



Regione Lombardia
Sanità

*Rete regionale per la prevenzione, la sorveglianza, la diagnosi, la terapia delle
malattie rare ai sensi del d.m. 18 maggio 2001, n. 279*

REGISTRO LOMBARDO MALATTIE RARE (RELMAR)

RAPPORTO
AL 31 DICEMBRE 2016

IRCCS Eugenio Medea - Associazione La Nostra
Famiglia di Bosisio Parini

A cura del:

Centro di Coordinamento



ISTITUTO DI RICERCHE FARMACOLOGICHE **MARIO NEGRI**
Centro di Ricerche Cliniche per le Malattie Rare *Aldo e Cele Daccò*



1. INTRODUZIONE

MALATTIE RARE SORVEGLIATE DALLA RETE E DAL REGISTRO LOMBARDO MALATTIE RARE (RELMAR)

La Rete nazionale per le malattie rare sorveglia, attualmente, un primo gruppo di condizioni indicate nell'allegato 1 al decreto ministeriale 279/2001. Per ciascuna delle malattie o dei gruppi di malattie rare indicate nell'elenco è stato assegnato un codice di sei caratteri; le prime due posizioni del codice identificano la categoria di appartenenza; la terza posizione corrisponde alla cifra "0" in caso si tratti di una condizione specifica, oppure alla lettera "G" per i gruppi di malattie rare; infine, le ultime tre posizioni del codice identificano in modo univoco la malattia rara o il gruppo di malattie rare.

Poiché per i codici di gruppo l'allegato 1 al decreto ministeriale 279/2001 riporta solo alcuni esempi di malattie rare afferenti, lo specialista del Presidio di riferimento per quel gruppo di malattie rare, ha la facoltà di attribuire il codice ad eventuali ulteriori condizioni a bassa prevalenza che rispondono ai criteri indicati nel decreto legislativo 124/1998 e che possono essere correttamente classificate come afferenti a quel gruppo.

Per evitare applicazioni non uniformi dei codici di gruppo, la Rete per le malattie rare della Lombardia ha intrapreso due azioni principali: innanzitutto ha istituito un sottogruppo di lavoro che si è dedicato ad una prima individuazione delle malattie rare afferenti ai codici di gruppo; in seconda battuta ha stabilito che l'introduzione nell'elenco di nuove malattie afferenti avvenga su proposta di uno specialista di un Presidio autorizzato per quel gruppo di malattie rare, con la supervisione del Centro di Coordinamento. Dopo ogni aggiornamento l'elenco delle malattie rare viene diffuso tra gli specialisti dei Presidi e pubblicato sul sito web della Rete Regionale (<http://malattierare.marionegri.it/>).

Grazie a questo lavoro di puntualizzazione delle malattie rare afferenti, nella Rete per le malattie rare della Lombardia, al 31 dicembre 2016, sono uniformemente riconosciute 649 condizioni a bassa prevalenza; tale conteggio non considera la *malattia di Waldmann* (RC0140) in quanto è sinonimo di *linfangectasia intestinale* (RI0080); quest'ultima descrizione è quella attualmente più utilizzata nella letteratura internazionale.

Di queste 649 malattie rare, 3 non sono attualmente sorvegliate dal Registro Lombardo Malattie Rare (ReLMaR): la *sprue celiaca* (RI0060) e la *sindrome di Down* (RN0660) in quanto, pur essendo identificate da un codice di malattia rara, non hanno una prevalenza nella popolazione minore o uguale a 1 caso ogni 2000 abitanti; la *malattia di Hansen* (RA0010) in quanto una specifica normativa identifica dei centri di riferimento nazionali tra i quali non sono comprese strutture ospedaliere del territorio lombardo.

