

Alla  
Commissione nazionale per l'aggiornamento dei  
LEA e la promozione dell'appropriatezza nel  
Servizio sanitario nazionale  
Direzione Programmazione sanitaria - Ufficio 5  
Ministero della salute

**Oggetto:** LEA263 - Richiesta di aggiornamento LEA

**Sezione 4 - Sezione 4 - Questa sezione deve essere compilata se la richiesta riguarda la modifica di una condizione di erogabilità di una prestazione già inclusa nei LEA**

**1.4 - Condizione di erogabilità da modificare:**

nota AIFA 92 (Determinazione AIFA 24 Maggio 2012)

**2.4 - Modifica richiesta:**

Estensione della validità della nota ai pazienti affetti da Linfedema primario o secondario con Linfangiti ed erisipela ricorrenti

**3.4 - Prestazione, già inclusa nei LEA, a cui la condizione si riferisce:**

Benzi penicillina benzatinica

**4.4 - Motivazione:**

L'utilizzo del farmaco previene l'insorgenza di linfangiti ed erisipela ricorrenti nei pazienti con linfedema primario o secondario soggetti a recidive infettive

**Sintesi della Proposta**

Alcuni pazienti con linfedema primario o secondario presentano ripetuti episodi di erisipela o linfangite acuta batterica (che spesso, incongruamente, vengono persino ricoverati in acuto). In questi casi, come risulta dalla letteratura Internazionale nonché dal Consensus document dell'International Society of Lymphology e dalle linee guida delle principali società scientifiche del settore, la profilassi con Benzil penicillina benzatinica (600.000 U.I., 1.200.000 U.I. o 2.400.000 U.I. ogni 20 giorni per almeno sei mesi) è particolarmente efficace nella prevenzione delle recidive cliniche comportando un risparmio complessivo nella spesa sanitaria specifica (Meno accessi in P.S., meno ricoveri ordinari, minore utilizzo di antibiotici in acuto).

**Proponente**

**Categoria:** SOCIETA' SCIENTIFICHE  
**Regione:** LAZIO  
**Provincia:** ROMA  
**Comune:** ROMA  
**Cap:** 00148  
**Indirizzo:** Via L.E.Morselli 13  
**Telefono:** +393358410881  
**Email:** s.michelini@acismom.it

#### Referente

**Nome:** Sandro  
**Cognome:** Michelini  
**Regione:** LAZIO  
**Provincia:** ROMA  
**Comune:** ROMA  
**Cap:** 00148  
**Indirizzo:** Via L.E.Morselli 13  
**Numero Tel.:** +393358410881  
**Email:** s.michelini@acismom.it

#### Conflitti Di Interesse

Non esiste conflitto di interessi

#### Informazioni Generali

**1 - Nome dell'organizzazione:**

ITALF

**2 - Ruolo nell'organizzazione:**

Promozione di Formazione, informazione e ricerca in Linfologia

**3 - Breve descrizione dell'associazione includendo informazioni su eventuali finanziatori:**

Associazione scientifica ONLUS

**4 - Indicare se sono stati ricevuti finanziamenti:**

SI

**4a - Specificare:**

Contributi volontari

**5 - Indicare se sono presenti collegamenti diretti o indiretti con l'industria:**

SI

**5a - Descrizione degli eventuali collegamenti diretti o indiretti con l'industria:**

Collaborazione per realizzazione e miglioramento dei presidi e delle apparecchiature a favore dei pazienti con Linfedema primario e secondario

**6 - Altri eventuali conflitti di interesse:**