

I VANTAGGI DEL PICC PORT IN TERMINI DI SICUREZZA E COMPLIANCE DEL PAZIENTE

Domenico Merlicco



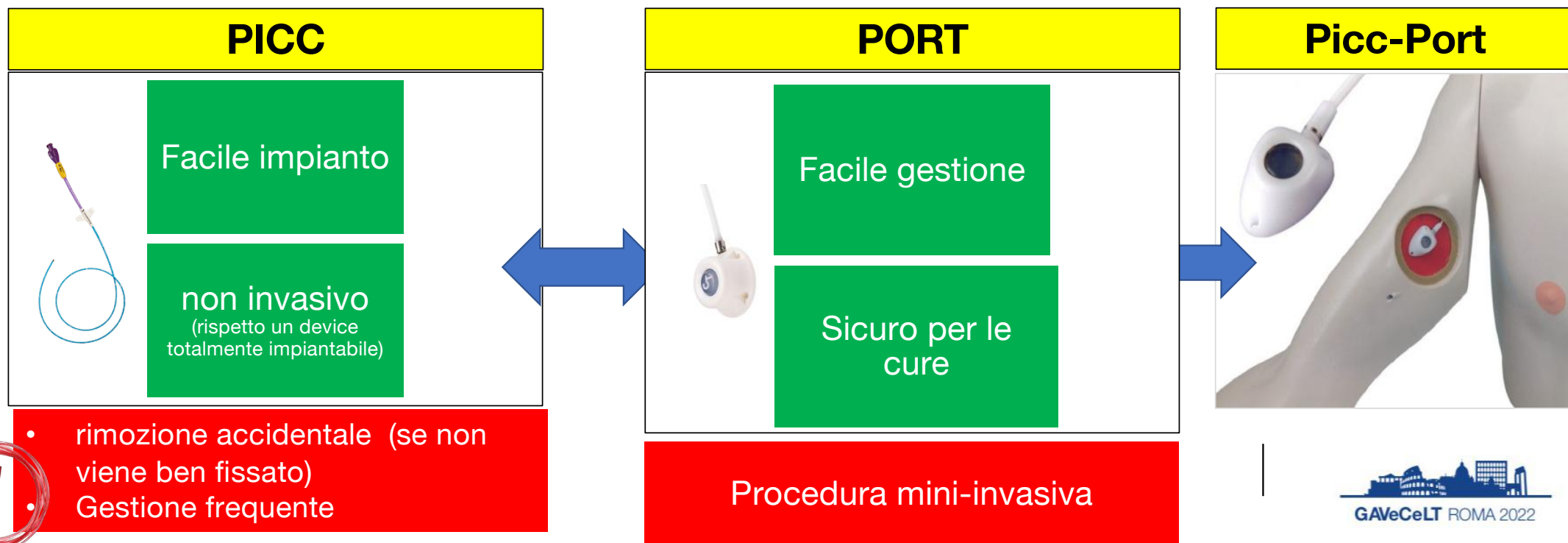
**Policlinico
Foggia**

ospedaliero-universitario



21°SECOLO: EVOLUZIONE NELL'IMPIANTO

- ▶ Nel 2012 lo sviluppo tecnologico per l'impianto del Picc è stato trasferito nell'impianto di un nuovo dispositivo «totalmente sottocutaneo» denominato PICC-PORT.
- ▶ L'impianto del Picc-Port racchiude i vantaggi di due Device Vascolari: il Picc ed il Port



21°SECOLO: EVOLUZIONE NELL'IMPIANTO



Con le stesse procedure d'impianto del

Picc

Sistema esterno «a medio termine»



Picc-Port

Sistema interno «a lungo termine»

