



Piazza della Vittoria, 15 – terzo piano  
16121 - Genova  
Tel. 010/5484162 - Fax 010/5484147  
C.F. 95113490106 - P. IVA 01784930990  
[ars@regione.liguria.it](mailto:ars@regione.liguria.it)  
[ars@pecarsliguria.it](mailto:ars@pecarsliguria.it)

Inoltro via PEC

Genova, data del protocollo

AL Coordinatore HTA  
ASL 5 SPEZZINA  
Dr. Lamberto Franceschini

ALLA  
SC Provveditorato- Economato  
ASL 5 SPEZZINA

**LORO SEDI**

Ente richiedente: **S.C Chirurgia Generale – ASL 5**

Data: 10-4-2015

#### **Sistema Microonde EMPRINT**

Esaminata la Griglia presentata dal Richiedente, la stessa risulta complessivamente inadeguata per totale mancanza o scarsa qualità delle informazioni fornite al fine della valutazione della tecnologia.

In particolare:

- Non viene specificato verso quali lesioni neoplastiche si ipotizzi il trattamento
- Non viene riportato lo specifico interesse della tecnologia richiesta rispetto a quella in uso e non vengono citati benefici rispetto allo standard
- Non vengono riportati i benefici clinici attesi dall'adozione
- Non viene riportato nessun articolo scientifico a sostegno della richiesta
- Vengono citate LG ma non vengono segnalate
- Non si ipotizzano i volumi di utilizzo
- Non vengono riportati i costi del dispositivo
- Non viene riportato alcun impatto per la qualità di vita del paziente



Piazza della Vittoria, 15 – terzo piano  
16121 - Genova  
Tel. 010/5484162 - Fax 010/5484147  
C.F. 95113490106 - P. IVA 01784930990  
[ars@regione.liguria.it](mailto:ars@regione.liguria.it)  
[ars@pecarsliguria.it](mailto:ars@pecarsliguria.it)

Conclusioni:

Per quanto presentato nella Griglia si da parere negativo all'adozione della tecnologia per mancanza di minimi riferimenti bibliografici a supporto che ne identifichino almeno i parametri di efficacia e sicurezza.

Cordiali saluti.

IL COORDINATORE RETE LIGURE HTA  
(Dr. Gaddo Flego)