

CONVEGNO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA

“Endoscopic update  
live in Ferrara”

# Caso clinico



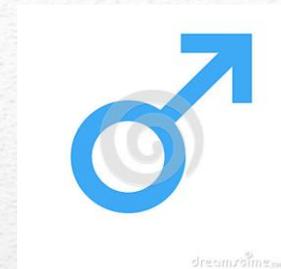
*Aula magna / Sala endoscopica  
Ospedale Sant'Anna Cona, Ferrara*

*11 aprile 2019*

Dr.ssa Nadia Fusetti

---

66 aa



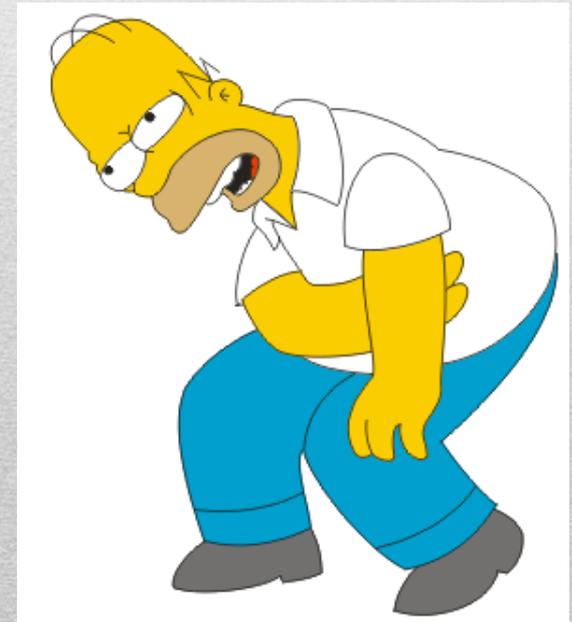
## Anamnesi Personale

- Diabete Mellito Tipo 2 ID
  - Ipertensione arteriosa
  - Dislipidemia
  - Obesità (BMI 32)
  - Pregresse coliche renali
  - 1970 epatite alimentare
  - Terapia domiciliare: atorvastatina, metoprololo, amlodipina, cardioaspirina, telmisartan+idrocortiazide, insulina ed anti-diabetici orali.
  - Occasionale assunzione alcolici, no fumatore
-

## Anamnesi patologia prossima

-1.04.19 e 3.04.19 accessi presso PS di un'altra sede per epigastralgia post prandiale: "colica addominale da indigestione"

-6.04.19 accesso PS del Delta per epigastralgia: accertamenti...



## ACCERTAMENTI ESEGUITI ospedale del Delta



## ESAMI DI LABORATORIO:

- ALP 421 U/L, ALT 369 U/L, AST 209 U/L
- bilirubina totale 6.4 (diretta 3.7) mg/dl
- PCR 9.5 mg/dl
- Emocromo con formula, isoamilasi, lipasi, funzione renale e coagulativa nei limiti.



## 6.04.19 TC ADDOME CON MDC

colecisti simil-idropica, a pareti ispessite, contenente materiale litiasico. Lieve ectasia VBI e VBP con aspetto affilato ed iperemico in sede prepapillare. Non lesioni epatiche, pancreatiche. Linfonodi in sede ilare epatica e celiaca (max 8 mm), non versamenti