1. Sicurezza

2. Semplicità

Picc Port

3. Costo-efficacia

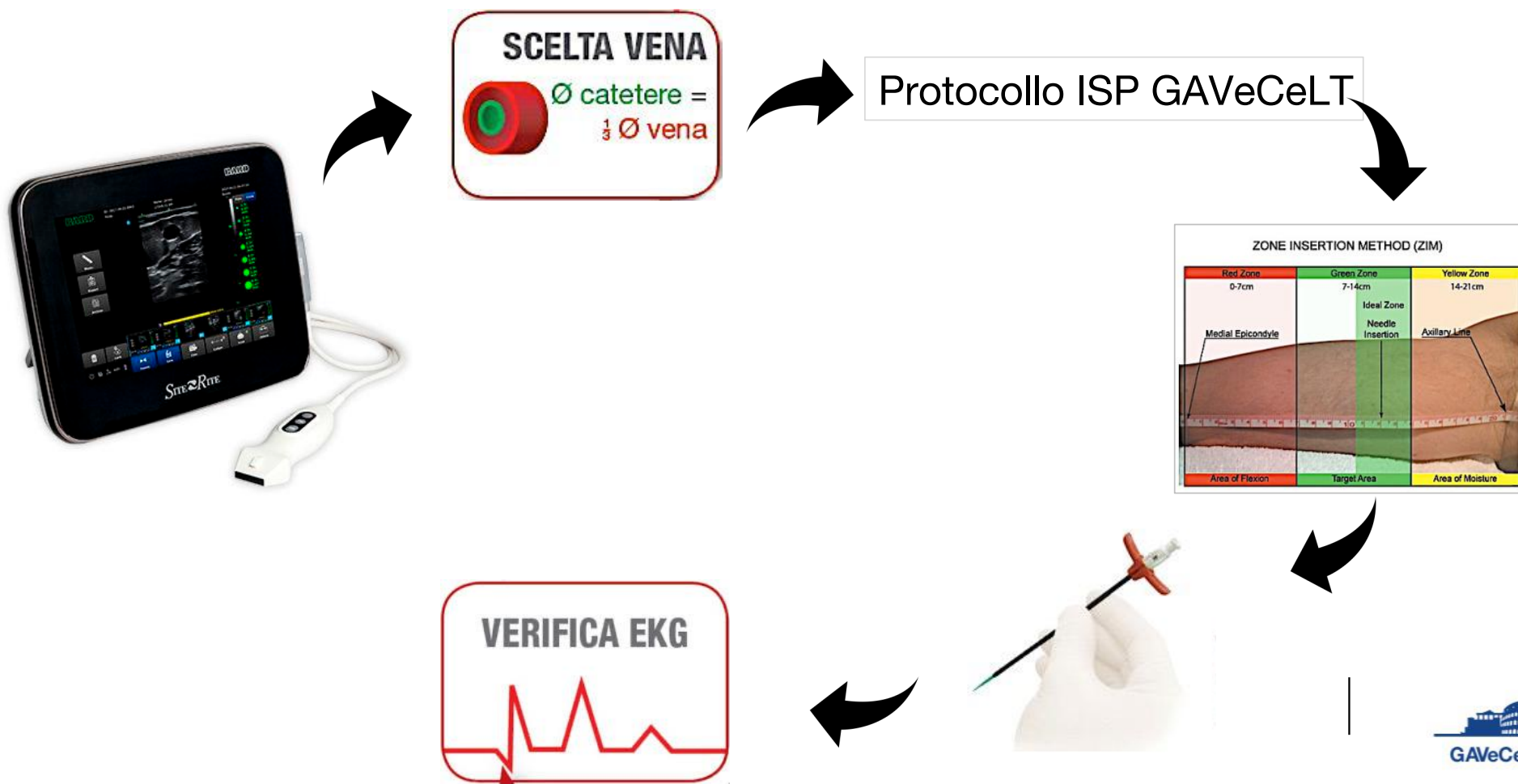
4. Soddisfazione
del paziente

1. SICUREZZA

Il **Picc-Port** si posiziona utilizzando la **stessa innovativa tecnologia** dei **PICC**:

1. **Studio ecografico pre-procedurale**
2. **Venipuntura ecoguidata al braccio**
3. **Tecnica del microintrodotto**
4. **Tip navigation ecoguidata**
5. **Tip location mediante ECG intracavitario o ecocardioscopia**

1. SICUREZZA



1. SICUREZZA



- Scelta della vena più appropriata (rapporto 1:3 tra diametro esterno del catetere e diametro interno della vena)
- Venipuntura ecoguidata out-of-plane in asse corto utilizzando appropriati kit di microintroduzione (ago 21G ecogenico, microguida in nitinol soft straight tip, microintroduttore- dilatatore)



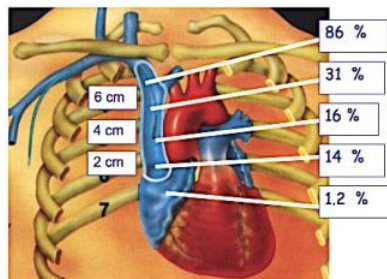
Ridotto rischio di Trombosi Venosa 'periferica' o 'prossimale' (in prossimità dell' Exit site)



