI ASSISTENZA E DEI PRINCIPI ETICI DI SISTEMA
UFFICIO III

RACCOMANDAZIONE PER LA PREVENZIONE DELL'OSTEONECROSI DELLA MASCELLA/MANDIBOLA DA BIFOSFONATI

I bifosfonati possono essere causa di osteonecrosi a carico della mascella/mandibola



RACCOMANDAZIONI RELATIVE ALL'OSTEONECROSI DELLA MASCELLA/MANDIBOLA ASSOCIATA A TERAPIA CON BIFOSFONATI IN PAZIENTI CON OSTEOPOROSI: DOCUMENTO DI CONSENSO

Associazione Nazionale Dentisti Italiani – ANDI
Società Italiana dell'Osteoporosi, del Metabolismo Minerale e delle Malattie dello Scheletro – SIOMMMS

P.R.O.Ma.B.

Prevenzione e Ricerca sull'Osteonecrosi dei Mascellari da Bisfosfonati

Documento informativo ad ampia divulgazione per l'approfondimento dell'osteonecrosi dei mascellari relata all'uso di farmaci quali bisfosfonati, angiogenetici e antirassorbitivi



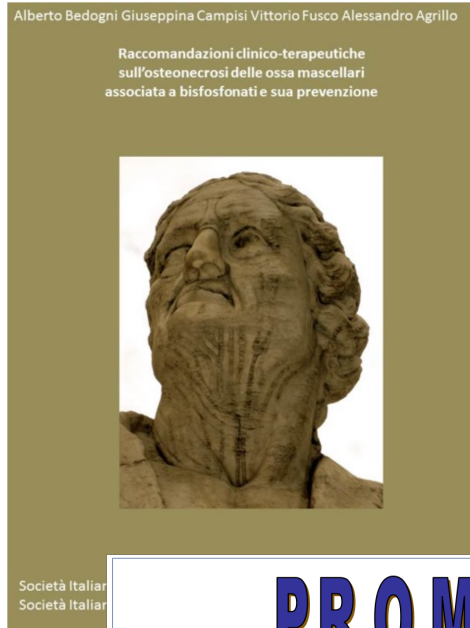
2014



saving faces | changing lives*

American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons

Medication-Related Osteonecrosis of the Jaw—2014 Update



Società Italiane
Società Italiane

P.R.O.Ma.F.

Prevenzione e Ricerca sull'Osteonecrosi delle ossa Mascellari da Farmaci

(già percorso PROMaB - Prevenzione e Ricerca dell'Osteonecrosi delle ossa Mascellari patrocinato dall'Assessorato alla Sanità - Regione Sicilia - Prot. n. 2779 del 2014)

Documento informativo ad ampia divulgazione per l'approfondimento dell'osteonecrosi dei mascellari relata all'uso di farmaci (bisfosfonati, antirassorbitivi e farmaci a target biologico)

2022

American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons' Position Paper on Medication-Related Osteonecrosis of the Jaws—2022 Update

Salvatore L. Ruggiero, DMD, MD,* Thomas B. Dodson, DMD, MPH,†
Tara Agbaloo, DDS, MD, PhD,‡ Eric R. Carlson, DMD, MD, EdM,§
Brent B. Ward, DDS, MD,|| and Deepak Kademani, DMD, MD*

Sistema Nazionale per le Linee Guida



Diagnosi, stratificazione del rischio e continuità assistenziale delle Fratture da Fragilità

Landi et al.
Journal of Orthopaedics and Traumatology (2022) 24:36
https://doi.org/10.1186/s13047-022-00113-7

Journal of Orthopaedics and Traumatology

REVIEW ARTICLE

Open Access

Anti-resorptive therapy in the osteometabolic patient affected by periodontitis. A joint position paper of the Italian Society of Orthopaedics and Traumatology (SIOT) and the Italian Society of Periodontology and Implantology (SIoP)

L. Landi^{1,2}, P. Tranquilli Leali^{3,4}, L. Barbato^{1,5}, A. M. Carrasi^{1,6}, N. Discepoli^{1,7}, P. C. M. Musi^{1,8,14}, G. Oteri^{1,4}, M. Rigoni^{1,9}, E. Romani^{1,9}, C. Ruggiero^{1,10}, U. Tarantino^{1,11}, E. Varoni^{1,4}, N. M. Sforza^{1,12} and M. L. Brandi^{1,11}

Received: 15 June 2023 | Revised: 23 December 2023 | Accepted: 20 January 2024
DOI: 10.1111/ort.14887

REVIEW ARTICLE

ORAL DISEASES WILEY

Italian position paper (SIPMO-SICMF) on medication-related osteonecrosis of the jaw (MRONJ)

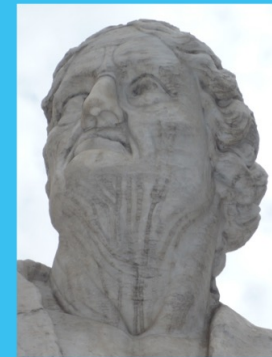
Alberto Bedogni^{1,2} | Rodolfo Mauceri^{3,4} | Vittorio Fusco⁵ | Francesco Bertoldo⁶ | Giordana Bettini^{1,2} | Olga Di Fede³ | Antonio Lo Casto⁷ | Claudio Marchetti⁸ | Vera Panzarella³ | Giorgia Saia² | Paolo Vescovi⁹ | Giuseppina Campisi^{3,4}



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara



Raccomandazioni clinico-terapeutiche sull'osteonecrosi delle ossa mascellari (ONJ) farmaco-relata e sua prevenzione



Versione 2.0 / 2020

SICMF - Società Italiana di Chirurgia Maxillo-Facciale
SIPMO - Società di Patologia e Medicina Orale



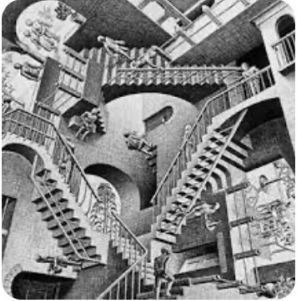
Medication-Related Osteonecrosis of Jaws (MRONJ) Prevention and Diagnosis: Italian Consensus Update 2020

Giuseppina Campisi^{1,2}, Rodolfo Mauceri^{1,2,3,4}, Francesco Bertoldo^{2,4}, Giordana Bettini^{2,5}, Matteo Biasotto⁶, Giuseppe Colella⁷, Ugo Consolo⁸, Olga Di Fede^{1,2}, Gianfranco Favia⁹, Vittorio Fusco^{2,10}, Mario Gabriele¹¹, Antonio Lo Casto^{1,2}, Lorenzo Lo Muzio¹², Antonia Marciano³, Marco Mascitti¹³, Marco Meleti¹⁴, Michele D. Mignogna¹⁵, Giacomo Oteri³, Vera Panzarella^{1,2}, Umberto Romeo¹⁶, Andrea Santarelli¹³, Paolo Vescovi^{2,14}, Claudio Marchetti^{2,17} and Alberto Bedogni^{2,5}

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Google

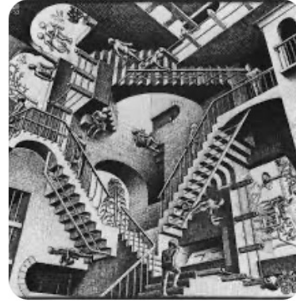
escher labyrinth



Wikipedia
Relativity (M. C. Escher) ...



Poster Posse
Chris Skinner Chan...



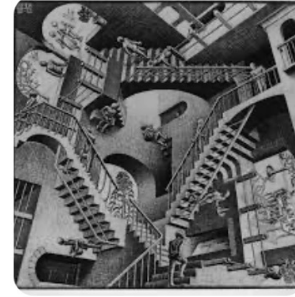
Yahoo
Interstellar, 'Labyrinth' a...



Pinterest
labyrinth | Escher ar...



Poster Posse
Chris Skinner Chan...



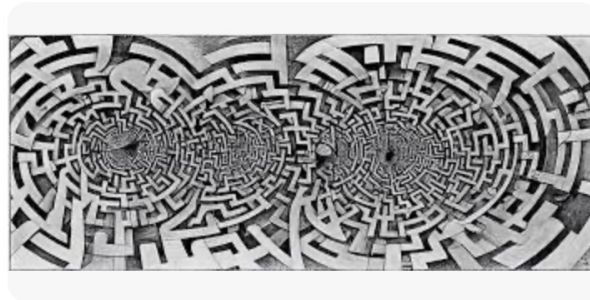
BYU Museum of Art
M.C. Escher's "Relativity"



OpenArt
love maze, by M. C. Es...



Canvas Saatchi Art
6 Times M.C. Escher's Work Inspired Mod...



OpenArt
The Labyrinth of Time, by M.C. Escher and Jorge Lui...



Prompt Hunt
prompthunt: labyrinth, mc ...



Pinterest
Labyrinth Nook | La...



X.com
vfx artisan on X: ">symmet...



DeviantArt
Labyrinth Escher Chamber freebie by d...



Facebook
Labyrinth | M. C. Escher | Film-makers ha...



Archilovers
Double date with M.C. Escher



StarryAI
Lost MC Escher La...



Reddit
In Jim Henson's Labyrinth (1986), the f...

SUMMARY



*Assistenza odontoiatrica
in Italia e
in Emilia Romagna*

*Il modello assistenziale per il
paziente a rischio di MRONJ
della Provincia di Ferrara:
- potenzialità & limiti*

SUMMARY



*Assistenza odontoiatrica
in Italia e
in Emilia Romagna*

*Il modello assistenziale per il
paziente a rischio di MRONJ
della Provincia di Ferrara:
- potenzialità & limiti*

Assistenza odontoiatrica in Italia: L.E.A.



La normativa nazionale in materia di assistenza odontoiatrica è costituita principalmente dal D.lgs. 502/1992 e successive modifiche e integrazioni, che definisce i criteri per la determinazione dei livelli essenziali di assistenza (L.E.A.)



L'assistenza odontoiatrica a carico del SSN è limitata a:

- programmi di tutela della salute odontoiatrica nell'**età evolutiva** (0-14 anni)
- determinate categorie di **soggetti** in condizioni di particolare **vulnerabilità**.





