## Carlo Serrati DIAR Neuroscienze Direttore U.O. Neurologia e Area Neuro Cardiologica

Processi organizzativi Ictus

SIN SNO Triregionale

Ivrea 6/7 dicembre 2019

|       |                 | SANTA<br>CORONA | SAVONA      | SAMPIERDARENA | SAN MARTINO | GALLIERA | LAVAGNA | LA SPEZIA |
|-------|-----------------|-----------------|-------------|---------------|-------------|----------|---------|-----------|
|       | 12 h<br>12 Rep. | Si              | 90%         | 100%          | 100%        | 100%     | Si      | 100%      |
| PERF  | No              | Si              | No          | No            | Si          | 100%     | No      | No        |
|       | No              | Si              | Occasionali | No            | Si          | Si       | No      | No        |
| 6 ORE | No              | Qualche         | No          | No            | Si          | No       | No      | No        |

## "Le Novità" nel Trattamento dell'Ictus Ischemico in Fase Acuta

- La "presa in carico" fisiopatologica
- Stroke Unit
  - 1) Delirium
  - 2) Apatia
  - 3) Depressione
- Presa in carico riabilitativa
- Emorragie Cerebrali (*Revisione Intraparenchimali Jama aprile 2019*)
- Ruolo Infermieri Neuroscienze
- "Fragilità" delle Neurologie

## Considerazioni Organizzative

- (1) Tutti i centri attivi per Trombolisi e.v. (Liguria ai primi posti in Italia da anni)
- (2) 2 HUB per Trombectomia (Pietra Ligure e San Martino); Trombectomia aumentata del 70% circa.
- (3) Centralizzazione con RACE Score (Area Metropolitana + levante; in attivazione Ponente)
- (4) Caratteristiche Stroke Unit variabili (San Martino II livello)
- (5) Migliorare TRASPORTI; Difficoltà Elicottero
- (6) Complessiva riduzione di mortalità a 30 giorni e di ricoveri a 30 giorni (PNG)