

## **Incontro gruppo di lavoro SIMFER: “FUNZIONI DELL’APPARATO DIGERENTE E DEI SISTEMI METABOLICO ED ENDOCRINO - DISFAGIA OROFARINGEA”**

**Bologna, 21/11/2014**

Presenti: dott.ssa Amadori (Bologna), dott. Andreoli (Esine), dott. Antenucci (Piacenza), dott.ssa Mantovani (Padova), log. Cardinali (Piacenza), log. Capriotti (Ascoli Piceno), dott. Cecchetto (Trento, AIFI), dott.ssa Dal Fior (Torino), dott. Farneti (Rimini, SIFEL), dott.ssa Franzoni (Esine), dott. Giattini (Ascoli Piceno), log. Raggi R. (Piacenza), dott.ssa Raggi S. (Modena, ANDID), dott.ssa Renzetti (Bologna), dott.ssa Rusca (Biella), dott.ssa Simonelli (Roma, GISD), dott. Valeriani (Bologna, SINPE)

Assenti giustificati: dott.ssa Bergonzoni (Ferrara), dott.ssa Bonsangue (Padova), dott.ssa Di Pede (Padova), dott.ssa Valarini (Padova), dott.ssa Castellazzi (Verona), dott.ssa Colombo (Bologna), dott. Guerini (Trescore Balneario, BG), dott. Mazzon (Vicenza), log. Sartorato, dott.ssa Tessari e dott. Corradini (Motta di Livenza, TV), dott. Schindler (Milano), dott. Bargellesi (Treviso), dott.ssa Cattaneo (Esine), dott.ssa Gandolfi (Verona, SIRN), dott.ssa Raimondo (Torino, FLI) e dott.ssa Accornero (Torino, FLI), dott.ssa Travalca Cupillo (Genova, SIFEL), log. Benvenuti (Piacenza), log. Olizzi (Villanova, PC), dott.ssa Cattaneo (Esine), dott. Scarano (referente SIO)

Ordine del giorno:

- 1) verifica sulla realizzazione del trial multicentrico “elettrostimolazione e disfagia”
- 2) redazione delle raccomandazioni sul quesito condiviso sulla gestione del pz. disfagico tracheostomizzato
- 3) preparazione Corso Nazionale a Piacenza del 2015
- 4) revisione questionario sul censimento dei centri che si occupano di disfagia
- 5) varie ed eventuali

Vengono di seguito sintetizzate le decisioni assunte relativamente ai diversi punti.

### **Primo punto:**

Antenucci ricorda quanto già comunicato via e-mail: è stato dato avvio alla realizzazione dello studio controllato randomizzato sull’efficacia dell’utilizzo dell’apparecchio Vitalstim nella rieducazione della disfagia in pazienti con stroke emisferici sub-acuti. Vengono elencati poi i vari centri che parteciperanno allo studio, alcuni dei quali si sono ritirati di recente per difficoltà nella realizzazione di alcune fasi del trial; risultano così partecipare allo studio 16 centri. Attualmente non è stato ancora reclutato alcun paziente, probabilmente a causa dei tempi prolungati per l’approvazione da parte dei diversi Comitati Etici coinvolti.

Simonelli propone che i centri partecipanti le inviino via mail un file di prova di registrazione FEES (prova con semisolido oppure con liquido) per valutare la qualità dell’immagine in modo da non dover successivamente dichiarare non idonei file di esami strumentali eseguiti su pz già reclutati all’interno del trial.

Farneti e Simonelli invieranno a breve alcune precisazioni ulteriori sulle modalità di esecuzione della FEES.

Relativamente alla registrazione del trial a livello internazionale, Mantovani si informerà sulle possibili modalità in base a metodica utilizzata e numerosità del campione.

E' stato effettuato un corso di re-training per l'utilizzo di Vitalstim lo scorso 16/10 a Esine grazie alla disponibilità del dott. Andreoli e della log. Franzoni, secondo le necessità dei centri coinvolti.

Per quanto riguarda la griglia riassuntiva dei dati, Antenucci ricorda che è stata apportata anche la data di comparsa degli eventuali episodi di ab ingestis. La griglia aggiornata è già stata inviata via mail ai centri coinvolti lo scorso 28/07.