CENSIMENTO DEI CASI DI MALATTIA RARA PER MEZZO DELL' APPLICATIVO RETE MALATTIE RARE

Da dicembre 2006 il ReLMaR è compilato via web per mezzo di un applicativo informatico dedicato, denominato *Rete Malattie Rare* (RMR), che opera nell'ambito del sistema *Carta Regionale dei Servizi - Sistema Informativo Socio Sanitario* (CRS-SISS).

Il censimento dei casi di malattia rara viene svolto dagli specialisti dei Presidi della Rete accedendo all'applicativo RMR e compiendo le seguenti operazioni di base:

1. identificazione del cittadino per il quale si intende certificare una patologia, ed eventuale inserimento dei dati anagrafici (se il paziente non è un cittadino lombardo e non ha mai avuto un accesso presso una struttura sanitaria lombarda integrata al SISS);
2. creazione della Scheda Diagnostica Individuale (di seguito indicata come scheda di diagnosi) con l'inserimento delle informazioni cliniche (diagnosi e modalità di diagnosi);
3. salvataggio in bozza della scheda di diagnosi; questa operazione è obbligatoria e serve per memorizzare i dati in una modalità ancora suscettibile a modifiche;
4. creazione del Piano Terapeutico Individuale, obbligatorio in caso di prima compilazione. Nel caso in cui non sia prevista alcuna terapia farmacologica si deve selezionare la voce: *Nessun Farmaco Previsto*;
5. salvataggio in bozza del documento appena creato; al termine è possibile pubblicare la scheda di diagnosi e il piano terapeutico correlato. Durante la pubblicazione dei documenti viene creata automaticamente anche la Certificazione di Malattia, ed è possibile inviare automaticamente la Richiesta di Esenzione alla ATS. Con la pubblicazione dei documenti i dati vengono archiviati definitivamente nel ReLMaR; la scheda di diagnosi viene classificata come *pubblicata*. L'apposizione della firma digitale, richiesta all'atto della pubblicazione, fa acquisire alla scheda di diagnosi un valore certificativo.

Le schede in stato di *bozza* e le schede pubblicate possono essere ricercate e visualizzate nell'applicativo RMR accedendo ai tabpanel *Schede Repository* e *Schede Pubblicate* predisposti a seguito dell'identificazione del cittadino.

Una scheda di diagnosi in stato di *bozza* può essere modificata e, eventualmente, pubblicata; una scheda di diagnosi *pubblicata* può essere modificata o annullata: la modifica permette di creare un documento di tipo *sostitutivo*, che va a sostituire il precedente (è possibile modificare una scheda di diagnosi nei casi di: guarigione, inserimento di nuove informazioni e patologia errata); l'annullamento permette di creare un documento di tipo *annullativo*, che va a sostituire il precedente.

INSERIMENTO DEI DATI RELATIVI ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA (PIANO TERAPEUTICO)

Il ReLMaR raccoglie le informazioni riguardo la prescrizione di farmaci per il caso di malattia rara censito; ogni scheda di diagnosi pubblicata ha già un piano terapeutico correlato, ma è possibile inserirne uno nuovo (per sostituire il precedente o perché scaduto): si deve accedere alla sezione delle schede pubblicate e visualizzare i documenti correlati, da qui è possibile inserire il nuovo piano terapeutico. In modo analogo alla scheda di diagnosi, anche la redazione del piano terapeutico richiede un primo salvataggio in una forma ancora suscettibile di modifiche (piano terapeutico in stato di *bozza*) e, successivamente, la pubblicazione con l'apposizione della firma digitale dello specialista prescrittore (piano terapeutico *pubblicato*).