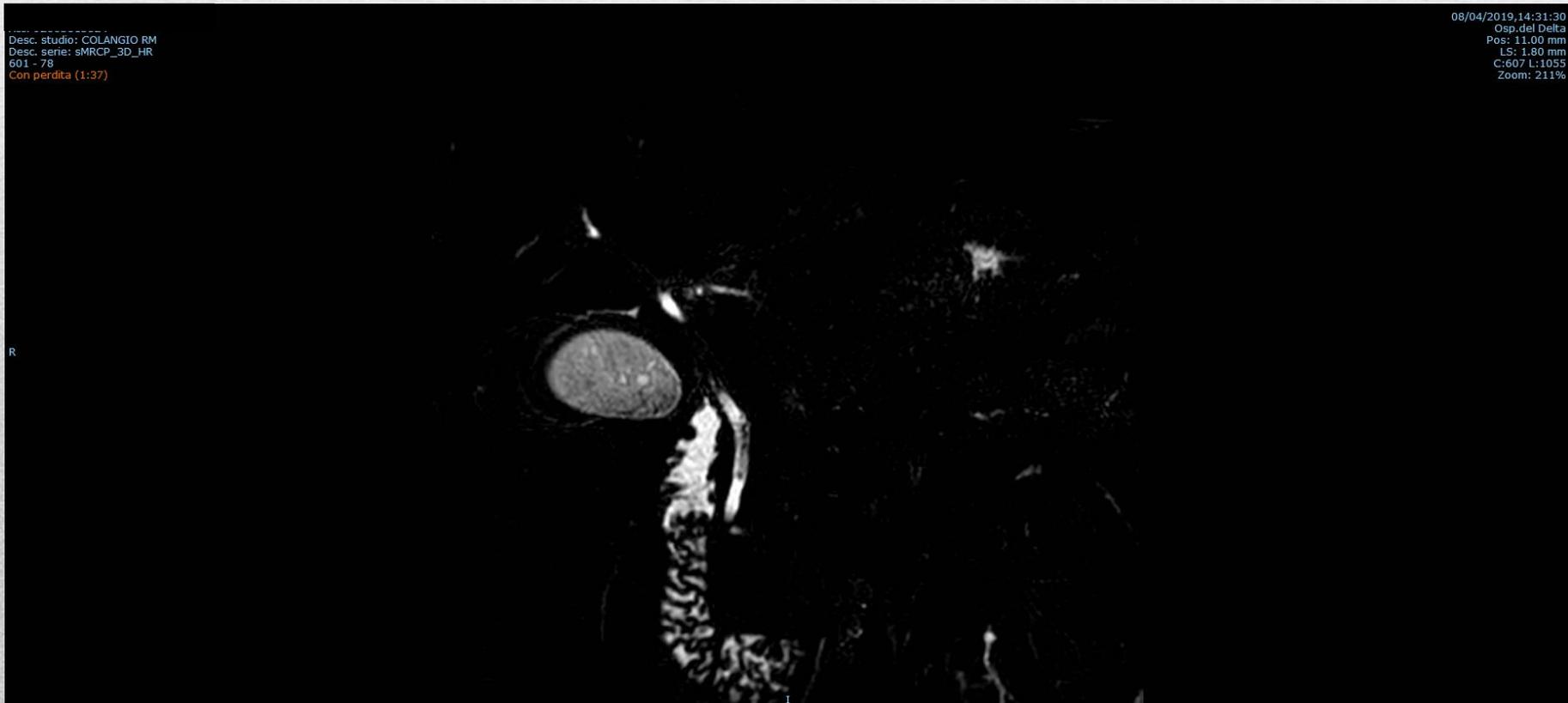
## Ricovero in Chirurgia Ospedale del Delta



## 8.04.19 COLANGIO-RMN

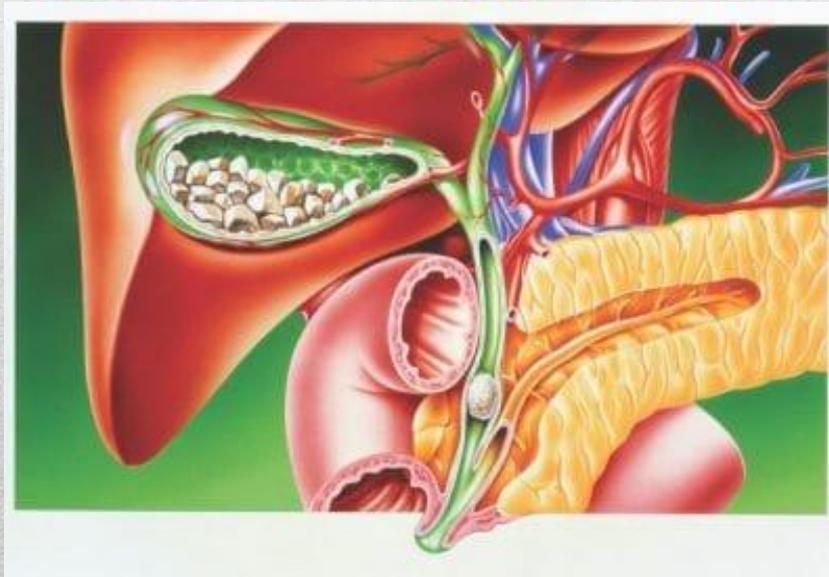
Lieve detensione VBI rispetto alla TC addome del 6.04 e del coledoco contenente sludge e microlitiasi in sede prepapillare.