1. SICUREZZA



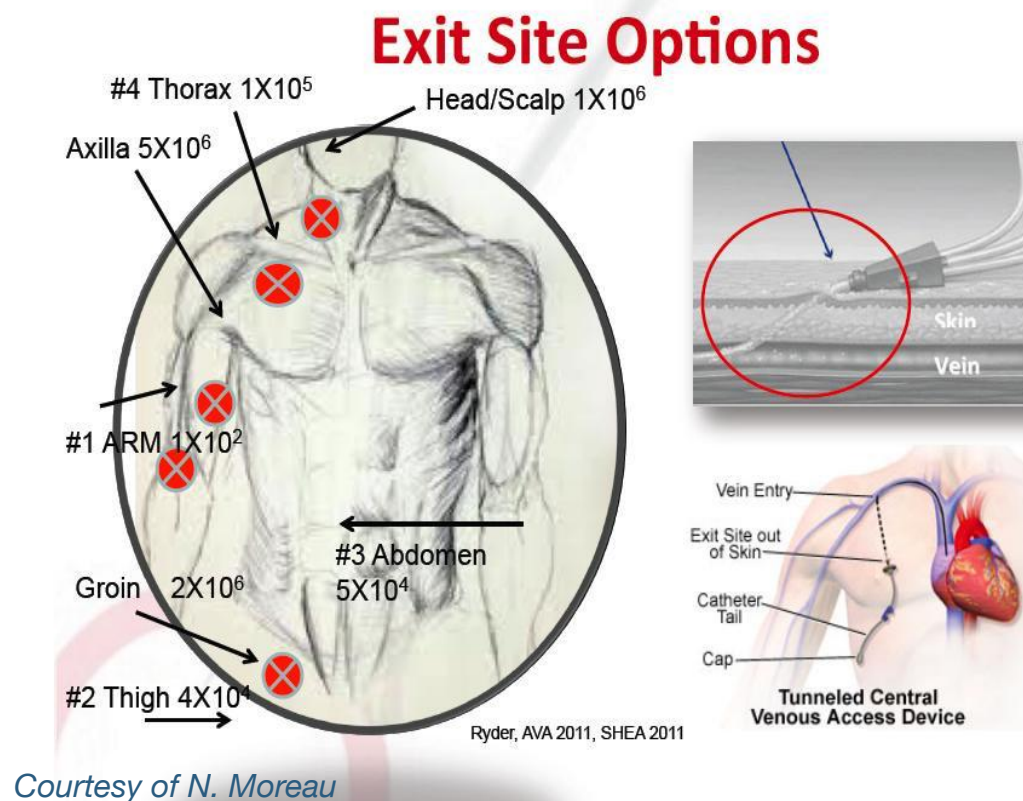
Tip location mediante il metodo dell'ECG intracavitario o mediante l'ecocardiografia transtoracica con bubble test (protocollo ECHOTIP)



Ridotto rischio di Trombosi Venosa 'centrale' o 'distale' (in prossimità della punta del catetere)



1. SICUREZZA



Ridotto Rischio infettivo

1. SICUREZZA



Picc

Sistema esterno «a medio termine»

Con Gestione Settimanale

Picc-Port

Sistema interno «a lungo termine»