ALTRE FUNZIONI DELL' APPLICATIVO RETE MALATTIE RARE

Dopo la pubblicazione della scheda di diagnosi e del piano terapeutico, l'applicativo RMR mette a disposizione dello specialista le seguenti funzioni (presenti nel tabpanel della Scheda Diagnostica Individuale):

1. *visualizzazione della scheda di diagnosi in formato PDF*, cliccando sul relativo tasto "Scheda Diagnosi";
2. *visualizzazione del Certificato di malattia in formato PDF*, cliccando sul relativo tasto "Certificazione di Malattia"; si ricorda che il certificato viene emesso su istanza del paziente ai fini del rilascio dell'esenzione per malattia rara da parte della sua ATS di appartenenza;
3. *visualizzazione del Piano Terapeutico in formato PDF*, cliccando sul relativo tasto "Piano Terapeutico";
4. *visualizzazione del Piano Riabilitativo in formato PDF*, se presente, cliccando sul relativo tasto "Piano Riabilitativo".

GESTIONE DEI DATI DEL REGISTRO

La gestione dei dati del ReLMaR è uno dei compiti del Centro di Coordinamento. Le schede di diagnosi ed i piani terapeutici pubblicati dagli specialisti dei Presidi vengono innanzitutto *validati* dagli operatori del Centro di Coordinamento; i dati pubblicati e validati vengono quindi descritti in un *rapporto*, pubblicato semestralmente sul sito web della Rete Regionale e diffuso a tutti i contatti della mailing-list; infine, per ciascun Presidio

di riferimento, viene prodotto un rapporto supplementare riguardo l'attività svolta per il ReLMaR e le eventuali anomalie riscontrate.

Un ulteriore compito svolto dal Centro di Coordinamento consiste nell'invio del data-set condiviso (sottoinsieme di dati richiesti dal Registro Nazionale delle Malattie Rare) all'Istituto Superiore di Sanità.

I dati presentati in questo rapporto si riferiscono all'attività svolta dagli specialisti del Presidio, per mezzo dell'applicativo RMR, al 31 dicembre 2016.

2. REFERENTI DEL PRESIDIO E RECAPITI DEL CENTRO DI COORDINAMENTO

REFERENTI DEL PRESIDIO PER LA RETE MALATTIE RARE DELLA LOMBARDIA

Borgatti Renato renato.borgatti@bp.lnf.it

RECAPITI DEL CENTRO DI COORDINAMENTO DELLA RETE MALATTIE RARE DELLA LOMBARDIA

via Giovan Battista Camozzi 3
24020 Ranica (Bergamo)
telefono 035 45 35 304
e-mail raredis@marionegri.it

orari:
dal lunedì al venerdì
dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 18



3. SPECIALISTI DEL PRESIDIO CHE HANNO UTILIZZATO L'APPLICATIVO RMR

Numero di schede di diagnosi e piani terapeutici (PT), archiviati e validati, per ciascun operatore del Presidio. In parentesi, il numero di PT compilati nell'ultimo anno, ovvero dal 1° gennaio al 31 dicembre 2016.

Cognome	Nome	Schede di diagnosi	PT (PT attivi)	Note
Borgatti	Renato	2	1 (0)	
D'Angelo	Maria Grazia	124	101 (39)	
Grasso	Rita	21	2 (0)	
Marelli	Susan	30	0 (0)	
Pochintesta	Simona Luigia	3	0 (0)	
Romaniello	Romina	15	4 (2)	
Salati	Roberto	12	0 (0)	
Totale		207	108 (41)	

4. ATTIVITÀ DI CENSIMENTO SVOLTA DAL PRESIDIO

Schede di diagnosi pubblicate presenti nel ReLMaR	229
<hr/>	
<i>di cui</i>	
annullate ⁽¹⁾	0
modificate ⁽²⁾	1
non validate ⁽³⁾	21
validate ⁽⁴⁾	207
<hr/>	
tasso archiviazione efficace ⁽⁵⁾	90,4 %
<hr/>	

(1) schede di diagnosi pubblicate e successivamente annullate dallo specialista del Presidio

