

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001408	04/07/2025

OGGETTO: Approvazione Linee guida "L'appropriatezza prescrittiva in Diagnostica per immagini – RMN, TC, Ecografia e DXA" – Manuale operativo.

### PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20250001610 DEL 02/07/2025



COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 24 (ventiquattro) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 1 (uno) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE


Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

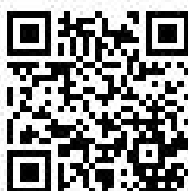
Parere della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
 Firmato Digitalmente il 04/07/2025 11:32 Rachele POPOLIZIO	 Firmato Digitalmente il 04/07/2025 11:39 Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 04/07/2025 12:07 Filomena BAVARO	 Firmato Digitalmente il 04/07/2025 11:46 Luigi FRUSCIO

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **04/07/2025**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
Firmato Digitalmente il 04/07/2025 12:09  
  
Domenico ROVETO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

<b>OGGETTO:</b>	Approvazione Linee guida “L’appropriatezza prescrittiva in Diagnostica per immagini – RMN, TC, Ecografia e DXA” – Manuale operativo.
-----------------	--

### IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 329 del 17/02/2025, con l’assistenza del Segretario, sulla base della proposta formulata dal Dirigente Responsabile U.O.S. Affari Generali, Avv. Raffaele Iorio, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

#### Premesso che:

- una corretta ed efficace gestione della domanda di prestazioni sanitarie deve avere come fulcro, l’appropriatezza delle prestazioni erogate;
- negli ultimi anni, si è avuta una crescente impennata della domanda di prestazioni sanitarie, spesso dovuta ad un uso più frequente delle indagini diagnostiche, grazie ai progressi tecnologici;

#### Preso atto che:

- il Direttore del Dipartimento di Radiodiagnostica e Medicina Nucleare ASL BA, in condivisione con i Direttori/Responsabili del Comitato Dipartimentale afferente, ha inteso tradurre il concetto di appropriatezza delle prestazioni erogate/gestione efficace della domanda, in Pratica clinica, ovvero, sviluppare una vera e propria “*clinical governance*”, in cui i professionisti sanitari sono direttamente coinvolti e responsabilizzati;
- a tal fine, il Direttore del Dipartimento in parola, unitamente al Comitato Dipartimentale afferente, ha elaborato un documento focalizzato sull’appropriatezza prescrittiva di Ecografie (US), Risonanze Magnetiche (RMN), Tomografie Computerizzate (TC) e Densitometria Ossea (DXA), metodiche il cui impiego ha subito nel tempo un crescente utilizzo improprio, con conseguenti sovrapposizioni prive di reale utilità clinica;
- obiettivo del documento è quello di permettere al SSN di individuare il reale bisogno di prestazioni e, al contempo, razionalizzare la spesa e allocare equamente le risorse limitate;
- il Dipartimento di Radiodiagnostica e Medicina Nucleare ASL BA ha promosso questo progetto, elaborando e condividendo criteri di appropriatezza, basati sulla letteratura scientifica nazionale e internazionale, tutto questo, tenendo conto di fattori che vanno oltre il quadro clinico specifico del paziente, con l’intento di raggiungere una gestione virtuosa delle risorse, una migliore qualità delle cure, nel rispetto del principio di equità;
- l’elaborazione di Linee guida “L’appropriatezza prescrittiva in Diagnostica per immagini – RMN, TC, Ecografia e DXA” – Manuale operativo, hanno obiettivi chiari e concreti, di seguito sintetizzati:
  - ridurre i tempi di attesa
  - migliorare i risultati clinici
  - ottimizzare le scelte del paziente
  - creare un linguaggio comune per gli operatori sanitari
  - ottimizzare l’uso delle risorse
  - bilanciare domanda e offerta
  - garantire equità nell’accesso ai servizi sanitari

- il Manuale operativo elaborato dal gruppo di esperti, stabilisce pertanto, Linee guida chiare sull'appropriatezza e l'inappropriatezza delle prescrizioni per Risonanza Magnetica, Tomografia Computerizzata, Ecografia e Densitometria, con l'obiettivo di ridurre le richieste superflue;
- con comunicazione a mezzo mail del 2/07/2025, il Direttore del Dipartimento di Radiodiagnostica e Medicina Nucleare ASL BA ha trasmesso alla Direzione Generale, il documento definitivo, Linee guida "L'appropriatezza prescrittiva in Diagnostica per immagini – Risonanza Magnetica, Tomografia computerizzata, Ecografia, Densitometria Ossea" – Manuale operativo (acquisita al prot. ASL BA n. 52124/2025);
- con nota a margine del prot. ASL BA n. 52124/2024, il Direttore Generale ha disposto l'approvazione del documento, individuando la competenza dell'U.O.S. Affari Generali per la conseguente delibera di presa d'atto;