Colecisti a pareti ispessite con microlitiasi e abbondante sabbia biliare



## DIAGNOSI

Ittero ostruttivo, colecistite e litiasi colecisto-coledocica



## Terapia medica

- Nutrizione parenterale
- Profilassi antitrombotica con EBPM
- Antidolorifica e antispastica
- Terapia domiciliare (antiipertensiva, insulina, statina)



## 8.04.19 trasferito in Gastroenterologia

- Paziente asintomatico, apiretico, parametri vitali nei limiti.
- EO: addome trattabile, non dolente né dolorabile alla palpazione; obiettività cardiopolmonare nei limiti.
- **ESAMI DI LABORATORIO: BILIRUBINA TOTALE : 1.34 mg/dl (DIRETTA : 0.42 mg/dl ) ; AST : 46 U/L ; ALT : 133 U/L ; ALP : 392 U/L ; GGT : 465 U**
- ECG: nella norma

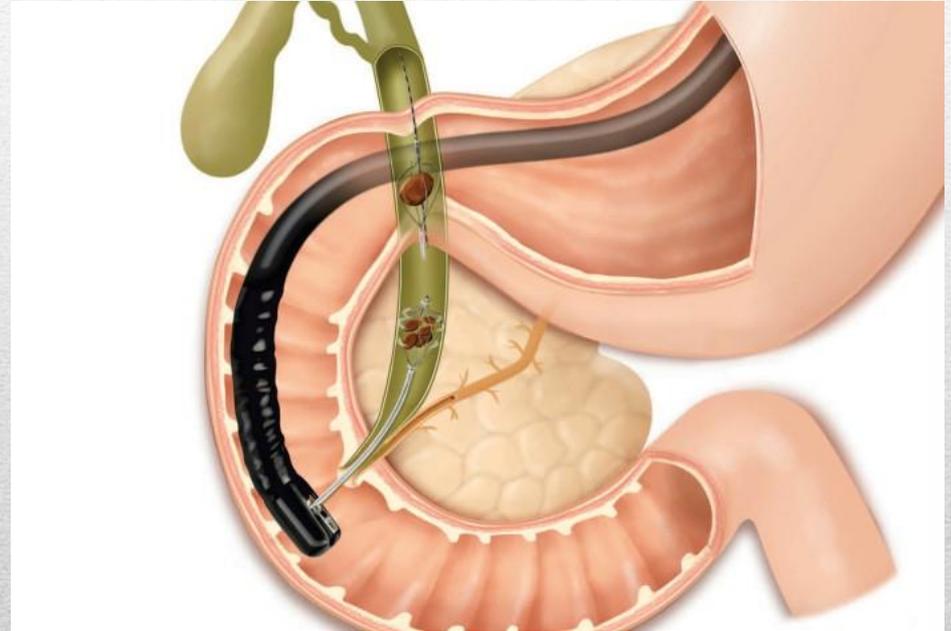


....reintroduzione di dieta leggera ben tollerata.

---

## Trattamento endoscopico

**ERCP con PST  
+  
estrazione calcoli dalla VBP**



### Operatori

**Endoscopista: Prof. M. Mutignani  
IP : A. Lavezzo, C. Franceschini, G. Malerba  
Anestesista Dr. Milo Vason**

---

Poi...

---

## Trattamento chirurgico



colecistectomia sequenziale

---