SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

TED vissuta dal paziente: impatto della malattia nel quotidiano, prospettive future

Dott. Alberto Neri

*SC Oculistica, AUSL-IRCCS Reggio Emilia
direttore dott. Marco Vecchi*

Centro Ortottico Reggio Emilia

RICERCA ED INNOVAZIONE
SCIENTIFICA CHE SPINGONO
ALL'INNOVAZIONE ORGANIZZATIVA

L'esempio della
**Thyroid Eye
Disease**

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

BOLOGNA

Starhotels Excelsior - Viale Pietramellara, 51

1 LUGLIO 2025

dalle 9.30 alle 13.30

Con il patrocinio di

MEDICI

Alberto Neri
Annalisa Gurreri
Sylvia Marchi
Luca Cerino

ORTOTTISTI

Adani Chantal
Annovi Serena
Bottazzi Veronica
Canuti Barbara
De Ninno Giulia

Orbitopatia e qualità di vita

- Malattia fisicamente debilitante, potenziale causa di cecità
- Deturpazione del viso
- Cronicità / lunga durata
- Odissea diagnostica

> GRANDE IMPATTO della TED sulla Health – Related QoL

Questionario GO – QOL

<i>Item</i>	<i>Not impaired</i>	<i>A little impaired</i>	<i>Seriously impaired</i>	<i>Missing</i>
Limited in cycling	28	24	18	
Limited in driving	11	29	22	8*
Limited in walking indoors	49	21	0	
Limited in walking outside	32	31	7	
Limited in reading	10	40	19	1
Limited in watching TV	10	40	19	1
Limited in hobby	14	34	21	1
Interference with daily life	16	41	13	
Feeling of social isolation	42	26	2	
Change in appearance	7	26	37	
Feeling of being watched	30	25	14	1
Unpleasant reactions	36	20	14	
Influence on self confidence	20	31	19	
Influence on friendships	55	10	4	1
	no	yes	don't know	
Less often on photos	32	21	16	1
	no	yes	not applicable	
Using camouflage	39	26	5	

Come aiutare i pazienti?

La chiave è la comunicazione

- Dedicare **tempo al paziente**, alla prima visita e quando necessario nelle successive, per un'accurata spiegazione della patologia e delle sue implicazioni
 - allertare quanto necessario per non sottovalutare la progressione
 - rassicurare delle possibilità di cura / interventi ricostruttivi
- Presa in carico del paziente e programmazione di un percorso assistenziale
- Ruolo associazione pazienti

Decorso della patologia: curva di Rundles

- Diagnosi (precoce)
- Terapia immunosoppressiva e tp. di supporto
- Chirurgia di emergenza per forme severe

- Chirurgia riabilitativa programmata
- Terapie di supporto

Importanza del **TEMPO**

- Il ritardo diagnostico della GO è molto comune e causa progressione della malattia con danni spesso NON reversibili
- Obiettivi :
 - ✓ Fast referring endocrinologico ed oculistico ai centri di cura
 - ✓ Appropriatezza del referring
 - ✓ Percorsi interni facilitati
 - ✓ Terapie efficaci e tempestive

Trattamento fase inattiva : riabilitazione

PROPTOSI

1. Decompressione orbitaria

STRABISMO

2. Correzione chirurgica dello strabismo

RETRAZIONE PALP.

LAGOFTALMO

PROTRUSIONE GRASSOSA

PTOSI... ecc

3. Chirurgia plastica palpebrale

Decompressione orbitaria

Correzione strabismo

Correzione Retrazione palpebrale

Ptosi palpebrale

Grazie per l'attenzione !