



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato A alla Delib.G.R. n. 41/29 del 29.7.2008

**INDICAZIONI CLINICHE DI EROGABILITÀ, CON ONERI A CARICO DEL SSR, DELLE
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI DENSITOMETRIA OSSEA E DI CHIRURGIA REFRAATTIVA
(DPCM 5 marzo 2007)**

DENSITOMETRIA OSSEA

La densitometria ossea è erogabile con oneri a carico del SSN ad intervalli di tempo non inferiori a 18 mesi in presenza delle seguenti condizioni:

- 1. limitatamente ai soggetti che presentino uno dei seguenti fattori di rischio maggiori, di ogni età, di sesso femminile e maschile:**
 - a) precedenti fratture da fragilità (causate da trauma minimo) o riscontro radiologico di fratture vertebrali;**
 - b) riscontro radiologico di osteoporosi;**
 - c) terapie croniche (attuate o previste):**
 - cortico-steroidi sistemici (per più di tre mesi a posologie \geq 5mg/die di equivalente prednisonico);
 - levotiroxina (a dosi soppressive);
 - antiepilettici;
 - anticoagulanti (eparina);
 - immunosoppressori;
 - antiretrovirali;
 - sali di litio;
 - agonisti del GnRH;
 - chemioterapia in età pediatrica ¹;
 - radioterapia in età pediatrica ².
 - d) patologie a rischio di osteoporosi:**
 - malattie endocrine con rilevante coinvolgimento osseo (amenorrea primaria non trattata, amenorrea secondaria per oltre un anno, ipogonadismi, iperparatiroidismo, sindrome di cushing, acromegalia; deficit GH, iperprolattinemia, diabete mellito tipo 1);
 - rachitismi/osteomalacia;
 - sindromi da denutrizione, compresa la anoressia nervosa e le sindromi correlate;
 - celiachia e sindromi da malassorbimento;
 - malattie infiammatorie intestinali croniche severe;

¹ La chemioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a tre o più criteri minori.

² La radioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a tre o più criteri minori.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- epatopatie croniche colestatiche;
- fibrosi cistica;
- insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, nefrotubulopatie croniche e ipercalciuria idiopatica;
- emopatie con rilevante coinvolgimento osseo (mieloma, linfoma, leucemia, talassemia, drepanocitosi, mastocitosi);
- artrite reumatoide (incluso morbo di Still), spondilite anchilosante, artropatia psoriaca, connettiviti sistemiche;
- patologie genetiche con alterazioni metaboliche e displasiche dell'apparato scheletrico;
- trapianto d'organo;
- allettamento e immobilizzazioni prolungate (> tre mesi);
- paralisi cerebrale, distrofia muscolare, atrofia muscolare e spinale.

2. limitatamente a donne in menopausa:

- a) anamnesi familiare materna di frattura osteoporotica in età inferiore ai 75 anni;
- b) menopausa prima di 45 anni;
- c) magrezza: indice di massa corporea < di 19 Kg/m².

3. la densitometria ossea è inoltre indicata in presenza di:

tre o più fattori di rischio minori, delle donne in menopausa:

- a) età superiore a 65 anni;
- b) anamnesi familiare per severa osteoporosi;
- c) periodi superiori a 6 mesi di amenorrea premenopausale;
- d) inadeguato apporto di calcio (<1200 mmg/die);
- e) fumo > 20 sigarette/die;
- f) abuso alcolico (> 60 g/die di alcol).

oppure di tre o più fattori di rischio minori, per gli uomini di età superiore ai 60 anni:

- a) anamnesi familiare per severa osteoporosi;
- b) magrezza (indice di massa corporea < a 19 Kg m²);
- c) inadeguato apporto di calcio (< 1200 mmg/die);
- d) fumo > 20 sigarette/die;
- e) abuso alcolico (> 60 g/die di alcol).



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

CHIRURGIA REFRATTIVA

Le prestazioni di chirurgia refrattiva sono incluse nei LEA, in regime ambulatoriale e limitatamente a:

- 1) anisometropia superiore a 4 diottrie di equivalente sferico, non secondaria a chirurgia refrattiva limitatamente all'occhio più ametrope con il fine della isometropizzazione dopo aver verificato, in sede pre-operatoria, la presenza di visione binoculare singola, nei casi in cui sia manifesta e certificata l'intolleranza all'uso di lente a contatto corneale;
- 2) astigmatismo superiore o uguale a 4 diottrie;
- 3) ametropie conseguenti a precedenti interventi di oftalmochirurgia non refrattiva, limitatamente all'occhio operato al fine di bilanciare i due occhi;
- 4) PTK per opacità corneali, tumori della cornea, cicatrici, astigmatismi irregolari, distrofie corneali, esiti infausti di chirurgia refrattiva;
- 5) esiti di traumi o malformazioni anatomiche tali da impedire l'applicazione di occhiali, nei casi in cui sia manifesta e certificata l'intolleranza all'uso di lente a contatto corneale.

La certificazione di intolleranza all'uso di lente a contatto, ove richiesta, dovrà essere rilasciata da una struttura pubblica diversa da quella che esegue l'intervento e corredata da documentazione anche fotografica.