Assistenza odontoiatrica e protesica per le categorie di soggetti in condizioni di particolare vulnerabilità

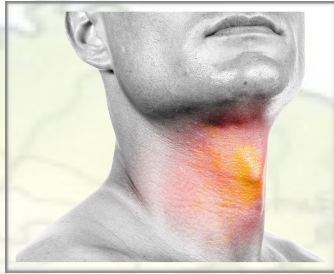
Possono essere individuate **due** distinte **tipologie** di vulnerabilità:

- **vulnerabilità sanitaria**: si tratta di condizioni di tipo sanitario che rendono indispensabili o necessarie le cure odontoiatriche.
- **vulnerabilità sociale**: si tratta di condizioni di svantaggio sociale ed economico (correlate di norma al basso reddito e/o a condizioni di marginalità e/o esclusione sociale) che impediscono l'accesso alle cure odontoiatriche a pagamento per gli elevati costi presenti nelle strutture private.



E' demandata alle Regioni e alle Province autonome la scelta degli strumenti per valutare la condizione socio-economica (es. indicatore ISEE) e dei criteri per selezionare le fasce di popolazione in condizione di vulnerabilità sociale

Assistenza odontoiatrica in Emilia Romagna



Il Servizio sanitario regionale garantisce cure odontoiatriche gratuite alle persone con *malattie che compromettono l'integrità dei denti*, che presentano condizioni (ad esempio persone che devono ricevere un trapianto) in cui il danno ai denti può pregiudicare l'esito dell'intervento, o persone con disabilità che determinano problemi all'apparato dentario.

- 17 condizioni riconosciute

Il Servizio sanitario regionale garantisce cure odontoiatriche a persone disagiate, che presentino reddito ISEE inferiore a 22.500 Euro (5 fasce identificate, in particolare per pazienti con ISEE inferiore a 8.000 Euro le cure sono gratuite, compreso il manufatto protesico/ortodontico)

<https://salute.regione.emilia-romagna.it/cure-primarie/cure-odontoiatriche>



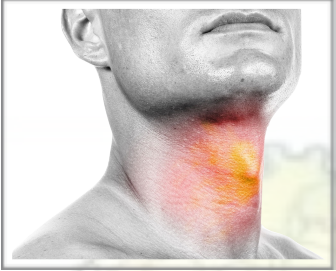
VULNERABILITA' SANITARIA: definizione



Per l'individuazione di questo tipo di vulnerabilità si adottano **due** differenti **criteri**:

- criterio "*ascendente*" che prende in considerazione le malattie e le condizioni alle quali sono frequentemente o sempre associate complicanze di natura odontoiatrica (ad esempio: labiopalatoschisi e altre malformazioni congenite, alcune malattie rare, tossicodipendenza, ecc.)
- criterio "*discendente*" che prende in considerazione le malattie e le condizioni nelle quali le condizioni di salute potrebbero risultare aggravate o pregiudicate da patologie odontoiatriche concomitanti.

Le discipline regionali intervenute su questa materia associano, in genere, entrambi i criteri, identificando platee più o meno ampie di destinatari.



VULNERABILITA' SANITARIA:

- 1. Displasia ectodermica**
- 2. Cardiopatie congenite cianogene (Anomalia di Ebstein, Atresia della tricuspide con stenosi polmonare, Atresia polmonare, Tetralogia di Fallot ,...)**
- 3. Pazienti in attesa/dopo trapianto**
- 4. Anoressia, Bulimia**
- 5. Iposomia**
- 6. Gravi patologie congenite**
- 7. Epilessia con neuro-encefalopatia**
- 8. Sindrome di Down**
- 9. Diabete giovanile**

- 10. Emofilia**
- 11. Bambini con patologie oncoematologiche**
- 12. Portatori di handicap psicofisico**
- 13. Tossicodipendenza**
- 14. Pazienti HIV positivi sintomatici/ nati da madre sieropositiva**
- 15. Pazienti in attesa di trattamento radioterapico a livello del capo**
- 16. Psicosi e gravi disturbi del comportamento**
- 17. Pazienti in trattamento con Zoledronato/Pamidronato per ragioni onco-ematologiche**



Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

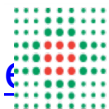
Regione Emilia-Romagna

Регион Емилия-Романья

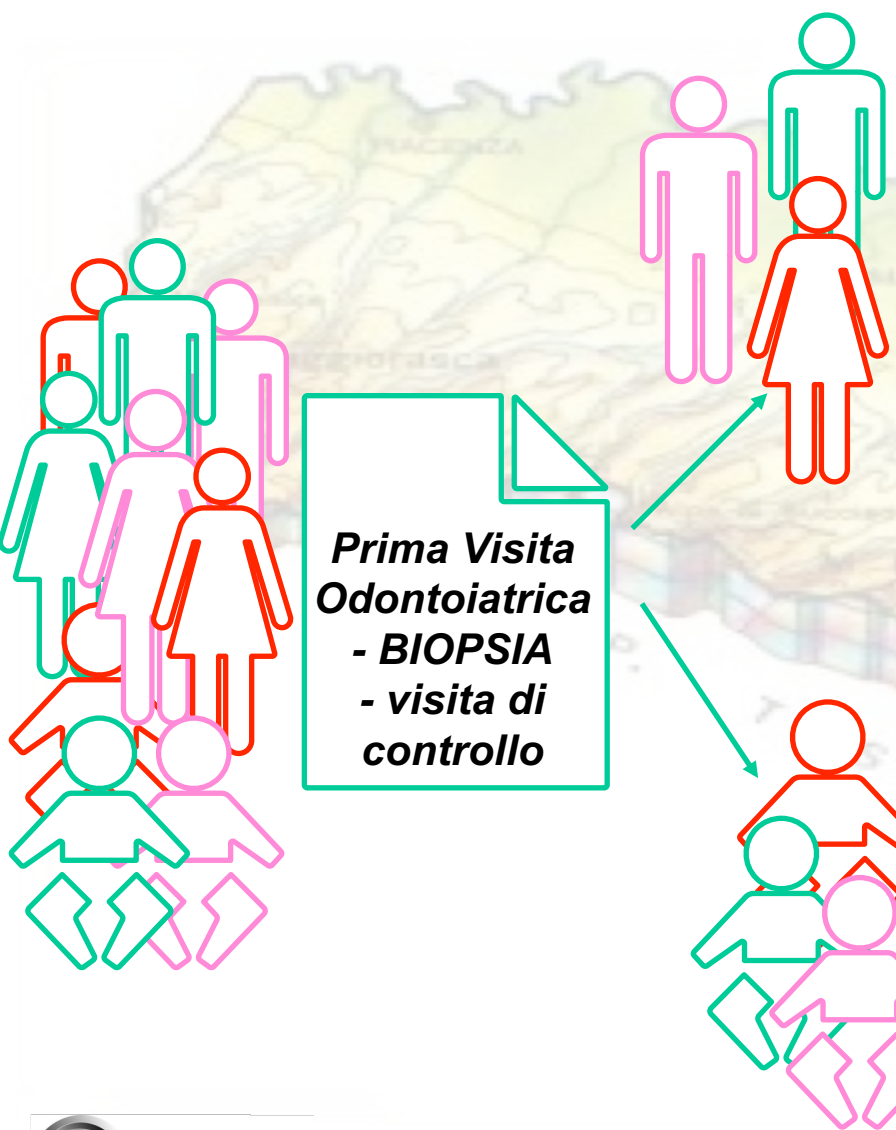
Assistenza odontoiatrica in Emilia Romagna



Regione Emilia-Romagna
REGIONE EMILIA-ROMAGNA



MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara



- sani **SENZA** ISEE Valido
- sani con ISEE Valido
- con VS e ISEE Valido
- con VS Senza ISEE valido

- sani **SENZA** ISEE Valido
- sani con ISEE Valido
- con VS e ISEE Valido
- con VS Senza ISEE valido

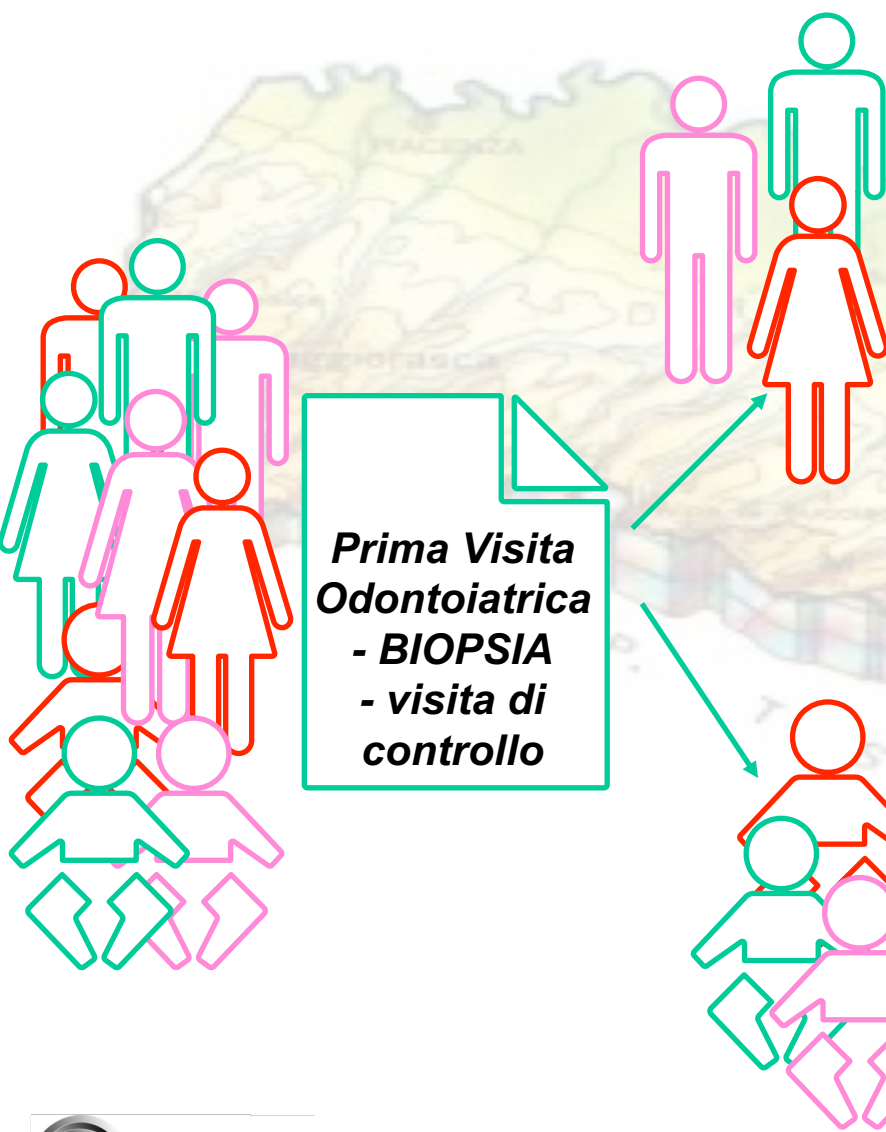
<https://salute.regione.emilia-romagna.it/cure-primarie/cure-odontoiatriche>

