

Valutazione della patologia neurochirurgica e SARS-CoV-2

L'obiettivo del presente documento è quello di fornire delle indicazioni in linea con le attuali esigenze sanitarie, dedicando risorse disponibili alla gestione dell'emergenza Corona virus.

Fatta salva l'indicazione a sospendere l'attività chirurgica non urgente, è evidente che parte della patologia neurochirurgica giunge all'osservazione clinica in regime non elettivo e meritevole, pertanto, di un trattamento non differibile.

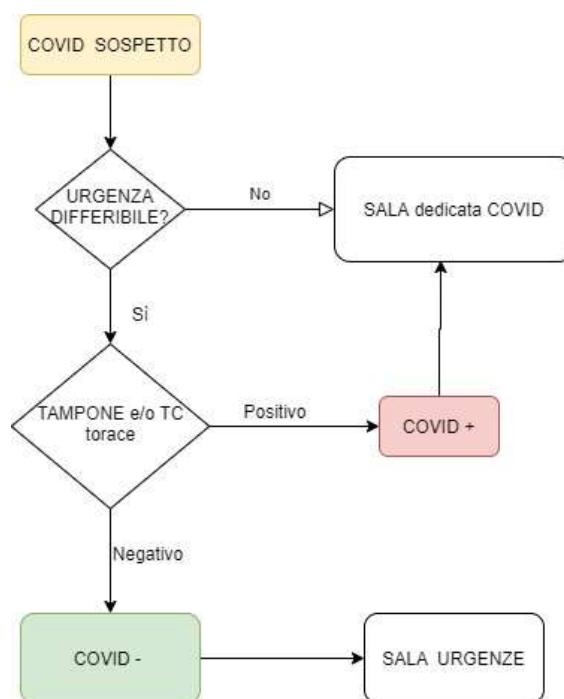
Frequentemente la natura delle patologie trattate (tumori, malattie vascolari, infezioni, traumi) fa sì che si abbia una finestra terapeutica limitata, oltre la quale la presenza prolungata di uno stato di malattia può causare danni permanenti irreversibili. Tale tempistica non può essere sempre definita a priori ma merita un'attenta valutazione, partendo dalle condizioni cliniche di base e dai possibili fattori prognostici di ogni singolo caso, al fine di definire il miglior timing per l'intervento a seconda dell'analisi rischio-beneficio.

Ciononostante la chirurgia deve tenere conto di ulteriori numerosi fattori che, precedentemente all'attuale emergenza sanitaria, non si era soliti considerare come la disponibilità di ricovero in terapia intensiva e di personale sanitario.

Un ulteriore fattore di rischio in questo contesto si configura nel caso in cui, stabilita l'urgenza di intervenire secondo un criterio "quoad-vitam" o "quoad-valetudinem", la positività o negatività del paziente per Covid 19 non sia stata precedentemente determinata.

In questi casi è necessario individuare dei percorsi dedicati alla gestione in sicurezza del paziente e degli operatori sanitari, impegnati nel contesto di setting dedicati, in particolare di un percorso di sala operatoria riservato ai malati con positività o sospetta infezione da coronavirus.

Di seguito si propone una flow-chart per la gestione del percorso del paziente "Covid sospetto" o "Covid+" che necessita di intervento neurochirurgico urgente, nel rispetto delle organizzazioni locali e regionali.



Si riportano le principali classi di patologia ritenute non differibili e meritevoli di valutazione rischio-beneficio:

- Patologie intracraniche con effetto massa e/o ipertensione endocranica
 - Lesioni emorragiche (ematomi intraparenchimali, subdurali, epidurali, emorragie subaracnoidee)
 - Lesioni espansive intra-assiali ed extra-assiali

- Idrocefalo
- Patologia infettiva (ascesso/infezione)
- Ischemia/trombosi venosa

- Patologie vascolari emorragiche
 - Aneurismi
 - Malformazioni artero-venose (MAV)
 - Fistola artero-venosa durale (FAVD)

- Patologie spinali con deficit neurologico acuto e/o progressivo ingravescente e segni di compressione e sofferenza midollare
 - Fratture vertebrali
 - Lesioni espansive primarie e secondarie
 - Patologie spinali con esordio acuto di deficit stenico e/o sfinterico
 - Patologia infettiva (ascesso/infezione)
 - Fistola artero-venose durale (FAVD)

- Patologie del sistema nervoso periferico con deficit neurologico acuto e/o progressivo ingravescente
 - Patologia traumatica
 - Lesioni espansive del sistema nervoso periferico non procrastinabile

Attualmente il trattamento chirurgico attraverso la chirurgia endoscopica transnasale deve essere considerato con estrema cautela alla luce di recenti evidenze (Patel ZM et al. Precautions For Endoscopic Transnasal Skull Base Surgery During The Covid-19 Pandemic. Neurosurg 2020 (accepted for publication)).

La "Società dei Neurologi, Neurochirurghi e Neuroradiologi Ospedalieri" (acronimo S.N.O.) nasce il 22 maggio 1960 quando alcuni neurologi e neurochirurghi ospedalieri fondarono un'associazione medica di categoria in grado di riunire operatori sanitari. Scopo dell'associazione quello di difendere e tutelare il prestigio e gli interessi sindacali e professionali degli specialisti studiosi del sistema nervoso e migliorare i vincoli di solidarietà e di amicizia, facilitare i rapporti con le altre categorie mediche, e pianificare le necessità regionali relative allo studio e alla terapia dei malati del sistema nervoso a livello ospedaliero. Finalità ultima: facilitare ed accelerare il progresso tecnico e assistenziale dei Reparti Ospedalieri della Nazione.

More Comunicazione: info@morecomunicazione.it – Tel. 0687678154

Addetto Stampa: Alessandro Genitori – Tel. 3496852022

e-Mail: ufficiostampa@snoitalia.org



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

MORE COMUNICAZIONE
Via Cernaia, 35
00185 Roma
T: +39.06.87678154
F: +39.06.94443440
info@morecomunicazione.it
morecomunicazione.it