con Gestione Mensile/Trimestrale



Ridotto Rischio infettivo



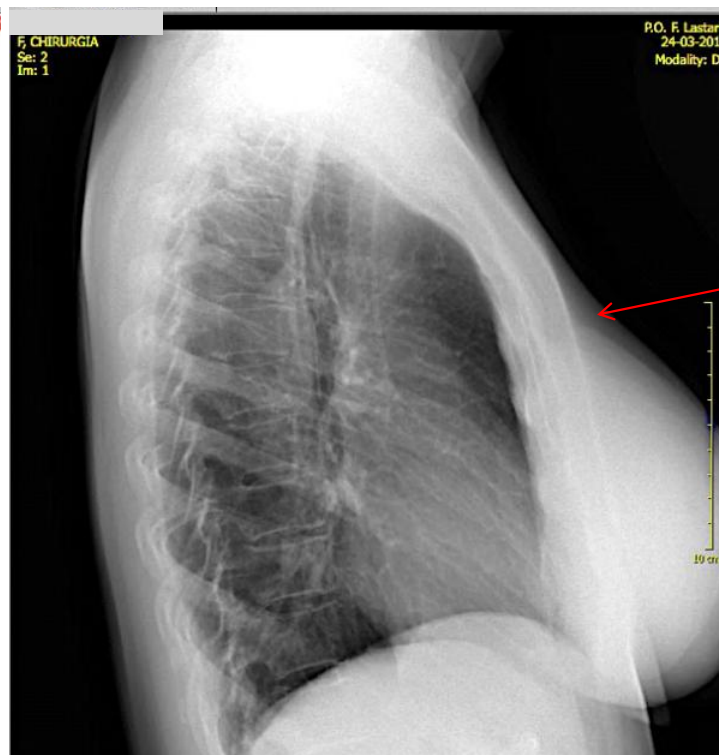
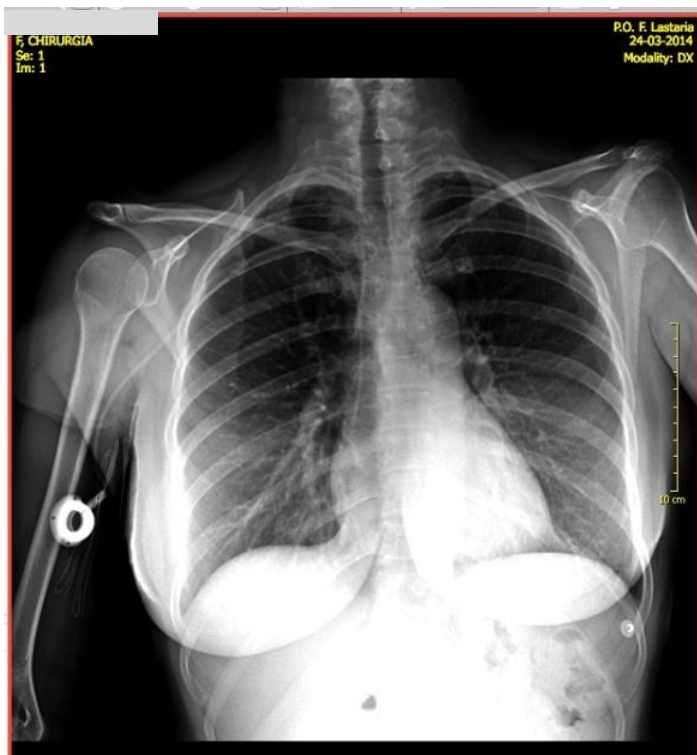
1. SICUREZZA

Appropriatezza della procedura su quale paziente?

- Neoplasia Mammaria con impianto di protesi mammarie bilateralmente
- Trattamento chemioterapico con Target Therapy EGFR-I (cetuximab e panitumumab)
- Neoplasie Testa-Collo: trattamento CHT + Radioterapia sul collo/ torace
- Portatore di tracheostomia o esofagostomia
- Radiodermite / ustioni / portatore di innesti cutanei al collo/torace
- Pneumectomizzato per neoplasia Polmonare
- Fibrosi cistica polmonare candidato a Trapianto Polmonare
- Paziente «Fragile» con malattia neuropsicologica
- Vita sociale attiva con disagio psichico/fisico al Picc/Tunnellizzato, motivi Religiosi, estetica
- alcune Malattie Linfo/Ematologiche (< incidenza di infezioni rispetto al Picc, Tunnellizzati)

1. SICUREZZA

K mammario sinistro, portatrice di protesi bilaterali



MASTECTOMIA RADICALE
BILATERALE +
PROTESI MAMMARIE
BILATERALMENTE
(II -III SPAZIO INTERCOSTALE)

Rischiosa gestione
Infermieristica



Puntura accidentale della
protesi con ago di Huber

1. SICUREZZA

paz in trattamento chemioterapico con Anticorpi Monoclonali
EGFR-i: Cetuximab, Panitumumab

- **Eruzione Acneiforme “Grado 3”**

Papule e/o pustole estese per >30 % della BSA; possono essere o meno associate a sintomi di prurito o dolore ed associata a sovrainfezione locale