**Ritenuto:**

- **di recepire** le Linee guida "L'appropriatezza prescrittiva in Diagnostica per immagini – Risonanza Magnetica, Tomografia computerizzata, Ecografia, Densitometria Ossea" – Manuale operativo, allegato sub A) al presente provvedimento, di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

Acquisto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, reso ai sensi dell'art. 3, d. lgs. 502/1992.

Per le motivazioni esposte in premessa, che qui si intendono completamente acquisite e che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

**DELIBERA**

**di recepire** le Linee guida "L'appropriatezza prescrittiva in Diagnostica per immagini – Risonanza Magnetica, Tomografia computerizzata, Ecografia, Densitometria Ossea" – Manuale operativo, allegato sub A) al presente provvedimento, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;

**di dare atto** che, l'attuazione del Manuale operativo non comporta oneri e costi a carico del bilancio aziendale;

**di notificare** a cura dell'U.O.S. Affari Generali il presente provvedimento, unitamente all'Allegato A), al Direttore del Dipartimento di Radiodiagnostica e Medicina Nucleare, ai Direttori/Responsabili del Comitato Dipartimentale in parola, alla Direttrice U.O.C. Area Gestione Patrimonio, alla Direzione Sanitaria aziendale, alle Direzioni Mediche di Presidio, ai Direttori dei Distretti Socio-Sanitari, alla Direttrice dell'U.O.C. Area Gestione Risorse Umane;

**di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo;

**che**, si provvederà alla pubblicazione del presente provvedimento nella Sezione Amministrazione Trasparente/Provvedimenti, ai sensi dell'art. 23, D. Lgs 33/2013;

**che**, tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, ai sensi del vigente codice

di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 - quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO - tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, d.lgs. 165/2001;

**che**, il presente provvedimento è trasmesso al Collegio Sindacale e viene pubblicato sul sito web aziendale nel rispetto di quanto disposto dalla L.R. n. 40/2007.

DIPARTIMENTO DI RADIODIAGNOSTICA  
E MEDICINA NUCLEARE

# L'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA IN DIAGNOSTICA PER IMMAGINI



RISONANZA MAGNETICA  
TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA  
ECOGRAFIA  
DENSITOMETRIA OSSEA



REGIONE  
PUGLIA



ASL Bari

PugliaSalute

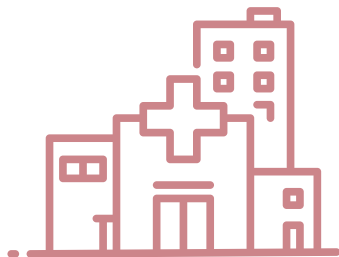
# DIPARTIMENTO DI RADIODIAGNOSTICA E MEDICINA NUCLEARE

## L'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA IN DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

**Direttore**  
Michele Tricarico

**Vice Direttore**  
Domenico Rubini

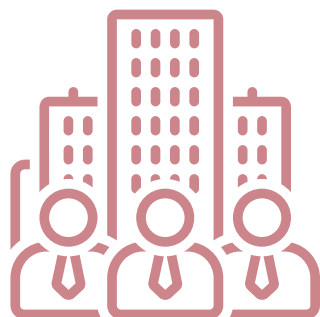
### Strutture del Dipartimento



- Di Venere - Bari
- S. Paolo - Bari
- S. Giacomo - Monopoli
- Umberto I - Corato
- Don Tonino Bello - Molfetta
- F. Perinei - Altamura
- S. Maria Degli Angeli - Putignano
- DSS Territoriali ASL Bari

---

### Comitato Dipartimentale Direttori/Responsabili



- Maria Rosaria Fracella
- Francesco Giangaspero
- Girolamo Moretti
- Teresa Popolizio
- Alfredo Tarantino
- Angela Vestito
- Nicola Zaccheo

