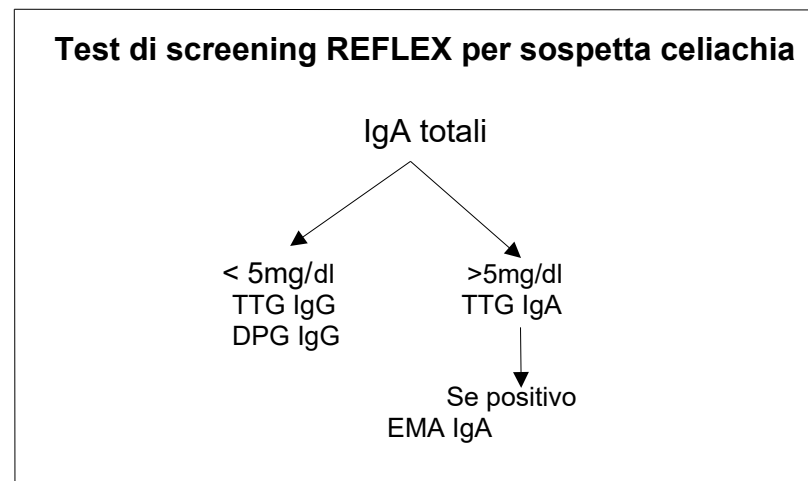


Allegato A

INTEGRAZIONE PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON CELIACHIA

In riferimento alla Delibera n 22 del 1571/2018 (Recepimento dell'accordo 6 luglio 2017 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sui requisiti tecnici, professionali ed organizzativi minimi per l'individuazione dei presidi sanitari deputati alla diagnosi di celiachia. Approvazione del nuovo percorso celiachia in Toscana) e facendo seguito all'aggiornamento della flow chart diagnostica da parte dei presidi di rete e centri di riferimento, il Tavolo permanente, proseguendo l'impegno di garantire qualità ed appropriatezza delle prestazioni, e omogeneità nell'assistenza su tutto il territorio regionale, propone un crescente coinvolgimento del Medico di Medicina generale /Pediatra di libera scelta nella fase diagnostica e nel follow up del paziente mediante le seguenti indicazioni:

1.DIAGNOSI



2. FOLLOW UP

a)

Indicazioni per gli esami ematochimici annuali

Emocromo con formula, ferro Ferritina

Folato, Vitamina B12

TSH reflex, ALT, GGT, creatinina

Colesterolo totale, HDL, Trigliceridi, Glucosio, Hb glicata

b)

Indicazioni per il follow up del metabolismo osseo

Dosaggio annuale di 25OH Vit D3, Ca, Calciuria, PTH, osteocalcinafosfato inorganico, FA ossea

Se DEXA nei limiti ma segni di malassorbimento ripetere dopo 5 anni

Se osteopenia ripetere DEXA Lombare e Femorale ogni 24 mesi

Se DEXA con osteoporosi inviare a visita endocrinologica/reumatologica