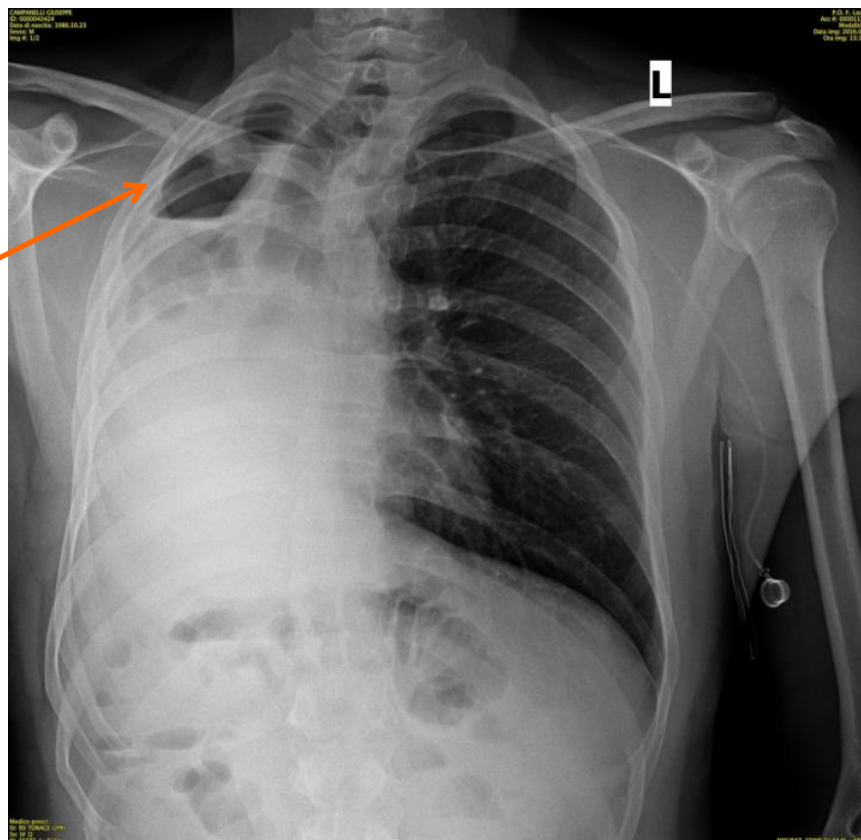


Rischio infettivo per
dermatite Purulenta

*BSA = body surface area

1. SICUREZZA

pazienti pneumectomizzati per k



- Pneumectomizzato a destra
- Piccolo Pnx residuo

La puntura della VGI destra potrebbe creare dubbi sull'origine del PNX

Il Picc-Port previene contenziosi medico-legali

2. SEMPLICITA'

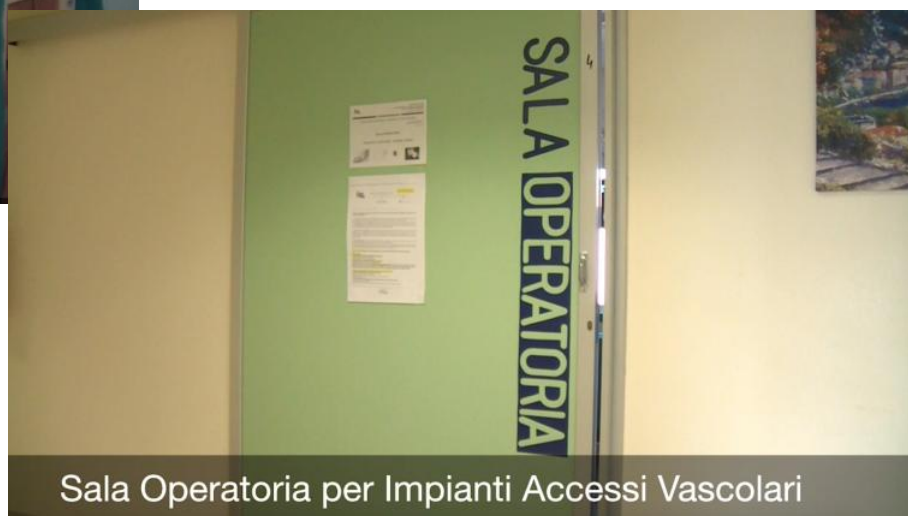
- Non è richiesta una sala operatoria, ma un ambiente dedicato/sala procedurale
- La tecnica è quella del PICC associata alla creazione di una tasca sottocutanea nel solco bicipite-omeroale
- Non è richiesta la Fluoroscopia per il posizionamento
- Non è richiesto un Rx post-procedurale

2. SEMPLICITA'



Ambiente dedicato per Impianto e Gestione degli accessi vascolari

Scelta oculata dell'ambiente per l'impianto comporta costi minori (evitando l'utilizzo della sala operatoria della Chirurgia) ma soprattutto una riduzione delle liste di attesa