### Componenti eletti

- Anna Rita Altamura
- Ignazio Rossiello
- Oscar Brazzo
- Filippo Vessio

---

### Ringraziamenti

Nicola Zaccheo  
Filippo Vessio



# INDICE

L'importanza della guida nei percorsi diagnostici	4
Perché queste raccomandazioni sono importanti	6
Criteri generali per la prescrizione di esami diagnostici	7
Bibliografia	7

## RMN

Cervello e tronco encefalico	8
Colonna vertebrale	8
Apparato Muscolo - scheletrico	9
Spalla	9
Gomito - Polso - Mano	9
Bacino	9
Ginocchio	10
Caviglia - Piede	10
Addome superiore	10
Addome inferiore	11
Mammella	11
Collo	12
Torace	12

## ANGIO-RMN

Distretto vascolare intracranico	13
Vasi del collo	13
Distretto toracico	13
Cuore	14
Distretto addominale e periferico	14

## TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA

Cervello e tronco encefalico	15
Apparato Muscolo - scheletrico	15
Apparato cardiovascolare	15
Torace	16
Addome superiore	16
Addome inferiore	16

## ECOGRAFIA

Capo e collo	17
Mammella	17
Tessuti molli addome	17
Addome superiore	18
Addome inferiore	18
Muscolare	18
Tendinea	18

## ECOGRAFIA ARTICOLARE

Spalla	19
Ginocchio	19
Caviglia	19
Gomito	19

## DENSITOMETRIA OSSEA (DXA)

Densitometria ossea (DXA)	20
---------------------------	----

# L'IMPORTANZA DELLA GUIDA NEI PERCORSI DIAGNOSTICI

Negli ultimi anni, in tutti i Paesi sviluppati, abbiamo assistito a un'impennata della domanda di prestazioni sanitarie, spesso dovuta a un uso più frequente delle indagini diagnostiche grazie ai progressi tecnologici.

Parallelamente, sono state implementate politiche per razionalizzare l'offerta.

Queste iniziative, tuttavia, si sono dimostrate insufficienti nel lungo periodo se non affiancate da una gestione efficace della domanda, che deve avere come fulcro l'appropriatezza delle prestazioni erogate.

Tradurre questi concetti in pratica clinica, significa sviluppare una vera e propria "clinical governance", in cui i professionisti sanitari sono direttamente coinvolti e responsabilizzati.



Nel documento si è volutamente tralasciata la radiologia convenzionale (meno impattante sulle liste di attesa) e ci si è focalizzati sull'appropriatezza prescrittiva di Ecografie (US), Risonanze Magnetiche (RMN), Tomografie Computerizzate (TC) e Densitometria ossea (DXA), metodiche il cui impiego ha subito nel tempo una crescita esponenziale con spesso un uso improprio e, a volte, un abuso, con sovrapposizioni prive di reale utilità clinica.

L'obiettivo è duplice: permettere al **Servizio Sanitario Nazionale** (SSN) di intercettare il reale bisogno di prestazioni, allineando la domanda alle necessità effettive dei pazienti, e al contempo, razionalizzare la spesa e allocare equamente le risorse, purtroppo, sempre limitate.





È importante sottolineare che queste raccomandazioni non intendono limitare la libertà di scelta del medico prescrittore; al contrario, vogliono supportarla con informazioni aggiornate nel campo della diagnostica strumentale.

Il **Dipartimento di Radiodiagnostica e Medicina Nucleare** della **ASL Bari** ha promosso questo progetto, elaborando, validando e condividendo criteri di appropriatezza, basati sulla letteratura scientifica nazionale e internazionale.

I medici prescrittori sono invitati a tenerne conto, rifacendosi alla definizione internazionalmente riconosciuta: “una prescrizione è appropriata se, oltre a essere efficace, viene erogata a chi può realmente beneficiarne, con la modalità assistenziale più idonea e le caratteristiche necessarie a garantirne l'utilità”.

Tutto questo, tenendo conto di fattori che vanno oltre il quadro clinico specifico del paziente, con l'obiettivo di una gestione virtuosa delle risorse, una migliore qualità delle cure e il rispetto del **principio di equità**.



# PERCHÉ QUESTE RACCOMANDAZIONI SONO IMPORTANTI

Le raccomandazioni che abbiamo elaborato hanno obiettivi chiari e concreti, mirati a migliorare l'efficienza e l'efficacia del nostro sistema sanitario.

