

UOC Gastroenterologia e
Responsabile: Dott.ssa Paola De Angelis

UOS Riabilitazione Nutrizionale
Responsabile: Dott.ssa Antonella Diamanti

Roma, 07/03/2025

All'Équipe NAD
e/o Al Servizio Farmaceutico Territoriale
della ASL di Frosinone

Si certifica che il paziente **Politone Michela**, nato a Cassino il 28/01/2002, è residente a Cassino in via Saffegna Cantoni 34 (tel. 3405109462) è affetto da paucità dei dotti biliari, Atrofia congenita dei villi intestinali con conseguente diarrea intrattabile.

Tale grave patologia rende indispensabile, il ricorso ad una Nutrizione Parenterale, per catetere venoso centrale, anche se si recasse all'estero, poiché si configura una condizione di insufficienza intestinale totale ed irreversibile che rende indispensabile, per la sopravvivenza del paziente, l'infusione giornaliera di miscele di nutrizione parenterale.

Per il programma di Nutrizione Parenterale Domiciliare sono necessari:

- Sacche nutrizionali con glucosio, aminoacidi, sali minerali, oligoelementi, vitamine, secondo prescrizione
 - soluzioni lipidiche per infusione endovenosa, secondo prescrizione;
 - frigorifero per la conservazione delle sacche;
 - deflussori idonei nelle quantità d'uso (1 al giorno);
 - una o due pompe volumetriche con allarme per infusione parenterale;
 - siringhe sterili, tappi per catetere, materiale vario per medicazione e **gestione CVC**:
- Guanti sterili: 2 paia/die
 - Garze sterili: 3 pacchetti/die
 - Cerotto trasparente per medicazione: 3/settimana
 - Siringhe da 10 ml: 2/die
 - Soluzione fisiologica in fiale da 10 ml: 2/die
 - Clorexidina per disinfettare: 1 flacone/settimana
 - Cerotto seta: 1 rotolo/settimana
 - Tappino antireflusso ICU Medical (Cod. 011-C1000): 3/settimana
 - Dispositivo di stabilizzazione del catetere StatLock PICC Plus Ref VPPBSP: 1/ settimana

La sacca nutrizionale in atto presenta la seguente composizione:

In un volume di 2720 ml (volume NON comprensivo di lipidi 250 ml SMOF da fornire a parte) inserire i seguenti apporti:

- glucosio 343 g
- aminoacidi 73,5 g
- Na 192 mEq totali di cui 123 da cloruro e 70 da lattato o acetato
- Cl 123 mEq
- K 49 mEq
- Ca 15 mmol

UOC Gastroenterologia e
Responsabile: Dott.ssa Paola De Angelis

UOS Riabilitazione Nutrizionale
Responsabile: Dott.ssa Antonella Diamanti

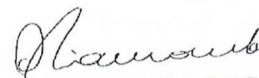
- Glycophos 15 ml
- magnesio 11 mmol
- cernevit 5 ml
- oligoelementi ADEL Junior 10 ml

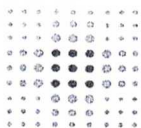
Terapia in corso:

- Effettua nutrizione parenterale 1650ml /11-12 ore per 6 giorni a settimana, i lipidi per 5 volte a settimana (non infonde il sabato e il mercoledì)
- Eutirox 50 microg/die
- Ursobil 300 mg: 2 volte al giorno
- Pantorc 40 mg: 1 volta al giorno
- Dibase 1 fiala da 25000 UI una volta al mese
- Bicarbonato: 500 mg per 2 (nei giorni di non infusione)
- Sodioral; una bustina in 250 ml quando non infonde
- vitamina K 1 fiala per bocca a settimana e 1 fiala, per via endovena, a settimana
- Formistin 10 mg: 1 capsula al giorno

Si dichiara che la sacca personalizzata è indispensabile e insostituibile per la patologia di base e per la stabilità clinica del paziente

Dott.ssa A. Diamanti


Dott.ssa ANTONELLA DIAMANTI
#046000010002788



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Policlinico S. Orsola-Malpighi

Dipartimento Attività Integrate

Malattie Apparato Digerente e Medicina Interna

Struttura Semplice Dipartimentale Centro Regionale di Riferimento
per l'Insufficienza Intestinale Cronica Benigna - Prof. L. Pironi

Bologna, 10/3/25

c.a. Centro NAD di Frosinone

Oggetto: programma di Nutrizione Parenterale Domiciliare per il Sig. **TOMASSINI VALERIO** nato il 23/11/1985 a Sora (FR) e residente a Sora (FR) in via Salita dei Pini SNC. Cell. 377 1151220.

affetto da sindrome dell'intestino corto di tipo 1 (loop ileostomy con tenue in transito 104 cm, colon ascendente, trasverso e discendente affondato, pregressa resezione di sigma e retto prossimale) per M. di Crohn plurioperato

Si certifica che il Sig. **Tomassini Valerio**, nato 23/11/1985 e residente a Sora (FR) in via Salita dei Pini SNC è da insufficienza intestinale secondaria a sindrome dell'intestino corto di tipo 1 (loop ileostomy con tenue in transito 104 cm, colon ascendente, trasverso e discendente affondato, pregressa resezione di sigma e retto prossimale) per M. di Crohn plurioperato, per il trattamento della quale necessita di Nutrizione Parenterale Domiciliare integrativa dell'alimentazione orale.