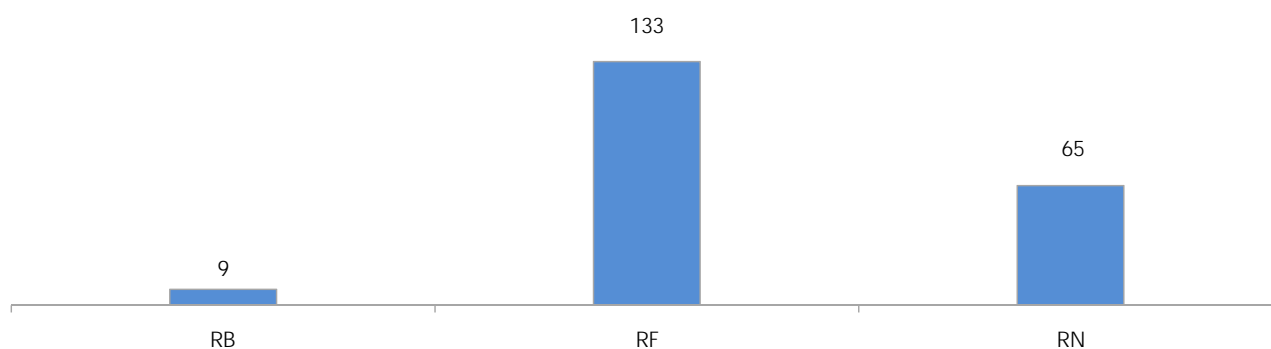
(2) schede di diagnosi pubblicate e successivamente modificate dallo specialista del Presidio

(3) schede di diagnosi pubblicate che NON sono state validate dal Centro di Coordinamento

(4) schede di diagnosi PUBBLICATE dagli specialisti del Presidio e VALIDATE dal Centro di Coordinamento

(5) schede validate/schede pubblicate %

5. SCHEDE DI DIAGNOSI PUBBLICATE E VALIDATE, DISTINTE PER CATEGORIA MR



RA Malattie infettive e parassitarie

RB Tumori

RC Malattie delle ghiandole endocrine, della nutrizione, del metabolismo e disturbi immunitari

RD Malattie del sangue e degli organi ematopoietici

RF Malattie del sistema nervoso e degli organi di senso

RG Malattie del sistema circolatorio

RI Malattie dell'apparato digerente

RJ Malattie dell'apparato genito-urinario

RL Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo

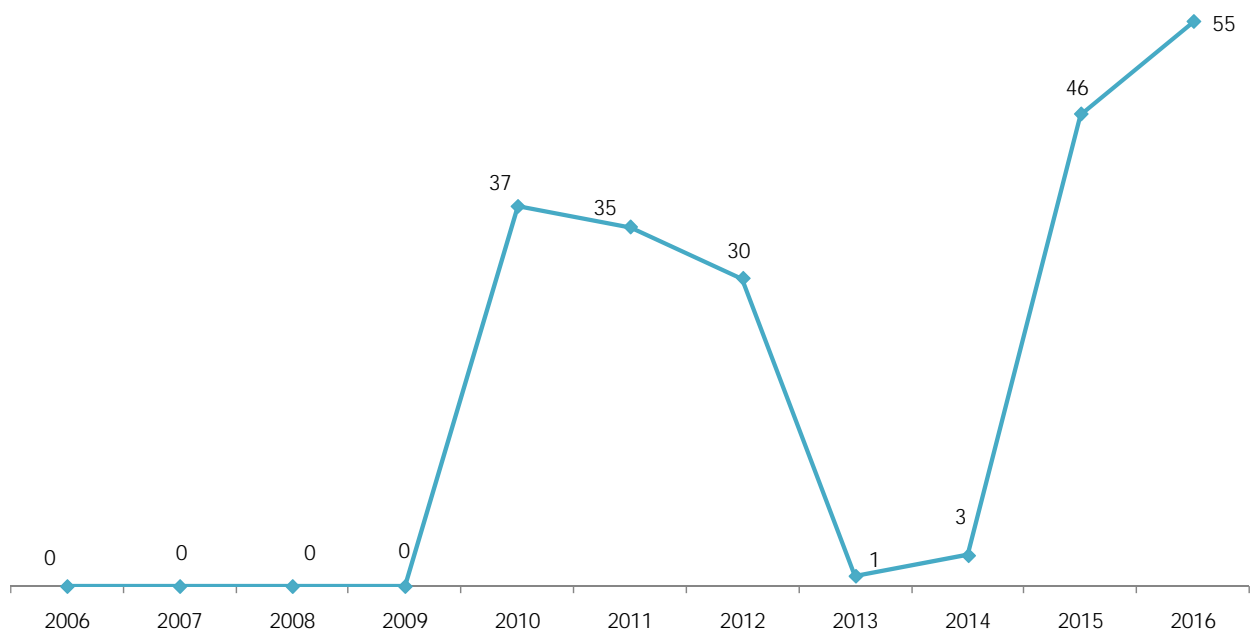
RM Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo

RN Malformazioni congenite

RP Alcune condizioni morbose di origine perinatale

RQ Sintomi, segni e stati morbosi mal definiti

6. SCHEDE DI DIAGNOSI PUBBLICATE E VALIDATE, PER ANNO DI ARCHIVIAZIONE



7. MALATTIE RARE CENSITE DAGLI SPECIALISTI DEL PRESIDIO: SINTESI DEI PRINCIPALI DATI RACCOLTI DAL ReLMaR (MALATTIE RARE ELENCAE IN BASE AL CODICE ESENZIONE) (1/2)

NOTE	COD	PATOLOGIA (DETTAGLIO ALLA MALATTIA RARA AFFERENTE)	TOT	M	F	PT (%)	E.R. (%)	ETÀ ALL'ESORDIO (ANNI)					ETÀ ALLA DIAGNOSI (ANNI)					ETÀ AL CENSIMENTO (ANNI)				
								MEDIA	DS	MEDIANA	MIN	MAX	MEDIA	DS	MEDIANA	MIN	MAX	MEDIA	DS	MEDIANA	MIN	MAX
	RBG010	NEUROFIBROMATOSI TIPO I	9	5	4	0	0	0	0	0	0	5	10	0	0	32	8	10	2	0	32	
	RF0030	LEIGH MALATTIA DI	1	0	1	100	0	0	0	0	0	3	0	3	3	3	12	0	12	12	12	
	RF0130	LENNOX GASTAUT SINDROME DI	3	2	1	100	67	7	5	4	2	14	10	5	8	5	16	11	4	11	5	16
	RFG040	ATASSIA DI FRIEDREICH	4	3	1	100	0	9	6	8	3	18	14	14	9	3	37	26	17	20	11	52
	RFG040	ATASSIA EPISODICA	1	0	1	0	0	36	0	36	36	36	37	0	37	37	37	46	0	46	46	46
	RFG040	ATASSIA SPINOCEREBELLARE AUTOSOMICA DOMINANTE (SCA)	3	1	2	100	0	38	12	32	28	55	41	11	39	29	56	45	10	40	37	59
	RFG040	PARAPLEGIA SPASTICA EREDITARIA	4	3	1	100	25	24	14	30	1	36	27	14	33	4	39	34	14	38	11	49
	RFG050	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE CON DISTRESS RESPIRATORIO TIPO 1	1	1	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	11	11	11	11
	RFG050	KENNEDY MALATTIA DI	1	1	0	100	0	68	0	68	68	68	69	0	69	69	69	79	0	79	79	79
	RFG050	SMA TIPO 3 (MALATTIA DI KUGELBERG-WELANDER)	3	3	0	67	0	3	1	3	2	4	7	4	4	4	12	30	21	21	10	58
	RFG080	DISTROFIA MUSCOLARE CONGENITA	6	2	4	67	0	1	1	1	0	4	6	5	6	1	12	16	4	18	9	21
	RFG080	DISTROFIA MUSCOLARE DEI CINGOLI	10	3	7	80	10	12	10	11	2	37	16	12	15	3	37	31	15	34	7	55
	RFG080	DISTROFIA MUSCOLARE DI BECKER	15	15	0	53	0	15	13	7	2	40	17	14	10	4	51	29	14	25	14	61
	RFG080	DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE	35	34	1	94	14	3	2	3	0	13	4	2	4	0	13	15	8	14	4	32