Ecco cosa ci proponiamo di raggiungere:

- **Ridurre i tempi di attesa** facendo sì che chi ha realmente bisogno di un esame diagnostico possa ottenerlo rapidamente e nei tempi stabiliti.
- **Migliorare i risultati clinici** con diagnosi rapide e precise, permettendo di prendere decisioni terapeutiche in tempi utili ed influenzando positivamente l'esito delle cure per il paziente.
- **Ottimizzare le scelte** per il paziente con l'obiettivo di supportare i medici nell'adozione delle decisioni operative più vantaggiose per la salute del paziente.
- **Creare un linguaggio comune** per assicurare che tutti gli operatori sanitari utilizzino gli stessi criteri e la stessa terminologia, favorendo una comunicazione chiara e coesa.
- **Ottimizzare l'uso delle risorse** per impiegare le risorse disponibili nel modo più efficiente possibile, evitando sprechi e massimizzando il beneficio per la collettività.
- **Bilanciare domanda e offerta** proponendosi di gestire lo squilibrio tra una popolazione sempre più anziana, attenta alla propria salute e alle innovazioni tecnologiche, e i limiti di spesa imposti ai sistemi sanitari pubblici, come in Italia e in altri Paesi sviluppati.
- **Garantire equità nell'accesso** al fine di assicurare che tutti abbiano pari opportunità di accesso ai servizi sanitari, a parità di necessità, promuovendo un sistema più giusto ed equo.



# CRITERI GENERALI PER LA PRESCRIZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI

Questo progetto stabilisce linee guida chiare sull'appropriatezza e l'inappropriatezza delle prescrizioni per **Risonanza Magnetica, Tomografia Computerizzata Ecografia** e **Densitometria**, con l'obiettivo di ridurre le richieste superflue.

Il gruppo di esperti ha stabilito che questi esami non devono essere considerati strumenti di screening di massa per la popolazione generale. La loro richiesta è giustificata solo quando il risultato è in grado di modificare l'approccio assistenziale o migliorare la qualità della vita del paziente.

È fondamentale che ogni richiesta di esame specifici sempre il dubbio clinico e il quesito diagnostico.

In situazioni di urgenza (patologia acuta), la prescrizione dovrebbe essere limitata al distretto anatomico interessato.

La tempistica dei controlli successivi è responsabilità dello specialista e deve essere definita all'interno di percorsi assistenziali e terapeutici stabiliti.

Infine, ogni prescrizione deve attenersi a quanto previsto dal **Nomenclatore tariffario regionale vigente** (ad esempio, "ecografia addome superiore", "calcolosi della colecisti").

## Bibliografia

- La diagnostica per immagini - Linee Guida Nazionali di riferimento 2004;
- L'appropriatezza prescrittiva in diagnostica per immagini Azienda Policlinico Umberto I – ASL Roma A (Regione Lazio 2007)
- Dal sintomo alla diagnosi: suggerimenti per l'utilizzo della diagnostica per immagini - Linee guida SIRM 2014;
- ACR Breast Imaging Reporting & Data System (BI-RADS®), <https://www.acr.org> > BI-RADS
- AACE (American Association of Clinical Endocrinologist) - 2020
- ISDC (International Society for Clinical Densitometry) – 2023



---

**CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO**


---

**Criteria di APPROPRIATEZZA**

- malformazioni congenite
- lesioni orbitarie
- ictus ischemico in TC non dirimente
- deficit neurologici associati o meno a cefalea/febbre (sospette lesioni espansive/malattie demielinizzanti/infezioni)
- differenziazione demenza vascolare e degenerativa
- epilessia
- disturbi visivi per sospette lesioni del chiasma ottico
- malattie demielinizzanti e della sostanza bianca
- disfunzioni endocrino/metaboliche (sospette lesioni dell'ipofisi e della regione iuxta-sellare)
- ipoacusia/sordità neurosensoriale, acufeni,
- vertigini di sospetta origine centrale
- cefalea primaria cronica o acuta ricorrente refrattaria alla terapia in pazienti con aura con clinica dubbia o in evoluzione e con familiarità per MAV
- cefalea post-traumatica se dolore persistente, sintomi neurologici, familiarità per MAV
- cefalea e dolore allo splancno-cranio in seconda istanza per sospetta sinusopatia/processi espansivi/alterazioni nervi cranici/ATM
- richiesta motivata di medico specialista

**Criteria di NON APPROPRIATEZZA**

- cefalea cronica senza riacutizzazione
- emorragia sub-aracnoidea
- controllo idrocefalo
- sinusopatie non complicate
- vertigini di sospetta origine periferica (tranne m. Ménière)
- controllo morbo di Parkinson
- controllo disordini della memoria
- trauma cranico