A seguito di alcune richieste pervenute, si stabilisce inoltre che i partecipanti possono riportare nei diversi convegni la realizzazione del trial attenendosi a fornire soltanto informazioni generali e generiche, previa comunicazione ad Antenucci.

### **Secondo punto:**

Per quanto riguarda la redazione di raccomandazioni trasversali condivise attraverso revisione della Letteratura in ordine alla gestione del pz. disfagico tracheostomizzato, il quesito viene modificato per facilitare la ricerca bibliografica; si inserisce "in respiro spontaneo". Pertanto il quesito viene così ridefinito: *nel paziente adulto disfagico tracheostomizzato, in respiro spontaneo, neurologico e post-chirurgia ORL, il tipo di stomia, la tipologia della cannula (diametro, cuffiatura, ecc.), il timing del cambio cannula e il timing della decannulazione che influenza hanno sull'outcome inteso come sopravvivenza, complicanze, lunghezza della degenza / tempi riabilitativi e ripresa dell'alimentazione?*

Antenucci ricorda la proposta di avvalersi del Sistema Nazionale LG dell'ISS (Istituto Superiore Sanità), organismo tecnico del Ministero della Salute, per riuscire a realizzare un documento di Sanità Pubblica con valenza istituzionale e quindi con maggior risonanza anche per i partecipanti e le Società Scientifiche rappresentate; in accordo con l'Ufficio di Presidenza SIMFER, ha contattato l'ISS per avviare le procedure in condivisione con le altre Società Scientifiche; si è tutt'ora un attesa di una risposta ufficiale in merito alle procedure da seguire.

Alcuni partecipanti al tavolo esprimono la loro perplessità sui tempi di realizzazione di tali raccomandazioni, considerando anche la difficoltà nell'individuare all'interno del quesito le precise parole-chiave per la ricerca bibliografica. I presenti si prendono il compito di effettuare personalmente una ricerca bibliografica ed inviare ad Antenucci gli articoli più rilevanti in modo da delineare con più precisione durante la prossima riunione le modalità di redazione delle raccomandazioni. Cecchetto, a tal proposito, propone l'utilizzo di un sistema computerizzato specifico per favorire la ricerca in banca-dati. Giattin suggerisce di considerare solo articoli relativi a trial e reviews.

### **Terzo punto:**

Antenucci ricorda la proposta di realizzazione nel mese di ottobre 2015 a Piacenza di un 2° Convegno Nazionale dopo quello precedente del 2010, col seguente titolo (provvisorio): "Percorso riabilitativo del paziente con disfagia neurogena: dalla fase acuta al territorio". I contenuti verteranno sull'approfondimento di:

- gestione disfagia nella fase iperacuta
- gestione disfagia nel bambino
- gestione disfagia extra-ospedaliera.

Il convegno sarà realizzato durante il periodo autunnale, in concomitanza con le manifestazioni *Expo 2015* presenti sul territorio di Piacenza. Antenucci chiede a chi fosse interessato a collaborare all'organizzazione del convegno, di mettersi in contatto con lui nei prossimi mesi.

**Quarto punto:**

E' stato inviato via mail il questionario originale. Dopo ampia discussione i partecipanti suggeriscono varie modifiche da apportare. Con la mail verrà inviato al gruppo il questionario opportunamente corretto e saranno poi integrate le successive proposte di revisione da parte dei partecipanti. Si ritiene opportuno coinvolgere tutte le Società Scientifiche, attraverso i propri database degli iscritti, nel momento della distribuzione dei questionari in modo da raggiungere il maggior numero possibile di Centri.

Non essendovi ulteriori argomenti da discutere né richieste dei presenti l'incontro termina alle ore 15.30.

Il prossimo incontro si svolgerà a inizio marzo a Bologna. Nel frattempo i partecipanti all'incontro potranno aggiornarsi via mail sull'evoluzione delle proposte condivise in data odierna.

Firma di chi redige  
Logop. Cecilia Cardinali

Firma del Responsabile  
Dott. Roberto Antenucci