



Pia Fondazione di Culto e Religione "Card. G. Panico"

Azienda Ospedaliera

73039 Tricase (LE) - Via S. Pio X, 4 - Tel. 0833773111 - Fax 0833543561

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI CARDIOLOGIA

Lettera di DIMISSIONE n. 202500099139
Accesso n. 202519558
Emesso il : 02/09/2025 alle 12:38

MICELLO LUIGI

Cod. Fisc.: **MCLLGU47R26L064I**

Data nasc: **26/10/1947**

Telefono: **0833 621320**

Accesso n. 202519558 del 31/08/2025

Diagnosi	CORONAROPATIA CRITICA MONOVASALE IN PAZIENTE CON ANEURISMA DELL'AORTA ASCENDENTE ED INSUFFICIENZA AORTICA DI GRADO SEVERO. FA PERMANENTE.
Anamnesi	<p>Paziente di 77 anni, affetto da ipertensione e dislipidemia.</p> <p>BPCO in trattamento. FA pemanente. Ateromasia carotidea subcritica.</p> <p>Non diatesi allergica.</p> <p>Recente controllo cardiologico per episodi di costrizione retrosternale associati a cardiopalmo, prevalentemente notturno, della durata di pochi minuti, non correlati allo sforzo: all'ECG, FA con onda T negativa in sede inferiore; all'ecocardiogramma CD TT, lieve dilatazione ventricolare sinistra con moderata ipertrofia ed ipocinesia laterale (FE: 55%), atriomegalia, IM moderata, IAo moderata, radice aortica di 48 mm ed aorta ascendente di 44 mm, IT lieve con PAPs stimata di 50 mmHg.</p> <p>Consigliata coronarografia, motivo dell'attuale ricovero.</p>
Decorso	<p>In data 01/09 il pz e' stato sottoposto a CNG con evidenza di stenosi critica di RDA ed alla ventricolografia IAo severa con aneurisma dell aorta ascendente di 52 mm all aortografia.</p> <p>Per tali motivi e' stata disposta indicazione CCH per la quale il paziente riferisce di aver preso accordi ambulatorialmente con il Dott Zaccaria.</p> <p>Successivo decorso privo di complicanze</p> <p>ECG in dimissione: vedi allegato</p> <p>Coronarografia: vedi allegato</p>
Osservazioni e consigli terapia	<p>TERAPIA</p> <p>TRELEGY 95/55/22 MG 1 PUFF ORE 8</p> <p>PRELECTAL 5/12,5 MG 1 CP ORE 8</p> <p>ZYLORIC 300 MG 1 CP ORE 13</p> <p>TOTALIP 20 MG 1 CP ORE 20</p> <p>LANOXIN 0,125 MG 1 CP ORE 8</p> <p>DABIGATRAN 150 MG 1 CP ORE 8-20</p> <p>SELOKEN 200 MG RP 1 CP ORE 8</p>

Documento firmato da: PRIMITIVO STEFANO GIUSEPPE

Documento senza firma autografa sostituita dall'indicazione del nominativo del Dirigente responsabile a norma dell'art. 3 com. 2 del DL n. 39/ 1993.