---

**COLONNA VERTEBRALE**


---

**Criteria di APPROPRIATEZZA**

- disturbi sensitivo-motori acuti e cronici, da sospetta mielopatia (da trauma, infiammazione, processi espansivi, ischemia)
- rachialgia cervicale senza trauma, brachialgia, segni neurologici, alterazioni degenerative
- rachialgia dorso-lombare senza trauma resistente alla terapia da almeno 4-6 settimane
- dolore post-discectomia
- richiesta motivata di medico specialista

**Criteria di NON APPROPRIATEZZA**

- dolore senza trauma < 4-6 settimane
- lesioni traumatiche senza segni neurologici
- torcicollo
- spina bifida senza segni neurologici
- controllo patologia degenerativa ed ernie discali già noti

---

## APPARATO MUSCOLO-SCHELETRICO

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- dolori ossei > 4-6 settimane
- forme iniziali di artropatia (evidenza erosioni e alterazioni cartilaginee articolari)
- lesioni muscolo-tendinee traumatiche
- lesioni traumatiche con Rx negativo
- processi infettivi ossei (osteomielite)
- tumori ossei primitivi
- neoplasie dei tessuti molli
- mieloma
- metastasi ossee
- richiesta motivata di medico specialistica

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- dolori ossei < 4-6 settimane
- follow-up di artropatie
- lesioni traumatiche senza segni neurologici
- osteomalacia
- dolore osseo da collasso osteoporotico

---

## SPALLA

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- sindrome da conflitto (impingement) subacromiale
- instabilità cronica della spalla
- spalla dolorosa post-traumatica
- lacerazione della cuffia dei rotatori
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- spalla dolorosa senza trauma
- sub-lussazione o lussazione
- lesioni traumatiche con Rx positivo per frattura

---

## GOMITO - POLSO - MANO

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- sospetta lesione ligamentosa
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- lesioni traumatiche con Rx positivo per frattura

---

## BACINO

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- trauma del bacino con Rx negativo in paziente con impossibilità a mantenersi in piedi (ricerca fratture intra-spongiose del collo femorale)
- anca dolorosa con Rx negativo (ricerca di segni di infiammazione articolare, necrosi avascolare, lesioni del labbro acetabolare)
- alterazioni delle sincondrosi sacro-iliache
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- anca dolorosa con Rx positivo
- protesi dolorose
- lesioni traumatiche con Rx positivo
- displasia-lussazione

---

## GINOCCHIO

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- valutazione preliminare all'artroscopia per identificazione di lesioni non sospette in caso di ginocchio doloroso
- lesioni ligamentose, condropatie
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- lesioni traumatiche acute con Rx positivo

---

## CAVIGLIA - PIEDE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- alluce valgo
- lesioni traumatiche con Rx positivo

---

## ADDOME SUPERIORE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- accertata ostruzione vie biliari intra ed extra epatiche associata a colangio-RM
- in MICI come Entero-RM, anche nel follow-up
- diagnosi differenziale tra adenomi e metastasi surrenaliche
- lesioni intrinseche o anomalie congenite degli ureteri in pazienti con idronefrosi
- lesioni organi parenchimatosi non tipizzate con altre metodiche radiologiche
- tumori del tenue
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- colelitiasi
- ittero
- coliche renali
- trauma organi parenchimatosi
- pancreatite acuta
- ematemesi
- dolore addominale acuto

---

## ADDOME INFERIORE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- staging tumore retto
- staging tumore vescica
- caratterizzazione lesione pelvica se ecografia non dirimente
- neoplasia ovarica
- staging neoplasia utero
- staging neoplasia prostata
- testicolo ritenuto
- neoplasia alte vie escrettrici
- endometriosi
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- malattia infiammatoria del colon
- trauma vescica
- melena
- tumore del colon
- occlusione acuta del colon
- appendicite
- tumore del testicolo
- ematuria
- colica ureterale
- prostatismo
- controlli in gravidanza
- emorragia post-menopausale