Il paziente è affetto da menomazione di tipo funzionale permanente, al momento si prevede che il trattamento con Nutrizione Parenterale Domiciliare, il quale assume il significato di farmaco salvavita, dovrà essere proseguito per tutto il 2025.

Sta infondendo la seguente miscela nutrizionale:

PROFILO LISTA COMPONENTI PER IL CODICE: TPN9601V

DATA: 05-02-2025

Sostanza	Unità di Mis. 1	Quantità	in 1000 ml	Unità di Mis. 2	Quantità	in 1000 ml
Destrosio	g	125	81,86	Kcal	500	327,439
Aminoacidi	g	59,5	38,965	g di azoto	9,8	6,418
Sodio (Na+)	meq	96,17	62,98		0	0
Potassio (K+)	meq	36	23,576		0	0
Calcio (Ca++)	meq	10,258	6,718		0	0
Magnesio (Mg++)	meq	7,84	5,134		0	0
Fosfato (HPO4--)	meq	50	32,744		0	0
Cloruro (Cl-)	meq	95,6	62,606		0	0
Acetato (CH3COO-)	meq	66,916	43,822		0	0
Gluconato -	meq	7,181	4,702		0	0
Glucoptonato -	meq	3,077	2,015		0	0

Totale Volume (ml)	Totale Osmolarità
1527	1015,668

Prescrizione quali-quantitativa:

Componente	Unità di misura	Quantità
Glucosio 10%	ml	250
Glucosio 20%	ml	500
Synthamin 8,5% senza el.	ml	700
Sodio glic. fosf. 2mEq/ml	ml	25
Sodio cloruro 30%	ml	9
Potassio cloruro 3 mEq/ml	ml	6
Potassio Acetato 3 mEq/ml	ml	6
Magnesio cloruro 10%	ml	8
Calcio Gluconato 10%	ml	23

Il paziente necessita di assistenza infermieristica specializzata e dei seguenti prodotti, indispensabili per il completamento della Terapia Nutrizionale Parenterale:

Componente
Cernevit in fiale
EPSODILAVE 250 UI/5 ml
OLIGOELEMENTI MULTIPLI SUPPLYELT fl 10ml
SMOFLIPID 200MG / ML, 250 ML
Sodio Cloruro 0,9% MBP 10 ml

Dispositivi per infusione

Materiale vario per medicazioni; disinfettanti

Si specifica che i componenti della miscela sono indispensabili ed insostituibili

Il presente certificato si rilascia in carta semplice su richiesta dell'interessato per tutti gli usi consentiti dalla Legge.

In fede

Dott.ssa A.S.Sasdelli

Dott.ssa SASDELLI ANNA SIMONA
C.F. 02070000987 ASCL
U.O. ...
U.O. ...

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

Dipartimento dell'Apparato digerente
Struttura Semplice Dipartimentale Centro regionale di riferimento
per l'insufficienza intestinale cronica benigna

Bologna, 17 giugno 2024

A chi di competenza,

Si Certifica che il Sig. **[REDACTED]** nato a Frosinone il 04/05/1989 e residente in **[REDACTED]** Via San'Angelo in Villa 9/a a Verdoli (FR) è affetto da patologia congenita dell'enterocita con displasia dei microvilli. Tale patologia, riconosciuta fra le "malattie rare" è una condizione congenita ad esordio neonatale che comporta una compromissione del sistema digestivo con insufficienza intestinale cronica irreversibile ed **il trattamento è indispensabile ed insostituibile, in assenza dello stesso il paziente è a rischio aggravamento della malattia o in pericolo di vita.** Per tale motivo il paziente necessita della seguente terapia:

- Sideral forte 1 cpr die
- KCl Retard 2 cpr per 3 volte die (IMPORTANTE FORNIRE IL FARMACO ORIGINALE, NON L'EQUIVALENTE GENERICO)
- Polase plus una bustina per 2 volte die
- -Bicarbonato cpr 500 mg 2 cpr per 3 volte die
- Dibase 100.000 ui una fiala per os alla settimana
- Deursil 450 mg 1 cpr dopo pranzo e cena
- -Vitamina K 2 fl per os la settimana
- Natecal oro 1 cpr per tre volte al di
- Reuterin 4 fiale al mese
- Copper long life 3 cpr al giorno
- Normix 2 cpr per 3 volte al giorno per sette gg al mese
- Flagyl 1 cpx3 volte al giorno per 7 giorni al mese
- -Flubason 0.25% unguento per applicazioni cutanee una confezione al mese
- Dobetin 1000 mcg 1 fiala per ogni due settimane
- Calcio carbonato 1 g, 1 cpr per 2 volte die
- Citrak 1 bst per 2 volte die

Il paziente necessita inoltre della Nutrizione Parenterale Domiciliare con la Miscela Personalizzata (attualmente Baxter TPN 8814-Eda 2400 ml per 7 giorni al mese, integrata con Addamel 1 fl + Cernevit 2 fl per ogni giorno di infusione; SmofLipid 250 ml per 5 volte al mese).

→ Validità 1 anno.

Il presente certificato si rilascia in carta semplice su richiesta dell'interessato per tutti gli usi consentiti dalla Legge. Si resta a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Dott.ssa Anna Simona Sasdelli

Struttura Semplice Dipartimentale Centro regionale di riferimento
per l'insufficienza intestinale cronica benigna
Responsabile Prof. Loris Pironi
Via Massarenti 9 - 40138 Bologna
T +39 051 214 3073 - F +39 051 636 3073
saspedi@unibo.it

Spazio Ospedaliero - Università di Bologna
Auletta 15 - 40138 Bologna
T +39 051 214 1111 - F +39 051 430 1203
Fax +39 051 430 1203

[REDACTED]

[REDACTED]

ISA

Bologna, 7/3/25

A chi di dovere

Si certifica che la Sig. **PIETROBONO MICHELA**, nata a Alatri il 10/04/1992 e residente ad Alatri (FR) in Via Aldo Moro, 15, è affetta da linfangectasia intestinale primitiva con protidodispersione, ipoprotidemia e deficit di Ig, malnutrizione calorico-proteica, pregressa resezione digiunale (circa 100 cm) con anastomosi digiuno-ileale, ipotiroidismo subclinico, osteoporosi, nutrizione parenterale domiciliare tramite catetere venoso centrale. Per la condizione di insufficienza intestinale cronica, la signora **Pietrobono Michela** necessita di Nutrizione Parenterale Domiciliare integrativa dell'alimentazione orale.

Al momento si prevede che il trattamento con Nutrizione Parenterale Domiciliare, il quale assume il significato di farmaco salvavita, dovrà essere proseguito per tutto il 2025.

La signora **Pietrobono Michela** infonde la seguente miscela nutrizionale personalizzata 7 giorni alla settimana.

Prescrizione quali-quantitativa:

Componente	Unità di misura	Quantità
Glucosio 20%	ml	250
Glucosio 40%	ml	500
Sodio cloruro 0,9%	ml	100
Synthamin 10% con el.	ml	500
Synthamin 10% senza el.	ml	150
Sodio cloruro 30%	ml	3
Potassio Acetato 3 mEq/ml	ml	32
Magnesio cloruro 10%	ml	26
Calcio cloruro 10%	ml	16
Oligoelementi Multipli	ml	2
Zinco Solfato 1 mg/ml	ml	5
Selenito di sodio 50mcg/ml	ml	1

PROFILO LISTA COMPONENTI PER IL CODICE: TPN8837V

DATA: 06-02-2024

Sostanza	Unità di Mis. 1	Quantità	in 1000 ml	Unità di Mis. 2	Quantità	in 1000 ml
Destrosio	g	250	157,729	Kcal	1000	630,915
Aminoacidi	g	65	41,009	g di azoto	10,4	6,562
Sodio (Na+)	meq	65,944	41,605		0	0
Potassio (K+)	meq	126	79,495		0	0
Calcio (Ca++)	meq	21,76	13,729		0	0
Magnesio (Mg++)	meq	30,48	19,23		0	0
Fosfato (HPO4--)	meq	30	18,927		0	0
Cloruro (Cl-)	meq	119,184	75,195		0	0
Acetato (CH3COO-)	meq	190,7	120,315		0	0
Zinco (Zn++)	micromol	106,869	67,425		0	0
Manganese (Mn++)	micromol	3,644	2,299		0	0
Rame (Cu++)	micromol	12,576	7,934		0	0
Cromo (Cr+++)	micromol	0,154	0,097		0	0
Selenio (Se++++)	micromol	0,633	0,399		0	0

Totale Volume (ml)	Totale Osmolarità
1543	1575,045

La paziente necessita inoltre delle seguenti supplementazioni quotidiane:

Componente
Cernevit in fiale
Clinoleic 20% 250 ml - MONOBAG
EPSODILAVE 250 UI/5 ml
Sodio Cl 0,9%+ Potassio Cl 0,3% - 500 ml
Sodio Cloruro 0,9% MBP 10 ml
TAUROLOCK 3 ML

Si ritiene inoltre indispensabile fornire assistenza infermieristica specializzata.

Fornire i restanti presidi per l'erogazione della terapia nutrizionale.

Mantenere gli stessi standard assistenziali del service attuale.

Si specifica che i singoli componenti della miscela sono indispensabili ed insostituibili

In fede

Dott.ssa A.S.Sasdelli

Dott.ssa SASDELLI ANNA SIMONA
C.F. 3907001011587 AS44J
AZ. Osp. - Osp. Civile - Osp. Psich.
U.O. _____

