

H HEALTH
T TECHNOLOGY
C CHALLENGE
AIIC

H HEALTH
T TECHNOLOGY
C CHALLENGE

AIIC 2021

ATS SARDEGNA



AIIC associazione
italiana
ingegneri clinici

«Rezüm vs HoLEP per il trattamento dell'ipertrofia prostatica benigna»



Il gruppo di lavoro



Francesca
Ing.
Clinico



Maurizio
Farmacista
(Direttore)



Vittorio
Ing.
Gestionale

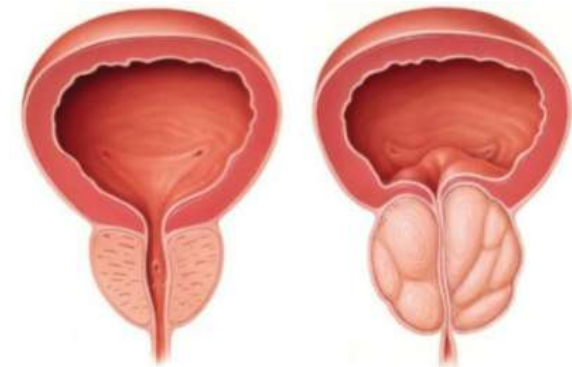


Elisabetta
Ing.
Biomedico

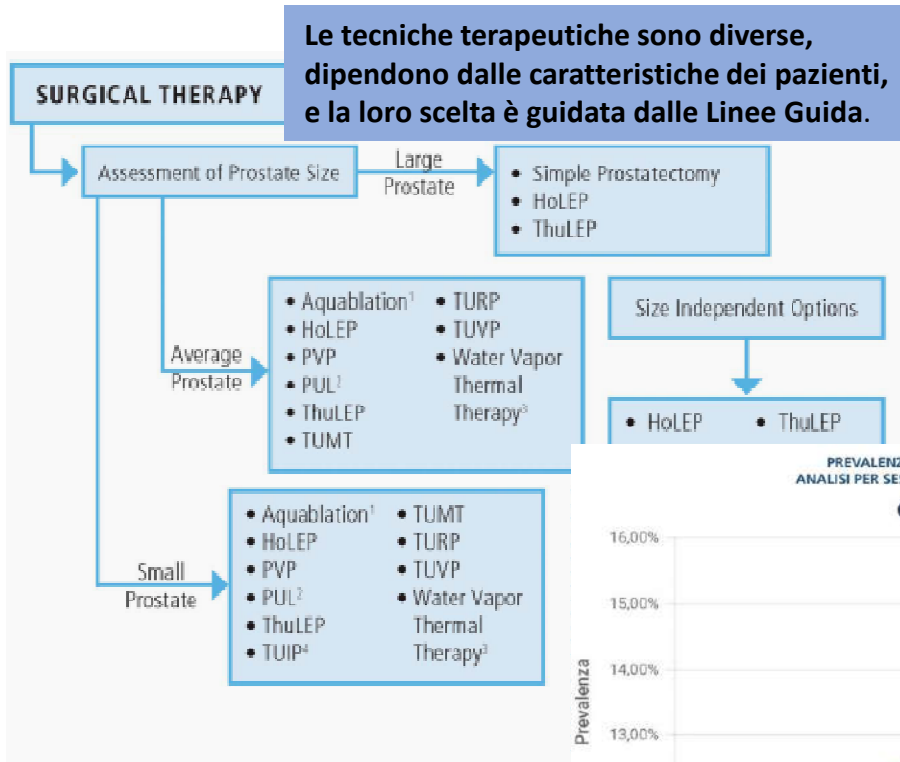


Descrizione

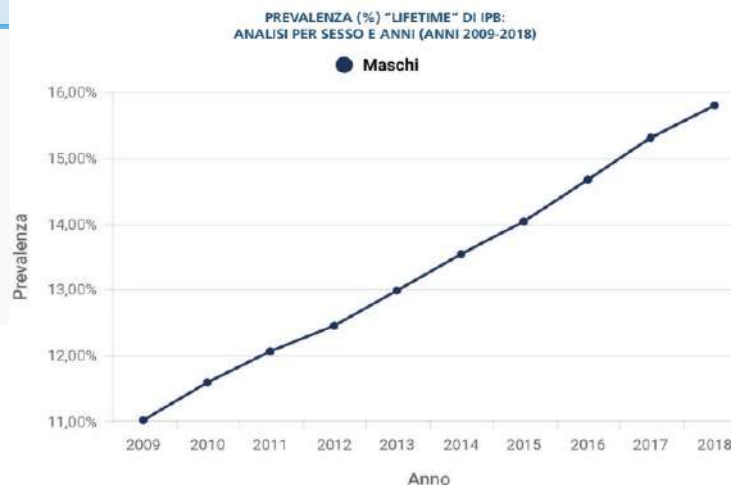
L'ipertrofia prostatica benigna (IPB), dovuta principalmente alla proliferazione del tessuto epiteliale ghiandolare della prostata, può causare l'ostruzione della vescica, infezioni urinarie, calcoli vescicali, disturbi nella sfera sessuale, etc.



Le tecniche terapeutiche sono diverse, dipendono dalle caratteristiche dei pazienti, e la loro scelta è guidata dalle Linee Guida.



Tra gli anni 2009 e 2018 l'IPB ha avuto un trend di crescita con l'avanzare dell'età dall'11% al 15,8%; interessa oltre 6 milioni di italiani over 50 (50% degli uomini tra 50-60 anni, 70% dei 60-70enni, 90% degli 80enni).



In letteratura gli studi spesso riportano outcome e follow-up non confrontabili tra di loro, oppure riportano gli esiti di una singola tecnica senza essere confrontata con le altre

Obiettivi e destinatari del lavoro



mini-HTA per valutare due richieste di acquisto secondo le **4** dimensioni

1 rilevanza generale della patologia e caratteristiche tecniche delle tecnologie richieste

-Rilevanza patologia, popolazione target e destinazione d'uso (prevenz., screening, diagnosi, riab, etc.)
-Caratteristiche tecniche della tecnologia
-Motivazioni per cui la tecnologia richiesta rappresenta trattamento alternativo, addizionale o migliore rispetto ai comparator