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara



Regione Emilia-Romagna

REGIONE EMILIA-ROMAGNA



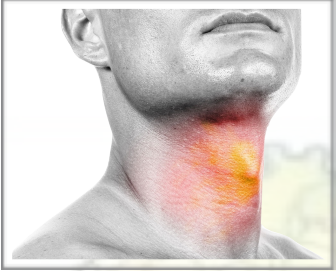
Prima Visita Odontoiatrica
- BIOPSIA
- visita di controllo

- sani **SENZA** ISEE Valido
- sani con ISEE Valido
- con VS e ISEE Valido
- con VS Senza ISEE valido

- sani **SENZA** ISEE Valido
- sani con ISEE Valido
- con VS e ISEE Valido
- con VS Senza ISEE valido

- NO ORTODONZIA
- terapie odontoiatriche & riabilitazioni protesiche => **SECONDO NORMATIVA**

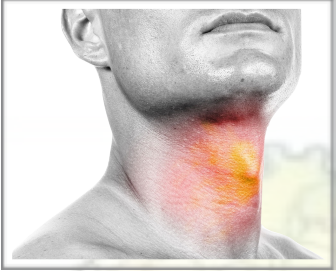
- IOTN 4/5 => **ORTODONZIA**
- 0/14: tutte le altre terapie odontoiatriche => **SECONDO NORMATIVA**



VULNERABILITA' SANITARIA:

- 1. Displasia ectodermica**
- 2. Cardiopatie congenite cianogene (Anomalia di Ebstein, Atresia della tricuspide con stenosi polmonare, Atresia polmonare, Tetralogia di Fallot ,...)**
- 3. Pazienti in attesa/dopo di trapianto**
- 4. Anoressia, Bulimia**
- 5. Iposomia**
- 6. Gravi patologie congenite**
- 7. Epilessia con neuro-encefalopatia**
- 8. Sindrome di Down**
- 9. Diabete giovanile**
- 10. Emofilia**
- 11. Bambini con patologie oncoematologiche**
- 12. Portatori di handicap psicofisico**
- 13. Tossicodipendenza**
- 14. Pazienti HIV positivi sintomatici/ nati da madre sieropositiva**
- 15. Pazienti in attesa di trattamento radioterapico a livello del capo**
- 16. Psicosi e gravi disturbi del comportamento**
- 17. Pazienti in trattamento con Zoledronato/Pamidronato per ragioni onco-ematologiche**





VULNERABILITA' SANITARIA:

- 1. Displasia ectodermica**
- 2. Cardiopatie congenite cianogene (Anomalia di Ebstein, Atresia della tricuspide con stenosi polmonare, Atresia polmonare, Tetralogia di Fallot ,...)**
- 3. Pazienti in attesa/dopo di trapianto**
- 4. Anoressia, Bulimia**
- 5. Iposomia**
- 6. Gravi patologie congenite**
- 7. Epilessia con neuro-encefalopatia**
- 8. Sindrome di Down**
- 9. Diabete giovanile**

- 10. Emofilia**
- 11. Bambini con patologie oncoematologiche**
- 12. Portatori di handicap psicofisico**
- 13. Tossicodipendenza**
- 14. Pazienti HIV positivi sintomatici/ nati da madre sieropositiva**
- 15. Pazienti in attesa di trattamento radioterapico a livello del capo**
- 16. Psicosi e gravi disturbi del comportamento**
- 17. Pazienti in trattamento con Zoledronato/Pamidronato per ragioni onco-ematologiche**



MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Delibera della Giunta Regionale del 27/03/2008 n°374 "Revisione del Programma Assistenza odontoiatrica nella regione Emilia-Romagna: Programma regionale per l'attuazione dei LEA e la definizione dei livelli aggiuntivi di cui alla DGR 2678 del 2004"



Pazienti in trattamento con Zoledronato/Pamidronato per ragioni
onco-ematologiche
Vulnerabilità sanitaria n. 17

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Delibera della Giunta Regionale del 27/03/2008 n°374 "Revisione del Programma Assistenza odontoiatrica nella regione Emilia-Romagna: Programma regionale per l'attuazione dei LEA e la definizione dei livelli aggiuntivi di cui alla DGR 2678 del 2004"

Esenzione **048**

assunzione specifiche **molecole** per motivi di carattere **ONCO-EMATOLOGICO**

Residenza **RER**

Pazienti in trattamento con Zoledronato/Pamidronato per ragioni onco-ematologiche
Vulnerabilità sanitaria n. 17

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Delibera della Giunta Regionale del 27/03/2008 n°374 "Revisione del Programma Assistenza odontoiatrica nella regione Emilia-Romagna: Programma regionale per l'attuazione dei LEA e la definizione dei livelli aggiuntivi di cui alla DGR 2678 del 2004"

Esenzione **048**

assunzione specifiche **molecole** per motivi di carattere **ONCO-EMATOLOGICO**

Residenza **RER**

Pazienti in trattamento con Zoledronato/Pamidronato per ragioni onco-ematologiche
Vulnerabilità sanitaria n. 17

Visita specialistica Odontoiatrica e valutazione radiografica

ATTUAZIONE PROTOCOLLI **OPERATIVI CONDIVISI**
INDIVIDUAZIONE CATEGORIE DI PAZIENTI A RISCHIO di COMPLICANZE ORALI
PRESA IN CARICO **FOLLOW UP**

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Delibera della Giunta Regionale del 27/03/2008 n°374 "Revisione del Programma Assistenza odontoiatrica nella regione Emilia-Romagna: Programma regionale per l'attuazione dei LEA e la definizione dei livelli aggiuntivi di cui alla DGR 2678 del 2004"

Pazienti candidati/in terapia con Zoledronato/Pamidronato per
ragioni onco-ematologiche
Vulnerabilità sanitaria n. 17

Visita specialistica Odontoiatrica e valutazione radiografica

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Delibera della Giunta Regionale del 27/03/2008 n°374 "Revisione del Programma Assistenza odontoiatrica nella regione Emilia-Romagna: Programma regionale per l'attuazione dei LEA e la definizione dei livelli aggiuntivi di cui alla DGR 2678 del 2004"

Pazienti candidati/in terapia con anti-riassorbitivi per via ORALE o ENDOVENOSA che rientrano in una delle categorie di vulnerabilità sanitaria (V.S. 1-16) e/o sociale

Pazienti candidati/in terapia con Zoledronato/Pamidronato per ragioni onco-ematologiche
Vulnerabilità sanitaria n. 17

Pazienti candidati/in terapia con **farmaci anti-riassorbitivi NON** rientranti nei LEA

Visita specialistica Odontoiatrica e valutazione radiografica

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Delibera della Giunta Regionale del 27/03/2008 n°374 "Revisione del Programma Assistenza odontoiatrica nella regione Emilia-Romagna: Programma regionale per l'attuazione dei LEA e la definizione dei livelli aggiuntivi di cui alla DGR 2678 del 2004"

Pazienti candidati/in terapia con anti-riassorbitivi per via ORALE o ENDOVENOSA che rientrano in una delle categorie di vulnerabilità sanitaria (V.S. 1-16) e/o sociale

Pazienti candidati/in terapia con Zoledronato/Pamidronato per ragioni onco-ematologiche
Vulnerabilità sanitaria n. 17

Pazienti candidati/in terapia con **farmaci anti-riassorbitivi NON** rientranti nei LEA

Visita specialistica Odontoiatrica e valutazione radiografica

**ATTUAZIONE PROTOCOLLI OPERATIVI
CONDIVISI
INDIVIDUAZIONE CATEGORIE DI PAZIENTI
A RISCHIO di COMPLICANZE ORALI
PRESA IN CARICO
FOLLOW UP**

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Delibera della Giunta Regionale del 27/03/2008 n°374 "Revisione del Programma Assistenza odontoiatrica nella regione Emilia-Romagna: Programma regionale per l'attuazione dei LEA e la definizione dei livelli aggiuntivi di cui alla DGR 2678 del 2004"

Pazienti candidati/in terapia con anti-riassorbitivi per via ORALE o ENDOVENOSA che rientrano in una delle categorie di vulnerabilità sanitaria (V.S. 1-16) e/o sociale

Pazienti candidati/in terapia con Zoledronato/Pamidronato per ragioni onco-ematologiche
Vulnerabilità sanitaria n. 17

Pazienti candidati/in terapia con **farmaci anti-riassorbitivi NON** rientranti nei LEA

