

Alla cortese attenzione
Dr.ssa Sara Boffa
SC Farmacia Ospedaliera

p.c. Dott.ssa Maria Raiteri
Sc Logistica , Patrimonio Servizi e Acquisti

Ospedale Michele e Pietro Ferrero Verduno (CN)

Gentilissima Dr. ssa Boffa,

con la presente comunico di aver provato tutti i dispositivi trocar delle ditte aggiudicatrici dell'accordo quadro "Trocar 2" di CONSIP e di non ritenerli idonei per le diverse procedure chirurgiche che eseguiamo in ginecologia chirurgica e oncologica.

Le motivazioni sono di seguito elencate:

- A) trocar a palloncino Ditta BBrown: guarnizione in gomma del palloncino dura e determinante, in virtù del diametro aumentato, trauma di parete addominale sia in ingresso che in uscita, determinante:
 - a. sanguinamento e traumatismo eccessivo degli accessi sulla pelle (esiti cicatriziali) e all'interno della parete addominale stessa,
 - b. lacerazioni fascia e muscolo addominale retto con enfisema sottocute nei casi in cui lo abbiamo provato con maggiore dolore post-operatorio delle donne;
- B) il trocar non si fissa essendo di scarsa qualità il sistema di fissaggio alla parete addominale; di conseguenza il trocar si muove e "perde aria" cioè CO2 durante la chirurgia in conseguenza del punto (1) e (2) determinando allungamento dei tempi e consumo elevato della CO2 in sala con rischi anche per gli operatori.

I restanti trocar tradizionali, testati più volte di recente delle ditte: RTI *Mediline e Carlo Bianchi*, *Medtronic Italia*, *Johnson & Johnson e Innova Medica* presentano una zigrinatura molto limitata e non adeguata a mantenerli in parete pertanto fuoriescono durante la procedura facendo perdere molto tempo oltre a doverli reinserire. Inoltre il mandrino non risulta funzionale poiché si fa fatica ad inserirli.

Per i suddetti motivi chiedo pertanto di poter continuare ad utilizzare i trocar già in uso nella mia Struttura da diversi anni, ossia i trocar ditta Applied modello kii Fios codice CFF02 da 5 mm, e codice CFF 73 da 12 mm) disponibili anche in kit dedicato per la ginecologia (1 da 12 mm e 3 da 5 mm).

I vantaggi del trocar Applied Kii Fios usato sinora (esclusive e uniche) sono i seguenti:

1) Tecnologia Primo Accesso

- L'unico trocar ottico con la possibilità di insufflare l'addome ottenendo pneumoperitoneo sotto visualizzazione ottica diretta; è sufficiente che la punta del trocar entri in addome di soli 3 mm per poter iniziare ad insufflare il gas.

2) Kii cannula a Fissaggio Avanzato: progettato per una ritenzione affidabile del trocar in parete senza dislocazione dello stesso anche con pressioni di lavoro elevate sul sito di incisione, con possibile riduzione del sanguinamento in corrispondenza della porta.

3) Garantisce stabilità per l'intera durata delle procedure.

Per questo trocar 5 o 12 mm chiedo di acquisire , come in passato un KIT DEDICATO (3 da 5 mm e uno da 12 mm) che consentirà di ridurre ulteriormente il costo del dispositivo, che risulta essere inferiore ai prezzi della gara Consip.

Il Direttore della SC Ostetricia,
Ginecologia e Ginecologia Oncologica
Dr. Alessandro Buda