	RFG080	DISTROFIA MUSCOLARE FACIO-SCAPOLO-OMERALE (DI LANDOUZY-DEJERINE)	6	3	3	33	0	21	16	15	2	51	28	15	25	11	55	46	21	49	12	66
	RFG090	DISTROFIA MIOTONICA TIPO 1 (MALATTIA DI STEINERT)	25	13	12	48	0	24	18	19	0	74	29	17	24	2	74	44	14	43	15	74
	RFG090	MIOTONIA CONGENITA TIPO 1 (MALATTIA DI THOMSEN)	2	2	0	0	0	10	4	10	6	14	24	9	24	15	33	27	7	27	20	34
	RFG110	AMAUOSI CONGENITA DI LEBER	4	3	1	0	0	2	2	1	0	4	2	1	2	1	4	12	6	13	3	20
	RFG110	DISTROFIA DEI CONI	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	4	0	4	4	4	14	0	14	14	14
	RFG110	RETINITE PIGMENTOSA	8	5	3	0	0	5	4	4	0	12	5	3	5	0	12	16	7	19	7	26
	RN0010	ARNOLD-CHIARI SINDROME DI	7	4	3	0	29	4	9	0	0	26	12	9	10	3	26	13	8	10	4	27
	RN0040	JOUBERT SINDROME DI	7	4	3	0	0	0	0	0	0	3	3	2	0	8	5	5	3	0	17	17
	RN0050	LISSENCEFALIA	1	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
	RN0710	MELAS SINDROME	1	0	1	100	0	0	0	0	0	23	0	23	23	23	28	0	28	28	28	28
	RN0720	MERRF SINDROME	6	2	4	83	17	24	12	23	7	43	28	14	27	8	52	47	11	45	36	69
	RN1270	WILLIAMS SINDROME DI	2	0	2	50	0	0	0	0	0	4	4	4	0	7	7	6	7	1	13	13
	RN1300	ANGELMAN SINDROME DI	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	40	0	40	40	40	40	0	40	40	40
	RN1330	SINDROME DA X FRAGILE	3	2	1	0	0	2	1	2	1	3	8	0	8	7	8	8	0	8	7	8
	RNG060	DISPLASIA FIBROSA	1	0	1	0	0	32	0	32	32	32	60	0	60	60	60	67	0	67	67	67

7. (2/2)

NOTE	COD	PATOLOGIA (DETTAGLIO ALLA MALATTIA RARA AFFERENTE)	TOT	M	F	PT (%)	E.R. (%)	ETÀ ALL'ESORDIO (ANNI)					ETÀ ALLA DIAGNOSI (ANNI)					ETÀ AL CENSIMENTO (ANNI)				
								MEDIA	DS	MEDIANA	MIN	MAX	MEDIA	DS	MEDIANA	MIN	MAX	MEDIA	DS	MEDIANA	MIN	MAX
	RNG060	OSTEOGENESI IMPERFETTA	5	3	2	0	0	2	0	2	1	2	25	25	19	2	69	26	26	19	2	73
	RNG080	SINDROMI DA ANEUPLOIDIA CROMOSOMICA	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	4	6	0	0	12	7	4	7	1	12
	RNG090	SINDROMI DA DUPLICAZIONE/DEFICIENZA CROMOSOMICA	24	15	9	0	8	1	1	0	0	6	6	7	3	0	30	8	7	4	0	33
	RNG100	ALTRE ANOMALIE CONGENITE MULTIPLE CON RITARDO MENTALE	4	3	1	25	25	0	0	0	0	1	12	4	12	8	17	13	5	14	8	18