Visita specialistica Odontoiatrica e valutazione radiografica

**ATTUAZIONE PROTOCOLLI OPERATIVI
CONDIVISI**

**INDIVIDUAZIONE CATEGORIE DI PAZIENTI
A RISCHIO di COMPLICANZE ORALI
PRESA IN CARICO
FOLLOW UP**

**ATTUAZIONE PROTOCOLLI OPERATIVI
CONDIVISI**

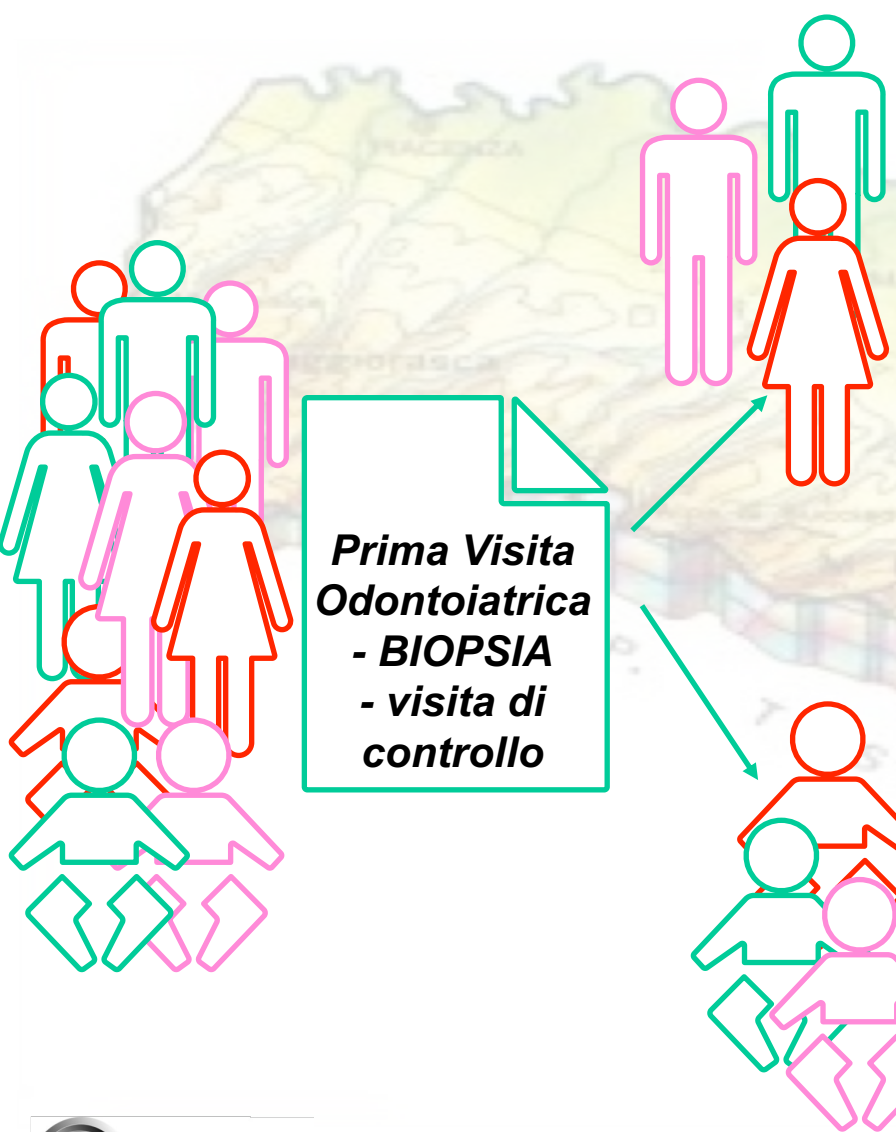
**INDIVIDUAZIONE CATEGORIE DI PAZIENTI
A RISCHIO di COMPLICANZE ORALI
PRESA IN CARICO
FOLLOW UP**

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara



Regione Emilia-Romagna

REGIONE EMILIA-ROMAGNA



Prima Visita Odontoiatrica
- **BIOPSIA**
- **visita di controllo**

- sani **SENZA** ISEE Valido
- sani con ISEE Valido
- con VS e ISEE Valido
- con VS Senza ISEE valido

- sani **SENZA** ISEE Valido
- sani con ISEE Valido
- con VS e ISEE Valido
- con VS Senza ISEE valido

- **NO ORTODONZIA**
- terapie odontoiatriche & riabilitazioni protesiche => **SECONDO NORMATIVA**

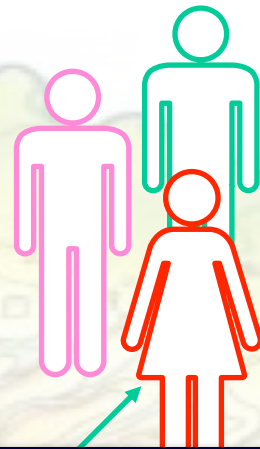
- IOTN 4/5 => **ORTODONZIA**
- 0/14: tutte le altre terapie odontoiatriche => **SECONDO NORMATIVA**

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara



Regione Emilia-Romagna

REGIONE EMILIA-ROMAGNA



- sani **SENZA** ISEE

Valido

- sani con ISEE Valido

- con VS e ISEE

Valido

- con VS Senza ISEE

- NO ORTODONZIA

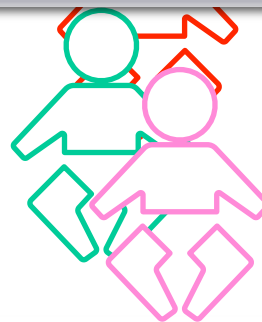
- terapie odontoiatriche

& riabilitazioni

protesiche =>

SECONDO NORMATIVA

TUTTI I PAZIENTI IN PROCINTO DI INIZIARE TERAPIA CON QUALUNQUE FARMACO ANTI-RIASSORBITIVO POSSONO ACCEDERE AL SERVIZIO PER LA VALUTAZIONE CLINICA PREVENTIVA



- sani con ISEE Valido

- con VS e ISEE Valido

- con VS Senza ISEE

valido

ORTODONZIA

- 0/14: tutte le altre terapie odontoiatriche =>

SECONDO NORMATIVA

SUMMARY



*Assistenza odontoiatrica
in Italia e
in Emilia Romagna*

*Il modello assistenziale per il
paziente a rischio di MRONJ
della Provincia di Ferrara:
- potenzialità & limiti*



D.A.I di Chirurgie Specialistiche
Modulo Dipartimentale di Odontoiatria

Centro di Ricerca Interdipartimentale per lo
Studio delle Malattie
Parodontali e Peri-implantari

Workshop

**L' osteonecrosi dei mascellari da
bisfosfonati: aspetti clinici e percorsi
assistenziali**

*Prof. Leonardo Trombelli
Prof. Giuseppina Campisi*

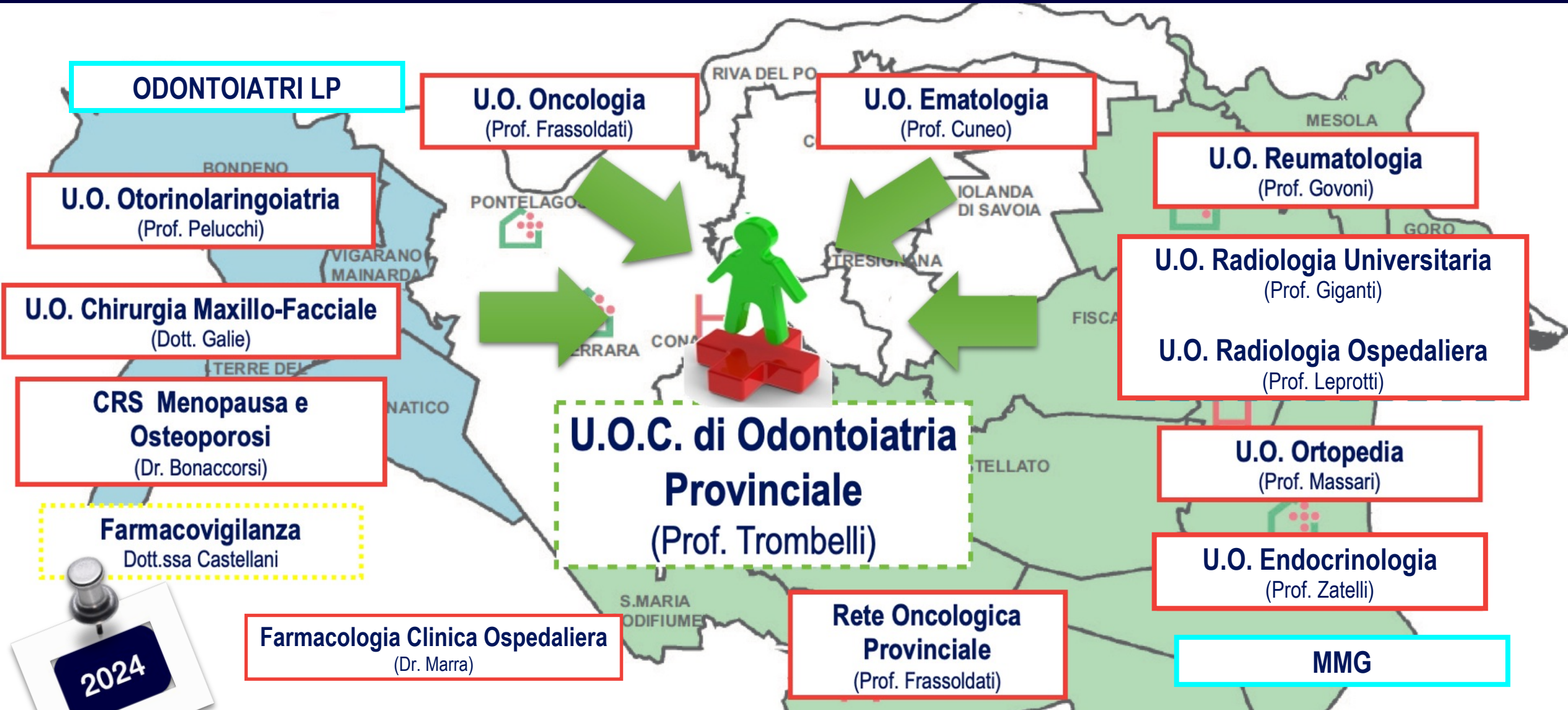


MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara



La CONDIVISIONE e' indispensabile per unificare la VISIONE

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara



percorso => 1 strada CONDIVISA



2011

2012

2022

2024

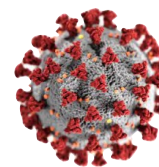

 università di ferrara
 DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.


 Centro di Ricerca Interdipartimentale per lo Studio delle Malattie Parodontali e Peri-implantari

Aspetti clinici e percorsi

Prof. Leonardo Trombelli
 Prof. Giuseppina Campisi

Ferrara, Palazzo Bonaccossi, 24-25 Novembre 2011



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
 Azienda Ospedaliera - Università di Ferrara

Direzione Gestione Operativa

P-087-INTER Rev. 0 Pag. 1/19 Data 4 02 2022

Prevenzione dell'osteonecrosi della mascella /mandibola in pazienti oncologici che necessitano di terapia con bifosfonati o altri agenti a target osseo



XVI CONGRESSO NAZIONALE

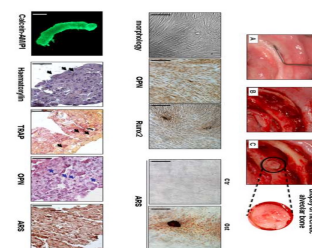
SIOMMMS

Società Italiana dell'Osteoporosi del Metabolismo Minerale e delle Malattie dello Scheletro

> Life Sci. 2016 May 1;152:82-93. doi: 10.1016/j.lfs.2016.03.035. Epub 2016 Mar 22.

