

## UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI EPATOLOGIA

### Lettera di dimissione

Per il medico curante

Egregio Collega, abbiamo dimesso in data 29/03/2023 il Sig.

Cognome e Nome	PAZIENTE TEST FSE		
Nato a	CATANZARO	Prov.	CZ in data 01/01/1971
Residente a	CATANZARO	Prov.	CZ
Indirizzo Residenza	VIALE TAL DEI TAL 55		

#### Motivo Ricovero

DISTURBI DI PANICO

#### Elenco Diagnosi

Codice	Descrizione
30001	DISTURBO DI PANICO SENZA AGORAFOBIA

#### Ricovero Ospedaliero, Anamnesi ed esame Obiettivo

il paziente è giunto in ospedale con scompenso cardiaco e dolore toracico

##### **Anamnesi**

In anamnesi patologica remota insulino-resistenza dal 2010, obesità e lieve ipoacusia neurosensoriale bilaterale.

##### **Esame Obiettivo all'Ingresso**

Deambulazione nella norma. Atteggiamento in anterocollo, minime oscillazioni alla manovra di Romberg. Tremore del capo del tipo no-no. Non deficit di forza né di sensibilità ai 4 arti e al distretto cranico. Riflessi osteotendinei: fiacchi agli arti superiori, assenti agli arti inferiori. Alluce muto bilaterale.

##### **Terapia Farmacologica all'Ingresso**

Pravaselect da 20mg una volta al dì alle ore 22:00

Cosopt da 5mg due volte al giorno alle 8:00 e alle 20:00

#### Valutazione e decorso clinico

IL paziente risponde egregiamente alle cure, è sempre vigile e collaborativo.

## Complicanze

Il paziente ha manifestato importante reazione allergica al mezzo di contrasto utilizzato per la tac all'addome.

## Riscontri ed accertamenti significativi

**RM encefalo con mdc:** In accordo ai precedenti e sopracitati esami RM, si conferma la presenza di puntiformi aree iperintense in T2/FLAIR e ipointense in T1, prive di restrizione in diffusione, localizzate nel contesto della sostanza bianca, in corrispondenza delle corone radiate ed in sede periventricolare bilateralmente. Non ulteriori significative alterazioni di segnale a carico dei tessuti encefalici. Sistema sovra e sottotentoriale in asse rispetto alla linea mediana e di normale ampiezza. Regolare la distribuzione degli spazi sub-aracnoidei. Lo studio angioRM evidenzia la dominanza del segnale da flusso a livello del seno trasverso e sigmoideo di sinistra rispetto al controlaterale. Normale il segnale da flusso a livello dei restanti seni venosi esaminati. Non evidenza di impregnazioni focali al mdc.

## Consulenza

Consulenza Epatologica:

è stata confermata la steatosi epatica al terzo stadio

## Esami Eseguiti

**Esame dell'urina:** rari leucociti, discreto numero di cellule basse vie, presenti rari batteri

## Procedure Eseguite

**ECG:** ritmo sinusale con FC di 66 bpm. Asse elettrico normo-orientato. Conduzione AV nei limiti. Ritardo di conduzione IV destro. Assenza di alterazioni della fase di ripolarizzazione ventricolare. QT in V6 380 msec, QTc: 399 msec.

**RX torace:** Non si apprezzano lesioni parenchimali a focolaio in fase attiva. Emidiaframmi a profilo regolare, lievemente risalito il destro. Seni costo-frenici liberi. Ombra cardio-vascolare aumentata in dimensioni.

## Allergie

Il paziente ha dichiarato di avere le seguenti reazioni allergiche:

- Pelo di animale
- puntura di insetti

non è stata prodotta alcun evidenza documentata

## Terapia farmacologica effettuata durante il ricovero

lasix da 5 mg 1 volta die

## Valutazione alla Dimissione

Insufficienza Cardiaca su paziente Obeso

### Elenco Diagnosi

Codice	Descrizione
4280	INSUFFICIENZA CARDIACA CONGESTIZIA NON SPECIFICATA (SCOMPENSO

## Terapia Farmacologica alla dimissione

Simvastatina da 20 mg una volta die alle 22:00

Cosopt da 5mg due volte die alle 07:30 e alle 19:30

Omeprazolo 20 mg cpr: 1 cpr mezz'ora prima di colazione;

Triatec 2,5 mg 1 cpr al di

Ursobil HT 450 mg cps: 1 cps subito dopo cena

Lasix 25 mg 1 cpr x 2 volte die

## Istruzioni di follow-up

Si programma visita epatologica di controllo il 19/10/2023 presso l'ambulatorio di steatosi epatica



*Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie*

AZIENDA  
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
"Mater Domini"  
Catanzaro



REGIONE  
CALABRIA

IL MEDICO

**COGNOME**Medico **NOME**Medico