LEGENDA

COD CODICE ESENZIONE

TOT NUMERO DI CASI CENSITI DAL RLoMR

M/F SESSO

PT (%) PERCENTUALE DEI CASI PER CUI È STATO REDATTO ALMENO UN PIANO TERAPEUTICO

E.R. (%) PERCENTUALE DEI CASI NON RESIDENTI IN LOMBARDIA

DS DEVIAZIONE STANDARD

MIN/MAX RANGE

NOTA 1A LA CONDIZIONE È STATA CENSITA CON QUESTA DENOMINAZIONE FINO AL 05/05/2009**NOTA 1B** LA CONDIZIONE È STATA CENSITA CON QUESTA DENOMINAZIONE FINO AL 30/06/2011**NOTA 1C** LA CONDIZIONE È STATA CENSITA CON QUESTA DENOMINAZIONE FINO AL 03/03/2016**NOTA 1D** LA CONDIZIONE È STATA CENSITA CON QUESTA DENOMINAZIONE FINO AL 17/03/2016**NOTA 1E** LA CONDIZIONE È STATA CENSITA CON QUESTA DENOMINAZIONE FINO AL 20/07/2016

8. ELENCO DELLE MALATTIE RARE PER CUI IL PRESIDIO È DI RIFERIMENTO E CORRISPONDENTI SCHEDE ARCHIVIAE E VALIDATE, PIANI TERAPEUTICI ARCHIVIATI E VALIDATI E PIANI TERAPEUTICI ATTIVI

Codice di Esenzione	Patologia	Schede Archivate e Validate	PT Archiviati e Validati (PT attivi)	Note
RBG010	NEUROFIBROMATOSI	9	0 (0)	
RF0020	KEARNS-SAYRE SINDROME DI	0	0 (0)	
RF0030	LEIGH MALATTIA DI	1	1 (1)	
RF0110	SCLEROSI LATERALE PRIMARIA	0	0 (0)	
RF0130	LENNOX GASTAUT SINDROME DI	3	3 (0)	
RF0140	WEST SINDROME DI	0	0 (0)	
RFG040	MALATTIE SPINOCEREBELLARI	12	11 (10)	
RFG050	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	5	4 (2)	
RFG080	DISTROFIE MUSCOLARI	72	65 (22)	
RFG090	DISTROFIE MIOTONICHE	27	14 (2)	
RFG110	DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE	13	0 (0)	
RN0010	ARNOLD-CHIARI SINDROME DI	7	0 (0)	
RN0020	MICROCEFALIA	0	0 (0)	
RN0030	AGENESIA CEREBELLARE	0	0 (0)	
RN0040	JOUBERT SINDROME DI	7	0 (0)	
RN0050	LISSENCEFALIA	1	1 (1)	
RN0710	MELAS SINDROME	1	1 (1)	
RN0720	MERRF SINDROME	6	5 (1)	
RN1270	WILLIAMS SINDROME DI	2	1 (1)	
RN1300	ANGELMAN SINDROME DI	1	0 (0)	
RN1330	SINDROME DA X FRAGILE	3	0 (0)	
RN1410	CORNELIA DE LANGE SINDROME DI	0	0 (0)	
RN1520	LANDAU-KLEFFNER SINDROME DI	0	0 (0)	
RNG060	OSTEODISTROFIE CONGENITE	6	0 (0)	
RNG080	SINDROMI DA ANEUPLOIDIA CROMOSOMICA	3	0 (0)	
RNG090	SINDROMI DA DUPLICAZIONE - DEFICIENZA CROMOSOMICA	24	0 (0)	
RNG100	ALTRE ANOMALIE CONGENITE MULTIPLE CON RITARDO MENTALE	4	2 (0)	
Totale		207	108 (41)	