Establishment of a 3D-dynamic osteoblasts-osteoclasts co-culture model to simulate the jawbone microenvironment in vitro

Letizia Penolazzi ¹, Andrea Lolli ¹, Luca Sardelli ¹, Marco Angelozzi ¹, Elisabetta Lambertini ¹, Leonardo Trombelli ¹, Francesca Ciarpella ¹, Renata Vecchiati ¹, Roberta Piva ²



L'OSSO FRAGILE

FERRARA 7 LUGLIO 2022

PROBLEMATICHE "DIFFICILI" IN REUMATOLOGIA

QUANDO IL GIOCO SI FA DURO...SCENARI COMPLESSI NELLA GESTIONE DELLE MALATTIE REUMATOLOGICHE

XXI EDIZIONE

CORSO RESIDENZIALE

FERRARA, 27-28 OTTOBRE 2023

Società Medico Chirurgica di Ferrara dal 1846



Società Medico Chirurgica di Ferrara dal 1846



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara



**MEDICO
PRESCRITTORE**

ANAMNESI

- Anamnesi medica (fattori di rischio sistemici)
- Anamnesi odontoiatrica (fattori di rischio locali)
- Anamnesi farmacologica
 - Molecola scelta
 - Durata trattamento
 - Via somministrazione
 - Dose cumulativa



ODONTOIATRA



Modulo di richiesta di valutazione odontoiatrica per la prevenzione di ONJ

Reparto di Provenienza _____ Medico Compilatore _____
Telefono di riferimento _____ e-mail _____

DATI PAZIENTE: _____ n. PAC/DSA _____

NOME _____ COGNOME _____

DATA NASCITA ____/____/____ LUOGO DI NASCITA _____ C.F. _____

RECAPITO TELEFONICO 1 _____ RECAPITO TELEFONICO 2 _____

DATI ANAMNESICI

PATOLOGIE CONCOMITANTI: cardiache polmonari

epatiche renali

osteometaboliche

diabete DM1D DM2D _____

ALLERGIE _____

ASTIQUINE AL FUMO SI NO n. sigarette/die _____

TERAPIE FARMACOLOGICHE IN CORSO _____

DIAGNOSI CLINICA _____

PESO ____ kg SESSO M F DATA DIAGNOSI ____/____/____ ETÀ' AL MOMENTO DELLA DIAGNOSI _____

TERAPIE FARMACOLOGICHE IN CORSO _____

INDICAZIONE CLINICA AL TRATTAMENTO _____

SE il paziente è in pericolo di iniziare la terapia con FARMACI ANTIASSORBITIVI:

• DATA PRESINTA INIZIO TERAPIA ____/____/____

• MOLECOLA _____ VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____ DOSE _____

• TIMING SOMMINISTRAZIONE _____

SE il paziente ha già iniziato la terapia con FARMACI ANTIASSORBITIVI:

• DATA INIZIO TERAPIA ____/____/____ N. CICLI DI SOMMINISTRAZIONE _____

• MOLECOLA _____ VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____ DOSE _____

• TIMING SOMMINISTRAZIONE _____

DATA APPROSSIMATIVA ULTIMA VISITA ODONTOIATRICA SPECIALISTICA ____/____/____

PRESENZA DI RIABILITAZIONI PROTESICHE PREGRESSE FISSE MOBILI

DATA ULTIMO INTERVENTO CHIRURGICO ORALE (estrazione dentale, trattamento parodontale, ...) ____/____/____

SINTOMI ORALI RIFERITI SI NO DI CHE TIPO (dolore, pesantezza mandibola, ...) _____

SEGNI ORALI PRESENTI SI NO DI CHE TIPO (fistole cutanee, gonfiore alitosi, ...) _____

DATA RICHIESTA DI ESAME RADIOGRAFICO (esame da richiedere: ortopantomografia) ____/____/____

SI SOSPETTA OSTEOECROSI MASCELLARE IN PAZIENTE IN TERAPIA CON FARMACI ANTIASSORBITIVI

SI RICHIEDE VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI INSORGENZA DI OSTEOECROSI MASCELLARE IN PAZIENTE IN

PROCCINTO DI INIZIARE/IN TERAPIA CON FARMACI ANTIASSORBITIVI

- **RICHIESTA DI CONSULENZA - al letto/vis ambulatoriale -**
- **DEMATERIALIZZATA - Q.D. VALUTAZIONE IN PAZIENTE CANDIDATO A TERAPIA CON ANTI-RIASSORBITIVI**

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara



**MEDICO
PRESCRITTORE**



Modulo di richiesta di valutazione odontoiatrica per la prevenzione di ONJ

Reparto di Provenienza _____ Medico Compilatore _____
Telefono di riferimento _____ e-mail _____

DATI PAZIENTE: n. PAC/DSA _____
NOME _____ COGNOME _____
DATA NASCITA ____/____/____ LUOGO DI NASCITA _____ C.F. _____

RECAPITO TELEFONICO 1 _____ RECAPITO TELEFONICO 2 _____

DATI ANAMNESICI

PATOLOGIE CONCOMITANTI: cardiache polmonari
 epatiche renali
 osteometaboliche

diabete DMID _____ DMND _____

ALLERGIE _____

ABITUDINE AL FUMO SI NO n. sigarette/die _____
TERAPIE FARMACOLOGICHE IN CORSO _____

DIAGNOSI CLINICA _____
PESO ____ kg SESSO M F DATA DIAGNOSI ____/____/____ ETÀ AL MOMENTO DELLA DIAGNOSI _____
TERAPIE FARMACOLOGICHE IN CORSO _____

INDICAZIONE CLINICA AL TRATTAMENTO _____

SE il paziente è in pericolo di iniziare la terapia con FARMACI ANTIASSORBITIVI:

• DATA PRESINTA INIZIO TERAPIA: ____/____/____

• MOLECOLA _____ VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____ DOSE _____

• TIMING SOMMINISTRAZIONE _____

SE il paziente ha già iniziato la terapia con FARMACI ANTIASSORBITIVI:

• DATA INIZIO TERAPIA ____/____/____ N. CICLI DI SOMMINISTRAZIONE _____

• MOLECOLA _____ VIA DI SOMMINISTRAZIONE _____ DOSE _____

• TIMING SOMMINISTRAZIONE _____

DATA APPROSSIMATIVA ULTIMA VISITA ODONTOIATRICA SPECIALISTICA ____/____/____

PRESENZA DI RIABILITAZIONI PROTESICHE PREGRESSE FISSE MOBILI

DATA ULTIMO INTERVENTO CHIRURGICO ORALE (estrazione dentale, trattamento parodontale, ...) ____/____/____

SINTOMI ORALI RIFERITI SI NO DI CHE TIPO (dolore, pesantezza mandibolare, ...) _____

SEGNI ORALI PRESENTI SI NO DI CHE TIPO (fistole cutanee, gonfiore alitosi, ...) _____

DATA RICHIESTA DI ESAME RADIOGRAFICO (esame da richiedere: ortopantomografia) ____/____/____

SI SOSPETTA OSTEOECROSI MASCELLARE IN PAZIENTE IN TERAPIA CON FARMACI ANTIASSORBITIVI

SI RICHIEDE VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI INSORGENZA DI OSTEOECROSI MASCELLARE IN PAZIENTE IN PROCCINTO DI INIZIARE/IN TERAPIA CON FARMACI ANTIASSORBITIVI

ANAMNESI

- Anamnesi medica (fattori di rischio sistemici)
- Anamnesi odontoiatrica (fattori di rischio locali)
- Anamnesi farmacologica
 - Molecola scelta
 - Durata trattamento
 - Via somministrazione
 - Dose cumulativa



ODONTOIATRA

ESAME OBIETTIVO

**RACCOLTA PARAMETRI
BIOMETRICI**

**ESAME STRUMENTALE
(indagini radiografiche di I e II
livello)**



**COMPILAZIONE DEL FOGLIO DEL
RISCHIO**

**COMUNICAZIONE CON LO
SPECIALISTA**

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara



| | RISCHIO ALTO | RISCHIO BASSO |
|--------------------------|--|--|
| Farmaco correlati | ZOLEDRONATO/PAMIDRONATO/DENOSUMAB | ALENDRONATO/CLODRONATO/RISEDRONATO |
| | ENDOVENOSO/INTRAMUSCOLO | ORALE |
| | PIU' DI 3 ANNI | MENO DI 3 ANNI |
| Fattori locali | PRESENZA interventi chirurgici orali (<3 mesi) con manipolazione dei tessuti duri | ASSENZA interventi chirurgici orali (<3 mesi) con manipolazione dei tessuti duri |
| | PRESENZA patologie odontogene, parodontali e implantari concomitanti | ASSENZA patologie Odontogene, parodontali e implantari concomitanti |
| | PRESENZA riabilitazioni protesiche CON alterazioni anatomiche | ASSENZA riabilitazioni protesiche CON alterazioni anatomiche |
| Fattori sistemici | PRESENZA patologie dismetaboliche (anche non ossee) concomitanti | ASSENZA patologie dismetaboliche (anche non ossee) concomitanti |
| | PRESENZA terapie farmacologiche concomitanti (corticosteroidi, farmaci chemioterapici, immunosoppressori, estrogeni, farmaci, antiangiogenetici) | ASSENZA terapie farmacologiche concomitanti (corticosteroidi, farmaci chemioterapici, immunosoppressori, estrogeni, farmaci antiangiogenetici) |



• Vecchiatini et al. Oral Disease (EAOM 2016 Suppl)

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

Pazienti
in procinto di iniziare
terapia con farmaci anti-riassorbitivi

Pazienti in terapia con farmaci anti-riassorbitivi
che NON presentano
MRONJ

Pazienti in terapia con farmaci anti-riassorbitivi
che presentano MRONJ

ONCOLOGICI VS NON-ONCOLOGICI **High dose (HD) VS Low Dose (LD) patients**

R₀

➤ HD-BMA therapy has been planned but not yet started

R₊

➤ ongoing therapy with HD-BMAs, in the absence of additional systemic risk factors

R₊₊

➤ Patients exposed to ongoing therapy with HD-BMAs w/ or w/o antiangiogenic drugs, in the presence of additional systemic risk factors

R₀

• LD-BMA therapy has been planned but not yet started

• ongoing therapy with LD-BMAs for < 3 years (current or previous users), in the absence of additional systemic risk factors

• ongoing therapy with LD-BMAs for > 3 yrs

R_x

• ongoing therapy with LD-BMAs for < 3 yrs in the presence of additional systemic risk factors