---

## MAMMELLA

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- staging loco-regionale di carcinoma mammario multiplo e/o bilaterale, o lobulare o localmente avanzato (cT4)
- studio di cicatrice chirurgica dubbia in pregresso intervento chirurgico ca. mammario
- cup syndrome
- valutazione risposta alla chemioterapia neoadiuvante
- sorveglianza di donne (>25 anni) ad alto rischio genetico-eredofamiliare o che abbiano effettuato radioterapia del mediastino almeno 8-10 aa. prima
- valutazione dell'integrità di impianti protesici ed eventuali rapporti con lesioni mammarie sospette
- richiesta motivata di medico specialista (ca. mammario maschile, mammella secernente, m. di Paget, sospetto ca. mammario in casi controversi e non risolvibili con ago-aspirato)

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- stadiazione locoregionale di carcinomi mammari unifocali
- screening mammario in donne non ad alto rischio
- problem solving in lesioni dubbie caratterizzabili mediante agobiopsia

---

## COLLO

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- lesioni espansive ghiandole salivari
- tumefazioni del collo, in casi selezionati per la caratterizzazione di processi espansivi e come approfondimento stadiazione loco-regionale e nel follow-up
- nella oro-faringodinia/disfonia, dopo valutazione clinica specialistica, per approfondimento della stadiazione locale
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- soffio carotideo asintomatico
- corpo estraneo ingoiato o inalato
- ostruzione salivare

---

## TORACE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- anomalie congenite in pazienti pediatrici
- tumori mediastinici con interessamento delle camere cardiache e dello speco vertebrale
- neoplasie dell'apice estese al plesso brachiale
- sindromi compressive neuro-vascolari
- dolore da dissezione aortica
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- trauma
- dolore toracico aspecifico
- dispnea
- tosse
- versamento pleurico
- embolia polmonare
- emottisi
- follow-up di noduli polmonari e/o addensamenti

---

## DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO

---

### Criteri di APPROPRIATEZZA

- anomalie congenite
- ictus in pazienti giovani
- lesioni espansive con interessamento dei seni durali
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteri di NON APPROPRIATEZZA

- emorragia subaracnoidea
- TIA

---

## VASI DEL COLLO

---

### Criteri di APPROPRIATEZZA

- neoformazioni (per valutazione dell'estensione)
- patologia steno-occlusiva TSA
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteri di NON APPROPRIATEZZA

- ictus

---

## DISTRETTO TORACICO

---

### Criteri di APPROPRIATEZZA

- anomalie congenite in pazienti pediatrici
- patologia dell'aorta in caso di valvulopatia aortica
- valutazione ipertensione polmonare in patologie polmonari croniche
- sindromi compressive neuro-vascolari
- valutazione interessamento vascolare di processi espansivi
- dissecazione aortica cronica
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteri di NON APPROPRIATEZZA

- sindrome della vena cava superiore

---

## CUORE

---

### Criteri di APPROPRIATEZZA

- cardiopatie congenite
- diagnosi e caratterizzazione delle cardiomiopatie
- valutazione delle miocarditi
- studio cardiopatie ischemiche
- valvulopatie
- richiesta motivata di medico specialista (specie in malattie del pericardio e studio dei grossi vasi toracici)

### Criteri di NON APPROPRIATEZZA

- assenza di chiaro quesito clinico
- condizioni patologiche ove non modifica l'indicazione clinica
- procedura rischiosa e non giustificata

---

## DISTRETTO ADDOMINALE E PERIFERICO

---

### Criteri di APPROPRIATEZZA

- aneurisma aorta addominale
- arteriopatie arti inferiori
- ipertensione giovanile reno-vascolare
- dissecazione aortica cronica
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteri di NON APPROPRIATEZZA

- trombosi venosa profonda

---

**CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO**


---

**Criteria di APPROPRIATEZZA**

- deficit neurologici acuti e cefalea acuta (sospetto TIA, ictus, ESA)
- trauma cranico
- lesioni espansive sopra-tentoriali
- idrocefalo
- sinusopatie (non responsive a terapia medica, studio anatomia ostiale, valutazione complicanze, sospetta patologia maligna)
- lesioni orbitarie
- ipoacusia di trasmissione, pre-posizionamento di impianto cocleare, patologia flogistica o neoplastica dell'orecchio medio ed interno
- malformazioni dell'orecchio medio
- richiesta motivata di medico specialista

**Criteria di NON APPROPRIATEZZA**

- malformazioni congenite
- malattie demielinizzanti e della sostanza bianca
- cefalea cronica
- lesioni dell'ipofisi e della regione iuxta-sellare
- lesioni della fossa cranica posteriore
- neurinomi del nervo acustico
- disordini della memoria
- demenza
- epilessia
- morbo di Parkinson

