



STENTI IVA 15.12.2017  
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA  
VERONA



(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)

DIPARTIMENTO AD ATTIVITÀ INTEGRATA CARDIO-VASCOLARE E TORACICO

UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI CARDIOLOGIA - *Direttore f.f.: Prof. Flavio Luciano Ribichini*

Borgo Trento - P.le A. Stefani, 1 - 37126 Verona - Tel. 045 812 2320 - Fax 045 812 2311 - 045 802 7307

*e-mail: clinica.cardiologica@aovr.veneto.it*

Borgo Roma - P.le L. A. Scuro, 10 - 37134 Verona - Tel. 045 812 4450 - Fax 045 812 4470

*e-mail: cardiologia.op@aovr.veneto.it*

Paziente:	<b>ACCASCINA GUIDO</b>	Data nascita:	<b>24/09/1951</b>	Patient ID:	<b>S6VEP5</b>
CF:	<b>CCSGDU51P24G273B</b>	Data ricovero:	<b>13/12/2017</b>	Nosografico:	<b>17138926</b>
Regime ric.:	<b>ORDINARIO</b>				

Verona: 19/12/2017

Gentile collega

dimettiamo in data 19/12/2017 il Suo paziente Sig. **Guido Accascina** di **66 anni** presso il proprio domicilio.

**Motivo del ricovero:** Angina stabile.

### ANAMNESI:

#### FISIOLOGICA

FdR CV: ipertensione arteriosa, dislipidemia, ex tabagismo.

ALLERGIA A MDC IODATO.

Nega asma, BPCO.

Nega gastrite, ulcera peptica. Nega sanguinamenti GI maggiori.

#### REMOTA

- pseudoaneurisma aortico postraumatico (2004): posizionamento di endoprotesi in arco distale ed aorta toracica discendente previa bypass carotido succlavio.

All' angio TC di controllo (14/10/2016): non alterazioni del materiale protesico nè flussi periprotesici, pervi i tronchi epi-aortici. Persistenza della trombosi completa dello pseudoaneurisma escluso con dimensioni complessive invariate (48x48 mm). Stabili e nella norma le dimensioni dei restanti segmenti.

- TC coronarica per dolore toracico (30/11/2017): placca fibrocalcifica segmentaria al tratto prossimale medio determinante stenosi critica. Placca non calcifica segmentaria anche al primo ramo diagonale determinante stenosi subostruttiva. Placca non calcifica determinante stenosi non significativa su CX.

- extrasistolia ventricolare in terapia con Sotalolo (Holter ECG-11/2017): RS, 13458 BEV, 1455 coppie ventricolari, 18 salve. 31 BESV.

- ecocardiogramma (11/2017): Prolasso valvolare mitralico. Ventricolo sinistro dilatato con lieve ipertrofia parietale. Buona funzione sistolica globale in assenza di deficit regionali. Pattern di riempimento da disfunzione diastolica di tipo I. Valvola aortica tricuspide, normomobile, lieve insufficienza. Normali dimensioni della radice aortica e dell'aorta ascendente, non valutabile arco aortico. Prolasso del lembo mitralico anteriore, insufficienza moderata da duplice jet. Sezioni destre nella norma. VCI di normali dimensioni.

- incidente stradale (1992) con trauma toracico chiuso, fratture multiple di bacino e arto inferiore sinistro.

- MRGE

#### PROSSIMA

Da alcuni giorni episodi di affanno e disconfort toracico non correlato con lo sforzo che regredisce con assunzione di nifedico. Stamane oppressione toracica durata circa 10 minuti.

in PS TnI (I punto) negativo.

Si ricovera in Cardiologia per studio coronarografico.

UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2015 CERTIFICATO DA BUREAU VERITAS ITALIA S.P.A.

Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani, 1 - 37126 VERONA - Tel 045/812 1111  
C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: [www.ospedaleuniverona.it](http://www.ospedaleuniverona.it)