• Bedogni et al 2024

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

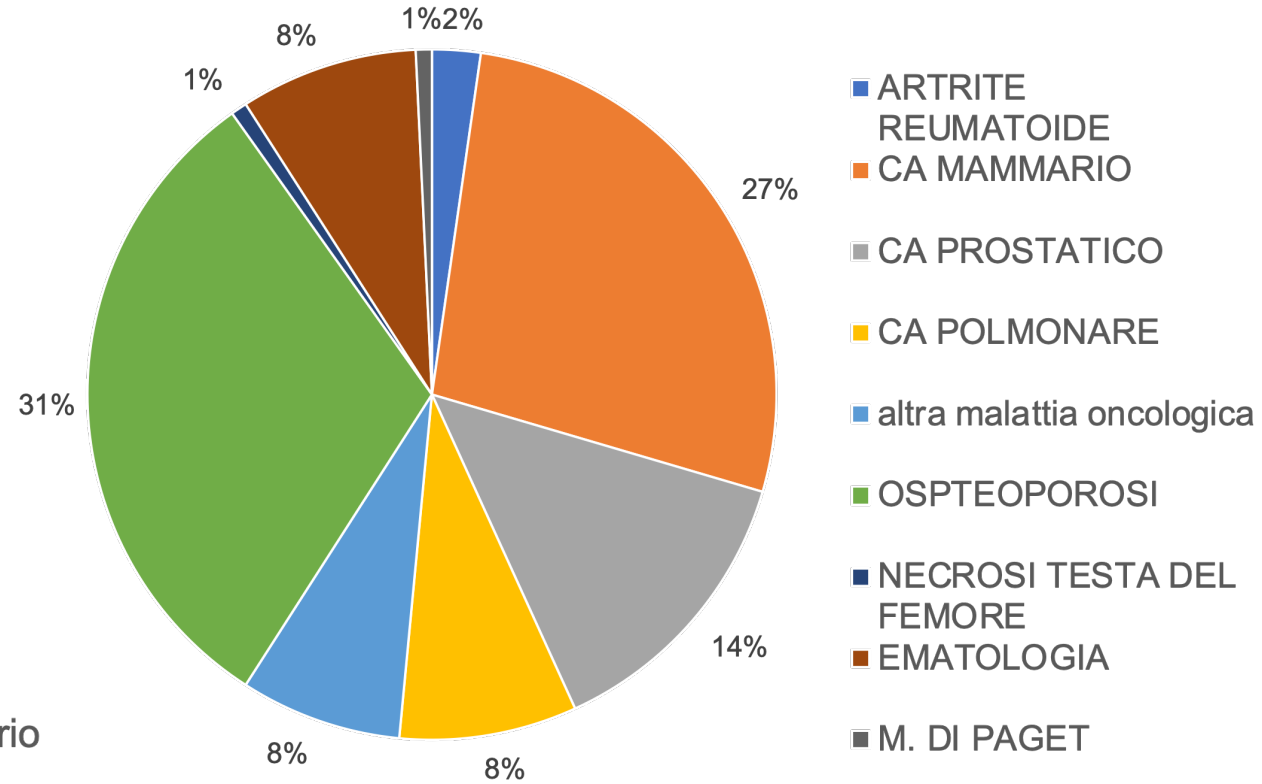
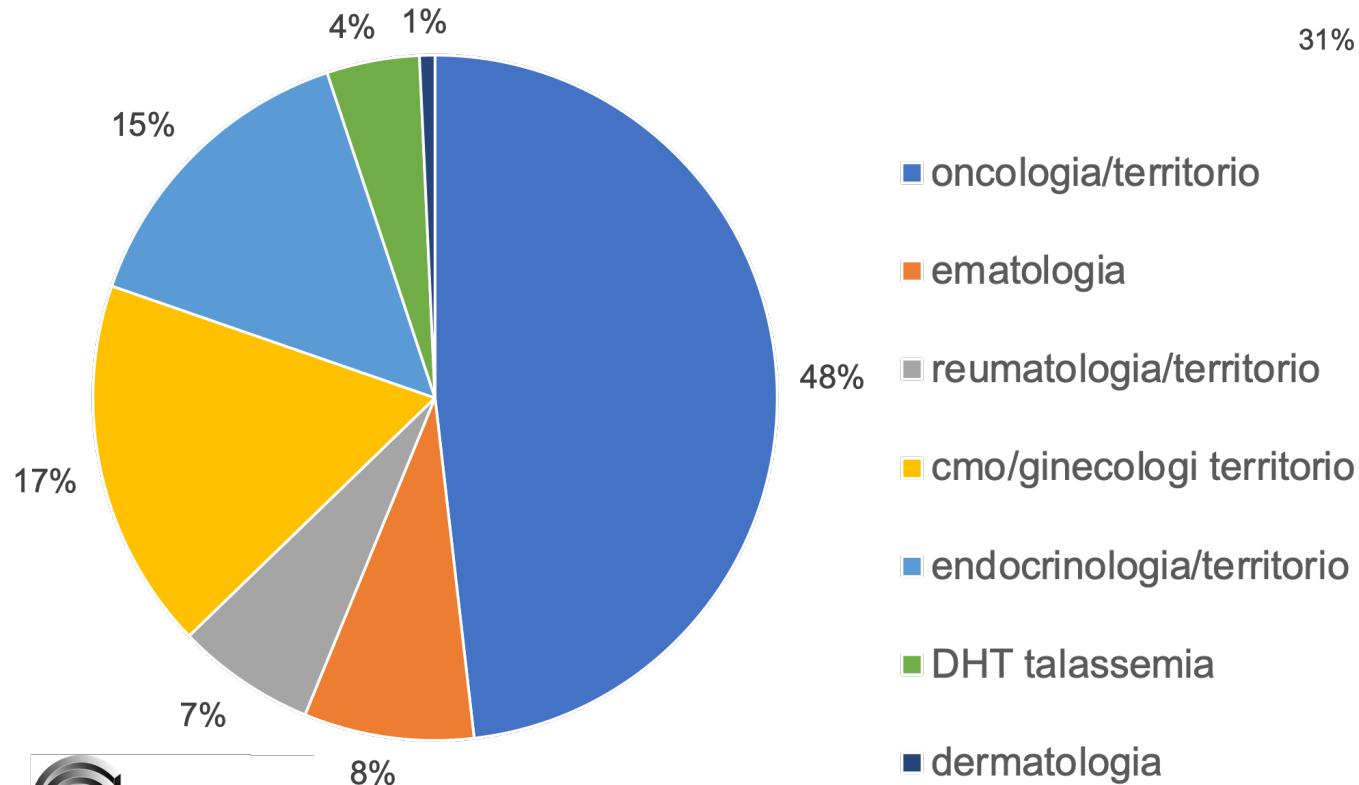
2023 – 12 mesi

194 visite programmate

187 visite eseguite (64% donne, 34%uomini)

8 consulenze al letto

Provenienza pazienti



Diagnosi clinica

MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

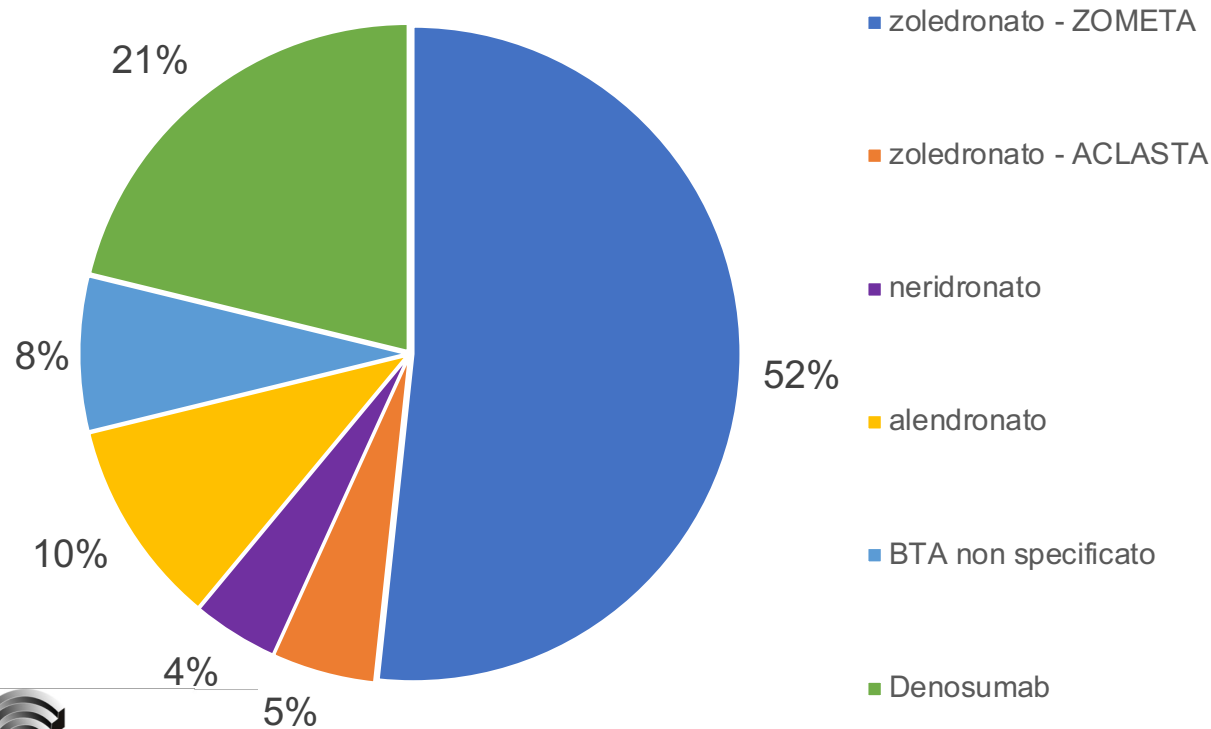
2023 – 12 mesi

194 visite programmate

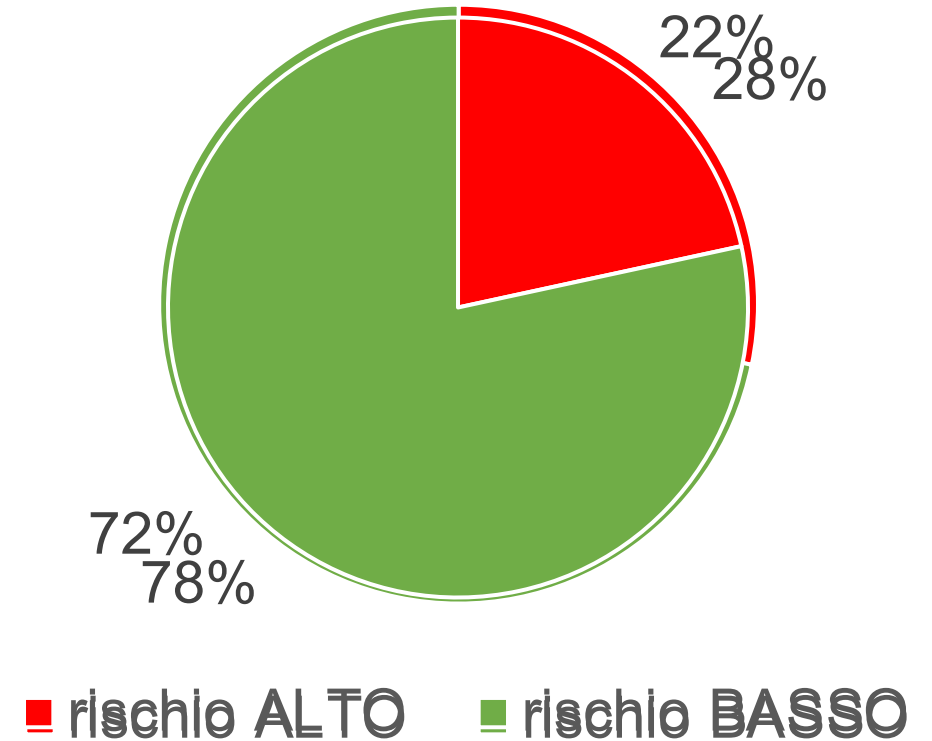
187 visite eseguite (64% donne, 34%uomini)