2 efficacia clinica e sicurezza del paziente

-Efficacia clinica della tecnologia richiesta rispetto ai comparatori
-Sicurezza e potenziali eventi avversi della tecnologia richiesta rispetto ai comparatori

3 impatto economico-organizzativo

-Eventuali costi aggiuntivi e/o risparmiati
-Implicazioni organizzative per l'azienda

4 aspetti strategici: implicazioni etiche, legali, sociali

Aspetti positivi rispetto ai comparatori quali condizioni specifiche per l'utilizzo, percezione del paziente, fattori di influenza quali eticità, dinamiche familiari, etc

Eseguiti approfondimenti su: patologia; popolazione; linee guida (per evidenze e raccomandazioni); ricerca studi clinici; indagini di mercato; eleggibilità; aspettative del paziente

Risultati



- può trattare qualsiasi paziente compresi quelli a rischio sanguinamento.
- secondo le linee guida, riporta evidenze B e raccomandazioni moderate.
- circa il 90% perde la capacità di eiaculare liquido seminale nonostante conservi la possibilità dell'erezione e la sensibilità dell'organo sessuale.

REZUM

- può trattare solo prostate di piccole e medi dimensioni.
- secondo le linee guida, riporta evidenze C e raccomandazioni moderate e condizionali.
- mantiene alta la probabilità di conservare le funzioni erettili e di eiaculazioni.**
- risparmio di costi rispetto a TURP (resezione transuretrale della prostata, storicamente il gold standard) e HoLEP.
- tempi di ospedalizzazione e cateterizzazione inferiori rispetto ad HoLEP.

Le due metodiche sono **entrambe valide**, e l'utilizzo dell'una rispetto all'altra dipendono dalle caratteristiche e prerogative del paziente.

Francesca Mura

francesca.mura@atssardegna.it

Collaboratore Tecnico Professionale Cat. D - Ingegnere