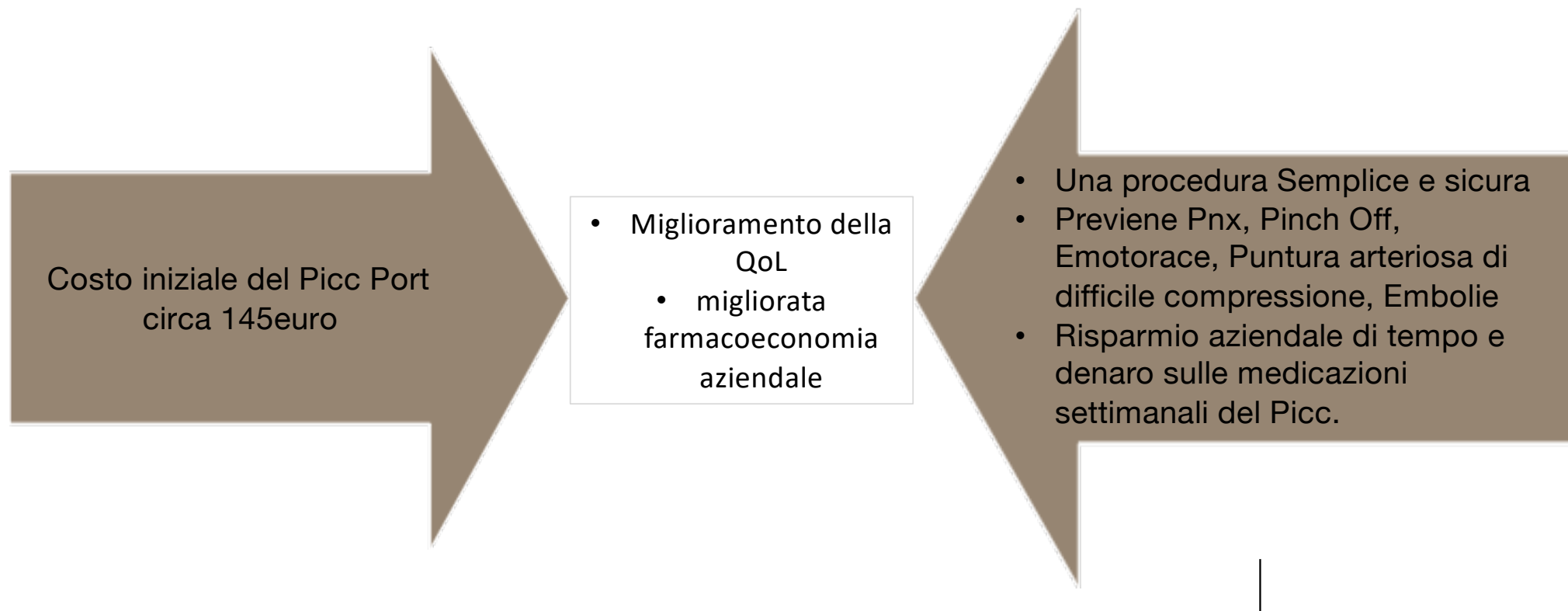
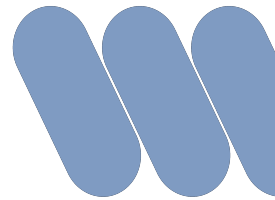
Sala Operatoria per Impianti Accessi Vascolari

2. SEMPLICITA'

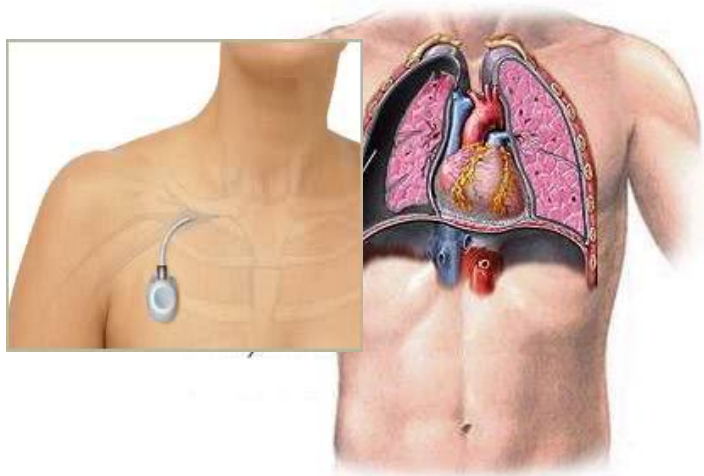
Preparazione del paziente:

