

045 Psoriasi Artropatica

[artropatia, pustolosa grave, eritrodermica] (-696.0; 696.1)

Prestazioni in aggiunta dal 1 febbraio 2014 DGR 2101 del 30/12/2013 [Emilia Romagna]	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (massimo 3 volte all'anno)
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (abbinamento con 81.91 - Artrocentesi)
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA SEGMENTARIA DEL DISTRETTO INTERESSATO (massimo 3 volte all'anno)
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.52.4R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
90.78.1	TINE TEST
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lumbosacrale (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI
in caso di positività HBV	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA as HBV - DNA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
in caso di positività HCV	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

Prestazioni in esenzione d.m. 28 maggio 1999, n. 329 e successive modifiche	
Cod	Descrizione
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) - Per ciclo di sei sedute
Nella forma artropatica (696.0) anche:	
90.43.5	URATO [S/U/dU] RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO