

## Visita Flebologica

**Sig.ra Quinti Augusta**

Data di nascita: 09/09/1931

Recapito Telefonico: 050 540590

Medico Curante : Dr. ssa Grassi

**Motivo :** controllo in paziente con Malattia Venosa Cronica ed episodio di erisipela bilaterale a febbraio 2022 ben risolto con bendaggi e tp antibiotica, una volta indossato gambaletto di 2a classe che la paziente non tollera, varici da insufficienza della safena interna bilateralmente, episodi di erisipela, aocp distale bilaterale, conduce vita prevalentemente sedentaria, affetta da diabete mellito tipo 2 e FA in terapia con NAO.

Riacutizzazione di erisipela.

Referto:

ECD arterioso e venoso sovrapponibile al esame del 15/2/22:

Circolo venoso profondo pervio comprimibile, in assenza di tvp in atto.

Insufficienza della safena interna bilaterale con varici di coscia e gamba. Non sono presenti segni di TVS in atto. Edema di gamba bilaterale maggiore a destra.

**Conclusioni:** Riacutizzazione dell'erisipela bilateralmente, maggiore a destra. Esame venoso per TVP o TVS in atto. Varici essenziali di coscia e gamba bilateralmente.

Camminare per al meno 40 minuti al giorno, evitare l'ortostatismo prolungato e la vita sedentaria, favorire lo scarico degli arti inferiori.

Consiglio antibiotico terapia per 10-12 giorni e cortisone medrol 16mg 1cp/die per 5 giorni e poi a scalare. La terapia da fare in cronico per evitare la riacutizzazione dell'infiammazione delle gambe è La pressoterapia tutti i giorni, combinata a cicli di bendaggi. La calza giusta da indossare quando si riduce l'edema è il monocollant di 2a classe ma vista la discrepanza di calibro di caviglia e coscia andrebbe fatta su misura.

Pisa, 28/03/2022

Dr.ssa Vasiliki Kamargianni  
Medico Chirurgo  
Specialista in Chirurgia Vascolare