- Digiuno
- Antibiotico-profilassi
- Terapia antalgica pre-procedura

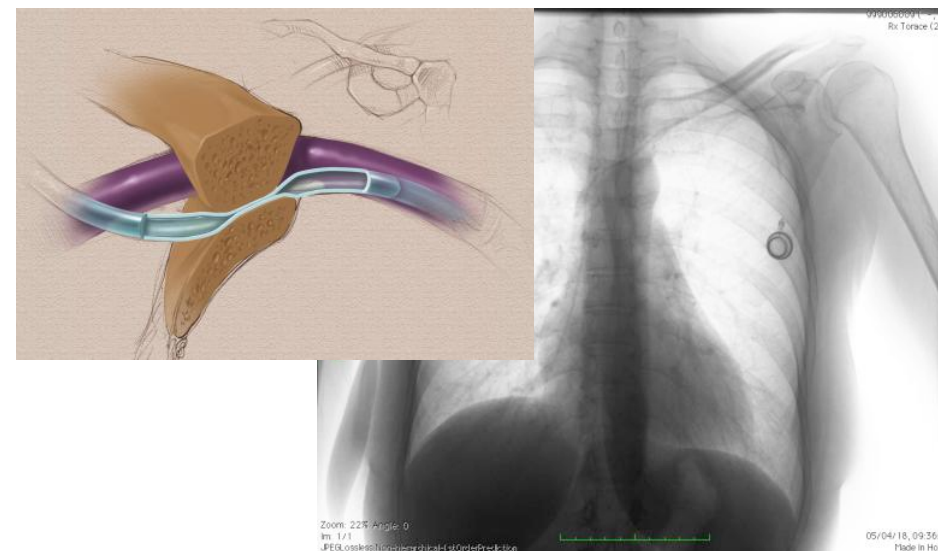
3. COSTO-EFFICACIA



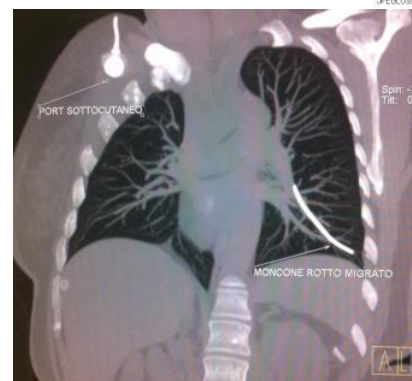
Pneumotorace



Pinch Off



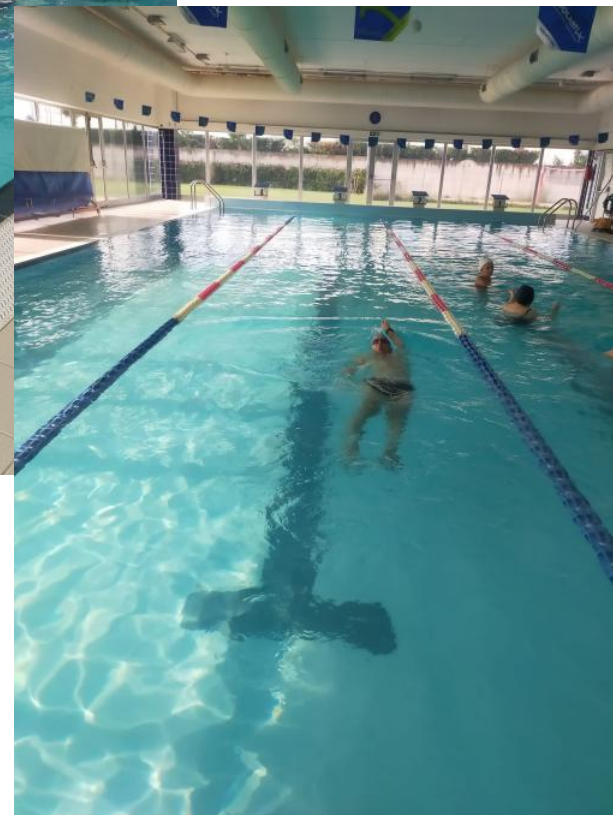
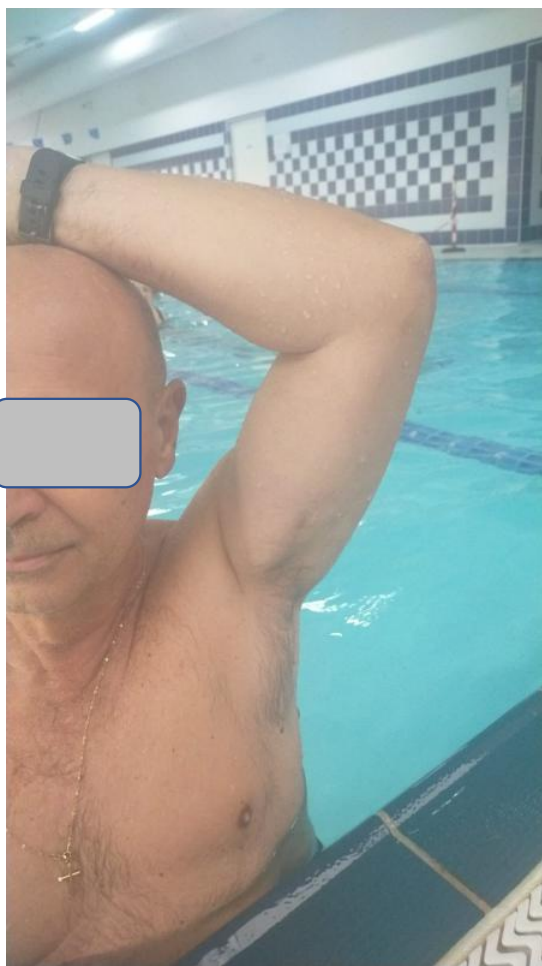
Infezione Exit site



