



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
Partita IVA - Codice Fiscale: 02570930848

Presidio Ospedaliero d

Contrada Giarre 92024 Canicatti

U.O. di Oncologia e Chemioterapia Antiblastica

tel. 0922 733395 (CUP) – 733267- 733248 - 733353-

Fax 0922.733265 E-mail: antoninosavarino@libero.it

Responsabile: Dr. Antonino Savarino

Al Direttore U.O.C. Provveditorato

p.c.

Al Direttore Generale ASP Agrigento

**Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione,
nella qualità di Coordinatore Aziendale dei progetti con fondi vincolati**

**ASP Agrigento
Loro Sedi**

Prot. n. 190833 del 21.11.2018

- 1) **OGGETTO:** richiesta acquisto N. 1 **Sistema di imaging IC-Flow™** (Sistema fotodinamico per identificazione del linfonodo sentinella)

Premessa

Metodica di linfografia a fluorescenza con verde indocianina (ICG)

Recentemente è stata sviluppata una nuova metodologia per l'individuazione del Linfonodo Sentinella (LS) che si basa sulla osservazione intraoperatoria e transcutanea della fluorescenza di un colorante vitale, il verde indocianina (ICG), attraverso camere medicali appositamente sviluppate per eseguire delle angio-linfografie a fluorescenza.

Tale metodica prevede, similmente a quanto accade nella metodica del colorante vitale blu, una iniezione intraoperatoria di un colorante vitale (ICG). Tale colorante, al contrario del Patent Blue-V, non tatta i tessuti circostanti ma, una volta drenato dal sistema linfatico, rimane intravasalmente permettendo di seguire in dettaglio il decorso linfatico locale. Una volta illuminato transcutaneamente dalla luce dell'infrarosso vicino (NIR) il ICG emette fluorescenza e permette la visualizzazione del drenaggio linfatico fino ad una profondità di circa 3 cm. Similmente al Patent Blue-V i siti di iniezioni possono essere subareolare e peritumorale con quantità che possono variare da 1 a 2 ml. Il ICG è commercializzata sotto forma di polvere per soluzione iniettabile che prima di essere utilizzata deve essere ricostituita con acqua per soluzioni iniettabili ad un percentuale peso volume di 5mg / ml. Una volta iniettato il ICG permette immediatamente di ottenere l'imaging fluorescente permettendo di seguire in tempo reale e transcutaneamente l'andamento del drenaggio linfatico. Nell'arco di circa 15-20 minuti il drenaggio linfatico ha raggiunto il cavo ascellare e la fluorescenza permette, similmente alla sonda RGS, di individuare il sito più idoneo di incisione cutanea. Una volta eseguita l'incisione la fluorescenza stessa farà da riferimento per l'individuazione dell'esatta posizione del LS. Un controllo della fluorescenza nello scavo ascellare dopo l'escissione del LS darà la conferma dell'avvenuta asportazione. Questa nuova metodica mantiene i pregi (individuazione del sito di incisione cutanea, identificazione del LS, semplicità della ricerca del LS) della metodica combinata annullandone i difetti: possibilità di tatuaggio dei tessuti circostanti ed utilizzo di materiale radioattivo.

Richiesta

La presente per richiedere quindi l'acquisto di un sistema fotodinamico per linfonodo sentinella (Sistema di imaging IC-Flow™) con Kit di imaging IC-Flow™

Il sistema di imaging IC-Flow consente la visualizzazione della distribuzione e l'intensità del colorante fluorescente, verde indocianina (ICG, Indocyanine Green) per iniezione nel tessuto umano.

I dati delle immagini vengono visualizzati sul touchscreen integrato e/o su un monitor collegato.

Il dispositivo verrà utilizzato dai Chirurghi della Breast Unit per la identificazione del linfonodo ascellare sentinella e per acquisire e visualizzare immagini fluorescenti per la valutazione visiva del flusso sanguigno, quale metodo aggiuntivo per la valutazione della perfusione tissutale e la relativa circolazione tissutale di trasferimento nei tessuti e nei lembi liberi utilizzati nella chirurgia plastica micro-ricostruttiva. La scheda di riferimento ICG Green Balance™ serve per fornire un'immagine fluorescente ICG di riferimento per valutare e regolare i sistemi di imaging a fluorescenza in condizioni di illuminazione ambientale.

Si precisa che l'acquisto della suddetta apparecchiatura graverà sulle somme assegnate, nell'ambito dei PON 2014, al progetto "sviluppo rete per i tumori della mammella Istituzione Breast Unit – AG".

Dr Savarino Antonino
Referente Aziendale del Progetto Breast Unit

ASLR 11.201 AGREEMENTO
PRESIDENTE DELL'UNIVERSITA'
DR. ANTONINO GARIMANO
SINGHETTA NINO J. PESQUERA
M.O.S. 1. SOLO DA
M.O.S. 2. SINGHETTA
SINGHETTA NINO J. PESQUERA
SINGHETTA NINO J. PESQUERA