8 consulenze al letto

Molecola prescritta



Valutazione Rischio Clinico



MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

[Sede](#) | [Contatti](#) | [Posta Elettronica Certificata](#) | [Elenco siti tematici](#) | [Area Riservata](#) | [Webmail AIFA](#) | [English corner](#) | | [Link diretti](#)


Agencia Italiana del Farmaco

[Aifa è](#) | [Vertici istituzionali](#) | [Commissioni](#) | [Normativa](#) | [Banca Dati Farmaci](#) | [Comunicazione](#) | [In Agenda](#) | [Eventi e convegni](#) | [Attualità](#) | [AIFA Banners](#) | [Pillole dal Mondo](#)
[Concept Paper](#) | [Position Paper](#) | [Concorsi](#) | [Bandi di Gara](#) | [Modulistica](#) | [Open Data](#)


 Notizie sui farmaci | Seleziona il principio attivo |

Area Operatore

- Home » Sicurezza
- Link per gli operatori**
- Carenze dei medicinali
 - Eudravigilance
 - Centro Informazione Indipendente sul Farmaco - FarmacLine
 - Farmaci sottoposti a monitoraggio
 - Liste di Trasparenza
 - Note AIFA
 - Note informative importanti
 - Comunicati Stampa EMA
 - Osservatorio nazionale sperimentazione clinica
 - Rete nazionale farmacovigilanza
 - Segnalazioni reazioni avverse**
 - Tracciabilità del farmaco
 - RCP medicinali autorizzati con procedura centralizzata
 - Documento programmatico Medicina Generale - AIFA

Modalità di segnalazione delle sospette reazioni avverse ai medicinali

Le segnalazioni spontanee di sospette reazioni avverse costituiscono un'importante fonte di informazioni per le attività di **farmacovigilanza**, in quanto consentono di rilevare potenziali segnali di allarme relativi all'uso di tutti i farmaci disponibili sul territorio nazionale. La **Farmacovigilanza** coinvolge a diversi livelli tutta la comunità: pazienti prescrittori, operatori sanitari, aziende farmaceutiche, istituzioni ed accademia e la segnalazione può essere effettuata non solo dall'operatore sanitario ma anche dai cittadini.

In attesa del Recepimento della direttiva 2010/84/CE e dei conseguenti atti normativi relativi, sarà possibile effettuare una segnalazione spontanea di sospetta **reazione avversa** secondo due diverse modalità. Nello specifico gli operatori sanitari e/o i cittadini potranno

A) o compilare la "scheda cartacea" di segnalazione di sospetta **reazione avversa** (istituita con il DM 12/12/2003), che può essere scaricata e stampata cliccando su questo link a seconda di chi fa la segnalazione: Operatore sanitario o Cittadino. Questa scheda una volta compilata va inviata al Responsabile di **farmacovigilanza** della propria struttura di appartenenza;

B) o compilare on-line la "scheda elettronica" di segnalazione di sospetta reazione avversa" che può essere trovata cliccando su questo link a seconda di chi fa la segnalazione: Operatore sanitario o Cittadino. Dopo la compilazione on line, la scheda può essere salvata sul proprio PC ed inviata per e-mail al Responsabile di **Farmacovigilanza** della propria struttura di appartenenza. In alternativa il modulo on line può essere stampato, e consegnato alla propria struttura di appartenenza (secondo la

- Allegati**
- Scheda di segnalazione per gli operatori sanitari (Scheda cartacea)
 - Scheda di segnalazione per i cittadini (Scheda cartacea)
 - Linea guida per la compilazione della scheda cartacea (DM 12-12-2003)
 - Scheda di segnalazione vaccini pandemici
 - Decreto legislativo n. 219 del 24 aprile 2006
 - Linee guida per la conduzione degli studi osservazionali (G.U. n. 76 31/03/2008)
 - Modello di segnalazione difetti di qualità dei medicinali
 - Scheda di segnalazione per i cittadini (Scheda elettronica)
 - Guida alla compilazione della Scheda elettronica per i cittadini
 - Guida alla compilazione della Scheda elettronica per gli operatori sanitari
 - Scheda di segnalazione per gli operatori sanitari (Scheda elettronica)

SCHEDA UNICA DI SEGNALEZIONE DI SOSPETTA REAZIONE AVVERSA (ADR)

A cura dei medici o degli altri operatori sanitari. Inviare al responsabile di farmacovigilanza della struttura di appartenenza (gli indirizzi dei responsabili possono essere recuperati nel sito dell'AIFA: www.agenziafarmaco.it/ir/responsabili)

| | | | | | |
|--|--------------------------|---|---|--|---------------------|
| 1. INIZIALI PAZIENTE <small>Nome - Cognome</small> | 2. DATA DI NASCITA o ETÀ | 3. SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | 4. DATA INSORGENZA REAZIONE | 5. ORIGINE ETNICA | CODICE SEGNALEZIONE |
| 1.a. PESO (kg) | 1.b. ALTEZZA (cm) | 1.c. DATA ULTIMA MESTRUAZIONE | 1.d. GRAVIDANZA <input type="checkbox"/> sconosciuta | 1.e. ALLATTAMENTO <input type="checkbox"/> 1° trimestre <input type="checkbox"/> 2° trimestre <input type="checkbox"/> 3° trimestre <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| 6. DESCRIZIONE DELLA REAZIONE ED EVENTUALE DIAGNOSI (*se il segnalatore è un medico) | | | | | |

INFORMAZIONI SUI FARMACI

12. FARMACI SOSPETTI (Indicare il nome della specialità medicinale o del generico)*. Ripetere il numero di lotto per vaccini e medicinali biologici

A) 13. LOTTO 14. DOSAGGIO/FREQUENZA (specificare)

15. VIA DI SOMMINISTRAZIONE 16. DURATA DELL'USO: DAL AL

17. IL FARMACO È STATO SOSPESO? SI NO 18. LA REAZIONE È MIGLIORATA DOPO LA SOSPENSIONE? SI NO

19. IL FARMACO È STATO RIPRESO? SI NO 20. SONO RICOMPARSI I SINTOMI DOPO LA RISOMMINISTRAZIONE? SI NO

B) 13. LOTTO 14. DOSAGGIO/FREQUENZA (specificare)

15. VIA DI SOMMINISTRAZIONE 16. DURATA DELL'USO: DAL AL

17. IL FARMACO È STATO SOSPESO? SI NO 18. LA REAZIONE È MIGLIORATA DOPO LA SOSPENSIONE? SI NO

19. IL FARMACO È STATO RIPRESO? SI NO 20. SONO RICOMPARSI I SINTOMI DOPO LA RISOMMINISTRAZIONE? SI NO

C) 13. LOTTO 14. DOSAGGIO/FREQUENZA (specificare)

15. VIA DI SOMMINISTRAZIONE 16. DURATA DELL'USO: DAL AL

17. IL FARMACO È STATO SOSPESO? SI NO 18. LA REAZIONE È MIGLIORATA DOPO LA SOSPENSIONE? SI NO

19. IL FARMACO È STATO RIPRESO? SI NO 20. SONO RICOMPARSI I SINTOMI DOPO LA RISOMMINISTRAZIONE? SI NO

* Nel caso di vaccini specificare anche il numero di dosi e/o di richiamo, l'ora e il sito della somministrazione

Prego, girare il foglio →

SEGNALAZIONE ADR



Scheda per il paziente di segnalazione di sospetta reazione avversa a farmaci o vaccini

1. Informazioni sul paziente che ha avuto la reazione avversa

Chi ha avuto la reazione? Io Mio figlio/a Altra persona

Iniziali (Nome e cognome) Data di nascita o età Sesso M F

Peso (kg) Altezza (cm) Data ultima mestruazione

Gravidanza: 1° trimestre 2° trimestre 3° trimestre Sconosciuta Allattamento SI NO

2. Informazioni sulla sospetta reazione avversa

Quale reazione avversa è stata osservata?

La reazione avversa deriva da un errore (es. sbaglio di farmaco, di dose, via di somministrazione)

La reazione avversa deriva da un uso eccessivo del farmaco

Quando sono iniziati i sintomi? (Indicare la data)

Quanto grave è stata la reazione? Non grave Ricovero in ospedale Pericolo di vita Invalidità permanente Difetto alla nascita Morte

Quanto ha influito la reazione sulla qualità di vita? Indicare un valore da 1 (per niente) a 10 (moltissimo)
Scegliere valore

Quanto è durata?

Ha utilizzato dei farmaci o altro per curare la reazione?

Adesso la reazione avversa è?
 Risolta Risolta con conseguenze Migliorata Non ancora risolta

3. Informazioni sui farmaci assunti

Informazioni sul/i farmaco/i che possono aver causato la reazione

Se i farmaci sospettati sono più di due usare un foglio aggiuntivo

1. Nome del farmaco N. Lotto (se conosciuto)

Prescritto dal medico? Sì No

Data inizio assunzione Data fine assunzione

Quante volte al giorno? Come (per bocca, iniezione, uso cutaneo, ecc)?

Per quale motivo?

Il farmaco è stato sospeso in passato? Sì No

Il farmaco era stato preso in passato? Sì No Era avvenuta la stessa reazione?