4. SODDISFAZIONE DEL PAZIENTE

- Minima invasività, minimo trauma
- Eccellente risultato cosmetico
- Mantenimento della forma corporea
- Minor impatto sociale e psicologico





PICC PORT: CONCLUSIONI

- Ottima compliance da parte dei pazienti:
 - durante il posizionamento: riduzione dell'ansia, nessuna necessit  di sedazione, dolore tollerabile, procedura percepita meno invasiva
 - durante la chemioterapia: no dolore al posizionamento dell'ago di Huber, no discomfort durante il trattamento anche per infusioni lunghe
- Eccellente risultato cosmetico
- Mantenimento della forma corporea
- Minor impatto sociale e psicologico



VANTAGGI: ESTETICO-PSICOLOGICO-GESTIONALE

PICC PORT: CONCLUSIONI

- Il Picc-Port risolve situazioni in cui l'impianto del port toracico risulta complesso o controindicato
- Il Picc Port è un dispositivo sicuro e la tecnica di impianto è scevra da complicanze immediate clinicamente significative.
- È un dispositivo molto ben tollerato dai pazienti oncologici e non.



Anoressia grave



Fibrosi Cistica

PICC PORT: CONCLUSIONI

Con gli studi in corso e con quelli realizzati con lo studio multicentrico «**A multicenter retrospective study on 4480 implanted PICC-ports: A GAVeCeLT project: J Vasc Access 2022**» mi sento di poter affermare che il Picc Port sta diventando il device vascolare di prima scelta rispetto al port toracico per la somministrazione di Cht o di terapie di supporto nutrizionale.



**Policlinico
Foggia**

ospedaliero-universitario

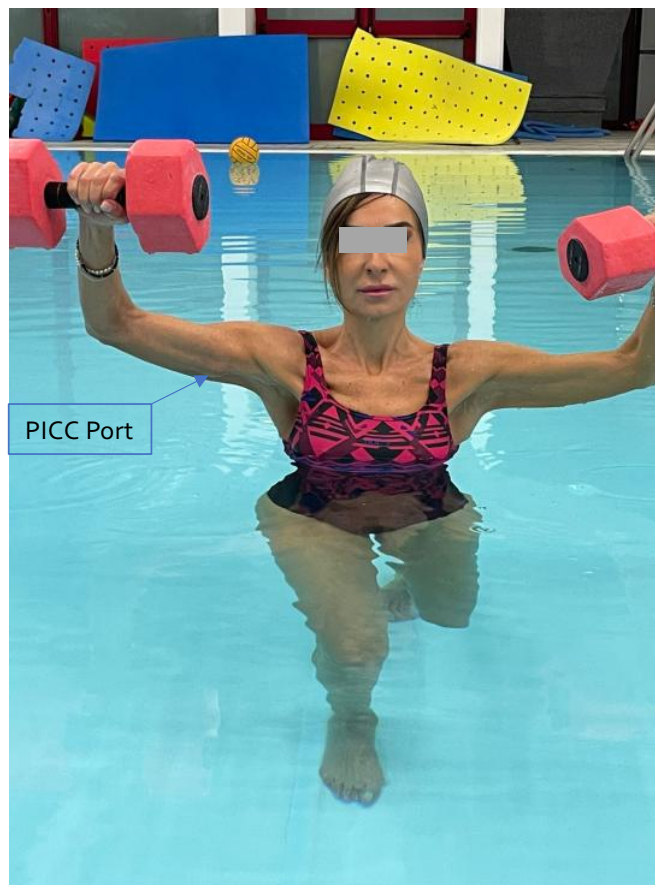
dott. Domenico Merlicco

Dir. Resp. Chirurgia Generale Multidisciplinare

Resp. Ambulatorio Accessi Vascolari

Policlinico Riuniti di Foggia

Email: domerlicco@gmail.com



Grazie per l'attenzione