---

**APPARATO MUSCOLO-SCHELETRICO**


---

**Criteria di APPROPRIATEZZA**

- nello studio del rachide per una migliore valutazione della struttura ossea
- processi infettivi ossei (per sospetto sequestro)
- tumori ossei primitivi (es. osteoma osteoide)
- instabilità di spalla
- richiesta motivata di medico specialista

**Criteria di NON APPROPRIATEZZA**

- neoplasie di tessuti molli
- dolori ossei
- malattie ossee metaboliche
- osteomalacia

---

**APPARATO CARDIOVASCOLARE**


---

**Criteria di APPROPRIATEZZA**

- aneurisma e dissezione aortica
- embolia polmonare
- sospetto di m. coronarica con altri esami non conclusivi
- punteggio del calcio coronarico
- esclusione di anomalie congenite delle coronarie
- follow-up post-vascularizzazione (by pass, angioplastica)
- valutazione pre-operatoria (ablazione, chirurgia valvolare)
- conferma arteriopatia periferica ischemica e follow-up post chirurgico
- aneurismi distretto vascolare periferico
- sospetta trombosi profonda con altri esami non conclusivi
- richiesta motivata di medico specialista

**Criteria di NON APPROPRIATEZZA**

- screening di massa
- pericardite e versamento pericardico
- ipertensione arteriosa

---

## TORACE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- lesioni tumorali
- embolia polmonare
- emottisi (seppur inizialmente non indicata)
- interstiziopatie
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- dolore tronco aspecifico
- trauma minore
- tosse
- infezione vie aeree superiori
- follow-up asma

---

## ADDOME SUPERIORE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- ematemesi e melena cronica o ricorrente
- occlusione intestino tenue
- lesioni tumorali del tenue
- lesione epatica (primitiva o secondaria)
- ittero ostruttivo
- tumori pancreatici
- pancreatiti
- masse renali
- masse surrenaliche
- dolore addominale acuto
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- ematuria
- insufficienza renale
- malassorbimento
- colelitiasi

---

## ADDOME INFERIORE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- occlusione del colon
- staging k colon retto
- staging k vescica
- staging k testicolo
- k ovaio
- caratterizzazione lesione pelvica se ecografia transvaginale non dirimente
- staging k prostata
- staging k utero
- massa palpabile in ecografia non dirimente
- calcolosi reno-ureterale in ecografia non dirimente
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- stipsi
- controllo in malattie infiammatorie non complicate del colon
- prostatite
- diagnosi k testicolo
- controlli di gravidanza
- emorragia postmenopausale

---

**CAPO E COLLO**


---

**Criteria di APPROPRIATEZZA**

- patologia delle ghiandole salivari
- patologia tiroidea
- studio delle adenopatie palpabili
- lesione espansiva del collo di etiologia ignota
- richiesta motivata di medico specialista

**Criteria di NON APPROPRIATEZZA**

- tessuto tiroideo ectopico
- disfagia, disfonia e dispnea
- dolore generico al collo senza obiettività clinica di tumefazione

---

**MAMMELLA**


---

**Criteria di APPROPRIATEZZA**

- caratterizzazione masse palpabili o altri segni/sintomi clinici
- caratterizzazione alterazioni evidenziate alla mammografia o alla RM
- gold standard in donne giovani (<40 anni), gravide o in allattamento
- integrazione all'esame mammografico in donne ad alto rischio
- integrazione all'esame mammografico in seno denso
- guida alle procedure interventistiche
- primo step nello studio dell'integrità protesica

**Criteria di NON APPROPRIATEZZA**

- mammella adiposa all'esame mammografico
- indagine in donne > 40 anni
- mastodinia aspecifica
- screening organizzato

---

**TESSUTI MOLLI**


---

**Criteria di APPROPRIATEZZA**

- tumefazione palpabile
- sospette alterazioni post-traumatiche
- richiesta motivata di medico specialista

**Criteria di NON APPROPRIATEZZA**

- algie diffuse

---

## ADDOME SUPERIORE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- studio patologia organi parenchimatosi addominali e follow-up
- studio della colecisti
- calcolosi renale
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- febbre
- dolore addominale diffuso dell'adulto
- disfagia
- reflusso esofageo
- pirosi gastrica
- stipsi
- occlusione intestinale

