

INDICE

1.0	SCOPO.....	2
2.0	CAMPO DI APPLICAZIONE.....	2
3.0	PROCEDURA.....	2
3.1	ITER DIAGNOSTICO	2
3.2	ITER TERAPEUTICO	2
4.0	ALLEGATI.....	3
5.0	LETTERATURA SCIENTIFICA DI RIFERIMENTO.....	3

Rev.	Motivo	Data
00	Emissione	10/02/2012

EMESSO

Dott. Pietro Picerni

APPROVATO

Dott.ssa Cecilia Urbano

1.0 SCOPO

Uniformare il comportamento dei sanitari nell'approccio alla patologia in oggetto.

2.0 CAMPO DI APPLICAZIONE

Tutti i medici, le caposala e gli infermieri professionali della Casa di Cura M.D. Barbantini.

3.0 PROCEDURA

3.1 ITER DIAGNOSTICO

- **Raccolta notizie anamnestiche** (con particolare riferimento alla familiarità per linfedema o patologia venosa, ad eventuale storia clinica pregressa di flebopatia, neoplasie addomino-pelviche, caratteristiche del dolore agli arti inferiori se presente, eventuale presenza di parestesie).
- **Esame obiettivo** (caratteristiche dell'edema; ricerca di varicosità degli arti inferiori e/o alterazioni trofiche cutanee, come cute sottile, pallida, cianotica, assenza degli annessi; linforrea; misurazione con metro a nastro dell'arto interessato secondo procedura in uso).
- **Procedure diagnostiche:**
 - Esame Doppler e/o ecoDoppler e/o ecocolorDoppler degli arti inferiori
 - Rx torace
 - Esami laboratorio di routine (Profilo Esami Angiologia), più eventuali esami aggiuntivi qualora ritenuti clinicamente utili (fibrinogeno, studio della coagulazione, studio del metabolismo glico-lipidico, studio ormonale, etc.)
 - ECG
 - Ecografia dei tessuti molli, qualora ritenuta clinicamente necessaria
 - Ecografia addome con particolare riguardo agli organi addomino-pelvici e linfonodi inguinali
 - Ecocardiogramma se ritenuto clinicamente necessario
 - Le procedure diagnostiche sopra menzionate possono essere, a discrezione del Medico, anche acquisite da documentazione in possesso del Paziente ed eventualmente allegate in fotocopia nella cartella clinica.

3.2 ITER TERAPEUTICO

- Terapia farmacologica (se ritenuta clinicamente opportuna, 1 o più dei seguenti farmaci):
 - linfagoghi
 - flebotonici
 - diuretici
 - antiaggreganti piastrinici
 - eparina calcica o a b.p.m.
- Terapia fisica (se ritenuta clinicamente opportuna, 1 o più dei seguenti trattamenti):
 - Bendaggio ed elastocompressione dell'arto
 - Linfodrenaggio
 - Pressoterapia peristaltica

4.0 ALLEGATI

- Check-List Linfedema

5.0 LETTERATURA SCIENTIFICA DI RIFERIMENTO

TESTO	AUTORE	EDITORE
I FARMACI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	W.H. FRISHMAN	MOMENTO MEDICO II EDIZIONE 1997
DIAGNOSTICA IN LINFOLOGIA	E. ROSATO	LUIGI PELLEGRINI EDITORE, 1996
L'ecotomografia dei tessuti molli degli arti inferiori nella diagnostica non invasiva del linfedema.	G.F. Vettorello, Gasbarro V. et Al.	Minerva Angiologia, 1992;17: 23-5
Ecografia nel linfedema.	E. CIVELLI	Atti del I Congresso italiano "Flenolinfedema in oncologia". Milano, 11-12/1/2002
Apport de l'échographie a l'imagerie des vaisseaux lymphatiques par rapport aux autres methodes	D. Matter et Al.	J.Radiol, 2002, 83 :599-609.
Determinazione del volume dell'arto, confronto tra misurazione perimetrale e volumetria ad acqua.	D. Aloisi, PL. Cantelli, L.Mingardi	Minerva Cardioang, 1999;47:494-5
Edema and leg Volume: methods of assessment.	M. Perrin, J.J. Guez	Angiology, 2000;51(1):9-12.
Non invasive assessment of the lymphedematous limb.	A.W.B. Stanton, C. Badger, J. Sitzia	Lymphology, 2000;33: 122-135
New lymphoscintigraphic diagnostic criteria in lymphatic pathology	Eleuteri P. et all	The european journal of lymphology, vol. 9, n° 34, pg 65, 2001