2. Nome del farmaco N. Lotto (se conosciuto)

Prescritto dal medico? Sì No

Data inizio assunzione Data fine assunzione

Quante volte al giorno? Come (per bocca, iniezione, uso cutaneo, ecc)?

Per quale motivo?

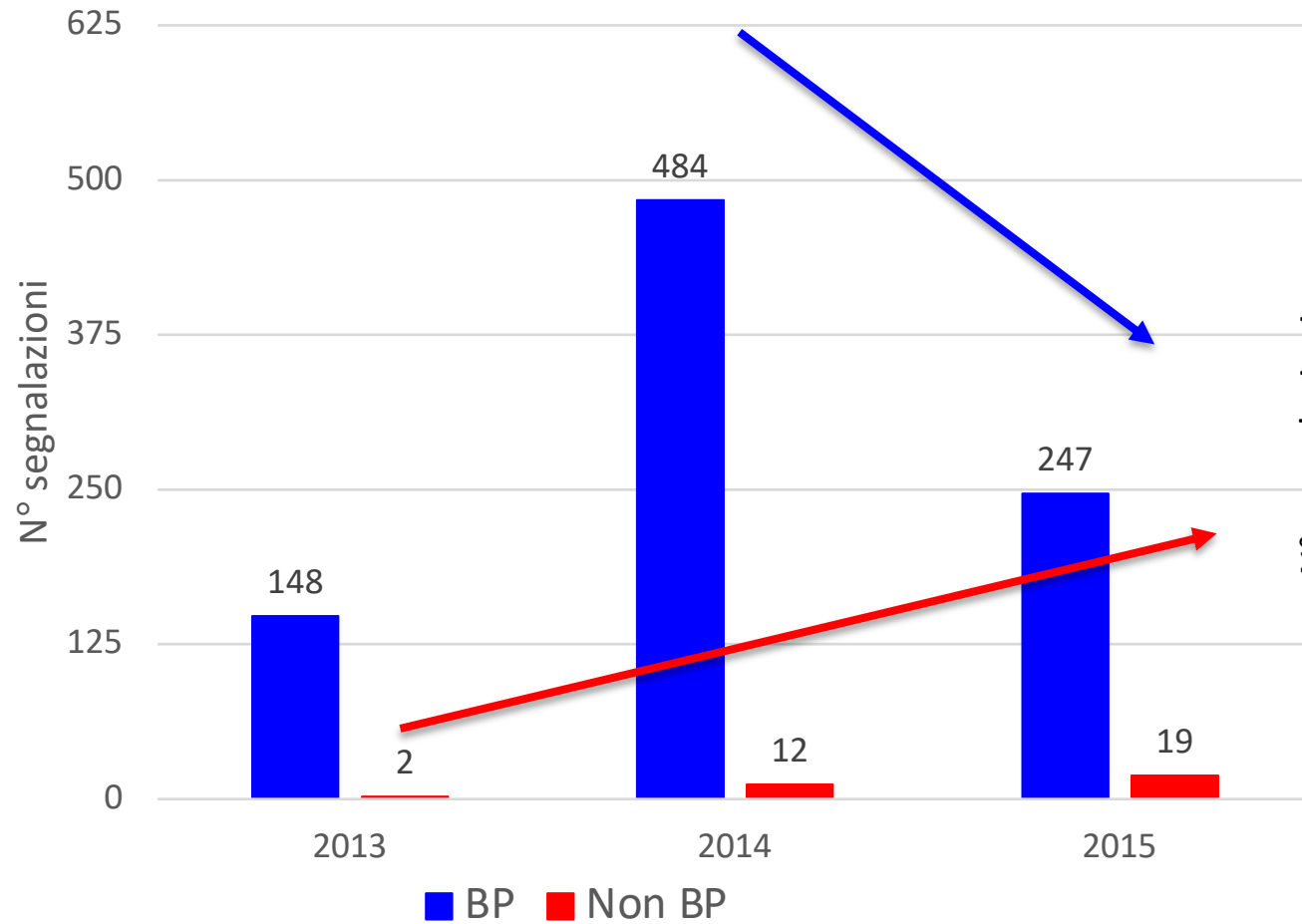
Segnalazione Valida:

- un paziente
- una reazione avversa
- un farmaco sospetto
- un segnalatore identificabile

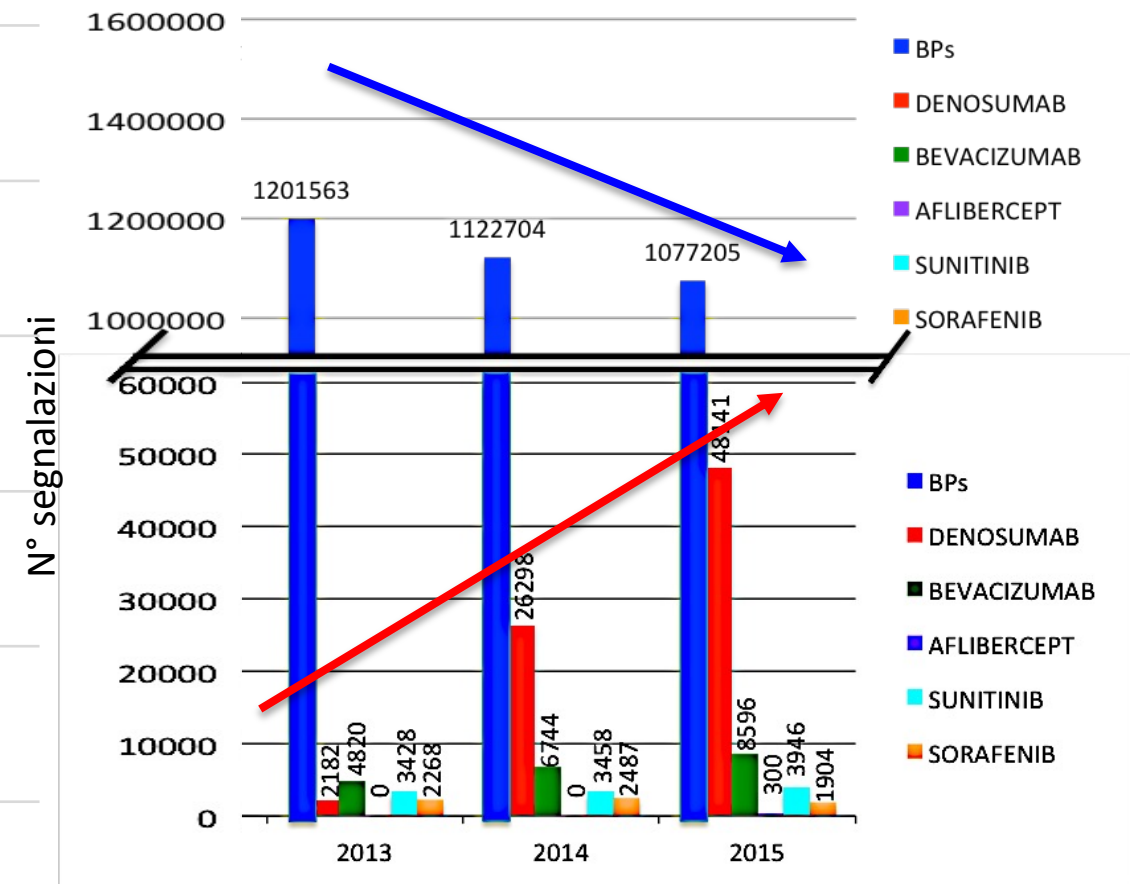


MRONJ - il percorso nella provincia di Ferrara

N° segnalazioni ON/ONJ da farmaci anti-riassorbitivi e anti-angiogenetici: **ITALIA**



DDD farmaci anti-riassorbitivi e anti-angiogenetici: **PROVINCIA FERRARA**



take home message

- ✓ La prevenzione rimane l'approccio più significativo al fine di tutelare la salute orale del paziente che necessita dell'assunzione di farmaci antirassorbitivi
- ✓ Il riconoscimento del livello del rischio ha permesso di individualizzare il protocollo preventivo per ogni paziente
- ✓ La visita di screening pre-terapia anti-rassorbitiva e il protocollo di prevenzione odontoiatrica riducono in modo significativo il rischio di MRONJ

segnalazioni - ADR

- ✓ Segnalare e' **l'UNICO** sistema per arricchire i dati epidemiologici



Creating a culture of safety within a multidisciplinary team requires an investment in leadership by each member. This investment is based on one assumption: **none of the components can achieve success alone, even within an advanced technological process.**

The creation of a common governance structure in the organization of an operating team [...] in which every professional is valued and feels involved in leadership, **is fundamental to exploit the commitment and expertise of each of them to ensure patient SAFETY**

ringraziamenti

UO Oncologia

Prof. Frassoldati Antonio
Prof. Luana Calabrò
Dott. Alessandra Santini
Dott. Alessio Schirone
Dott. Anna Moretti
Dott. Benedetta Urbini
Dott. Donatella Donati
Dott. Federica Lancia
Dott. Iaria Carandina
Dott. Laura Martella

UO Endocrinologia Clinica

Prof. Zatelli Maria Chiara
Prof. Ambrosio Maria Rosaria
Prof. Marta Bondanelli
Dott. Daniele Andrea
Dott. Irene Gagliardi
Dott. Rossi Roberta
Dott. Sabrina Lupo
Dott. Paola Franceschetti

Rete Oncologica Provinciale

Prof. Frassoldati Antonio
Dott. Margutti Guido
Dott. Rossi Lorena
Dott. Adua Daniela
Dott. Salamone Antonio

UO Farmacologia Ospedaliera

Dott. Anna Marra

Specialisti Ambulatoriali Azienda AUSL Ferrara

Dott. Farina Iliaria
Dott. Galuppi Elisa
Dott. Bonazzi Sara
Dott. Minoia Mariella
Dott. Guerra Alessandra

UO Reumatologia

Prof. Govoni Marcello
Alessandra Bortoluzzi
Ettore Silvagni
Melissa Padovan
Alfonso Massara
Andrea Lo Monaco

UO Ematologia

Prof. Cuneo Antonio
Prof. Francesco Cavazzini
Prof. Gian Matteo Rigolin
Dott. Antonio Urso
Dott. Maria Ciccone
Dott. Mariarosaria Sessa
Dott. Melissa Dabusti
Dott. Paolo Tomasi



Centro della Menopausa

Prof. Gloria Bonaccorsi
Dott. Onofri Maria Carla

Prof. Trombelli

UOC di Odontoiatria Provinciale
Polo Odontoiatrico
Staff Medico e Tecnico Sanitario



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

GRAZIE A TUTTI!!!