---

## ADDOME INFERIORE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- dolore in sede pelvica, nella difficoltà di eseguire esame clinico
- tumefazione in sede pelvica
- studio degli organi parenchimatosi
- studio della vescica
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- ipertensione arteriosa esame clinico
- febbre
- presenza esclusiva di dolore lombare, bilateralmente

---

## MUSCOLARE

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- traumi diretti: contusioni, lacerazioni
- tumefazioni palpabili
- follow-up di lesioni accertate con ecografia
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- dolore locale o diffuso
- ferite cutanee

---

## TENDINEA

---

### Criteria di APPROPRIATEZZA

- dolore con impotenza funzionale
- traumi contusivi con riduzione dei movimenti
- tumefazioni globali, focali ed inserzionali
- follow-up di rottura accertata ecograficamente
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteria di NON APPROPRIATEZZA

- dolore senza impotenza funzionale
- ferite cutanee di flesso-estensione

---

## SPALLA

---

### Criteri di APPROPRIATEZZA

- dolore locale con limitazione funzionale per i movimenti di abduzione ed extra-rotazione
- trauma con limitazione funzionale per i movimenti di abduzione ed extra-rotazione
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteri di NON APPROPRIATEZZA

- lussazione gleno-omeroale
- dolore senza riduzione della mobilità
- dolore irradiato
- spalla instabile

---

## GINOCCHIO

---

### Criteri di APPROPRIATEZZA

- dolore nello sportivo in sede sovra e sotto-rotulea
- trauma distorsivo con dolore nel compartimento interno/esterno
- tumefazione mono-articolare
- tumefazione del cavo popliteo
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteri di NON APPROPRIATEZZA

- dolore diffuso senza limitazione funzionale
- instabilità interno/esterno

---

## CAVIGLIA

---

### Criteri di APPROPRIATEZZA

- dolore nello sportivo nella regione del tendine di Achille
- dolore e tumefazione a livello dei tendini peronei
- traumi distorsivi in varismo e flessione plantare del piede
- traumi diretti del tendine di Achille
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteri di NON APPROPRIATEZZA

- dolore diffuso senza limitazione funzionale
- instabilità interno/esterno

---

## GOMITO

---

### Criteri di APPROPRIATEZZA

- dolore localizzato all'epicondilo laterale dell'omero
- tumefazione olecranica
- richiesta motivata di medico specialista

### Criteri di NON APPROPRIATEZZA

- dolore diffuso
- traumi

---

**DENSITOMETRIA (DXA)**

---

**Criteria di APPROPRIATEZZA**

- donne > 65 aa, uomini > 70aa
- donne < 65 aa, uomini < 70aa in base al profilo di rischio (basso peso corporeo; pregressa frattura da fragilità; uso di farmaci osteopenizzanti; patologie o condizioni associate a perdita di massa ossea; menopausa precoce; tabagismo; abuso di alcool)
- pazienti candidati ad assumere una terapia farmacologica e pazienti già sottoposti a trattamento per monitorarne l'efficacia
- richiesta motivata di medico specialista

**Criteria di NON APPROPRIATEZZA**

- sintomatologia dolorosa diffusa e segni o sintomi attribuibili ad artrosi, rachialgia o lombalgia in assenza di fattori di rischio per osteoporosi
- follow-up prima di 18-24 mesi (salvo casi particolari)
- indicazioni cliniche in urgenza

# GRAZIE.

## **Dipartimento di Radiodiagnostica e Medicina Nucleare ASL Bari**

Documento: "L'appropriatezza prescrittiva in Diagnostica per immagini - RMN, TC, ECOGRAFIA e DXA"





REGIONE  
PUGLIA



ASL Bari

PugliaSalute

Impaginazione e veste grafica: Ufficio stampa ASL Bari

Stampato a Bari - Giugno 2025

Deliberazione del Direttore Generale N.ro 0001408/2025



# ASL Bari

## PugliaSalute

**PROFILI CONTABILI**

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

**ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:**

SOGGETTA a pubblicazione  NON soggetta a pubblicazione

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Provvedimenti	Provvedimenti organi indirizzo politico	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012

**ONERI DI RISERVATEZZA:**



CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

**DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE**

*PROPOSTA N.RO 20250001610 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20250001408 DEL 04/07/2025*

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.*

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Paciello Margherita	 Firmato digitalmente il 02/07/2025 16:23
Responsabile U.O.S. Affari Generali	Iorio Raffaele	 Firmato digitalmente il 02/07/2025 16:24