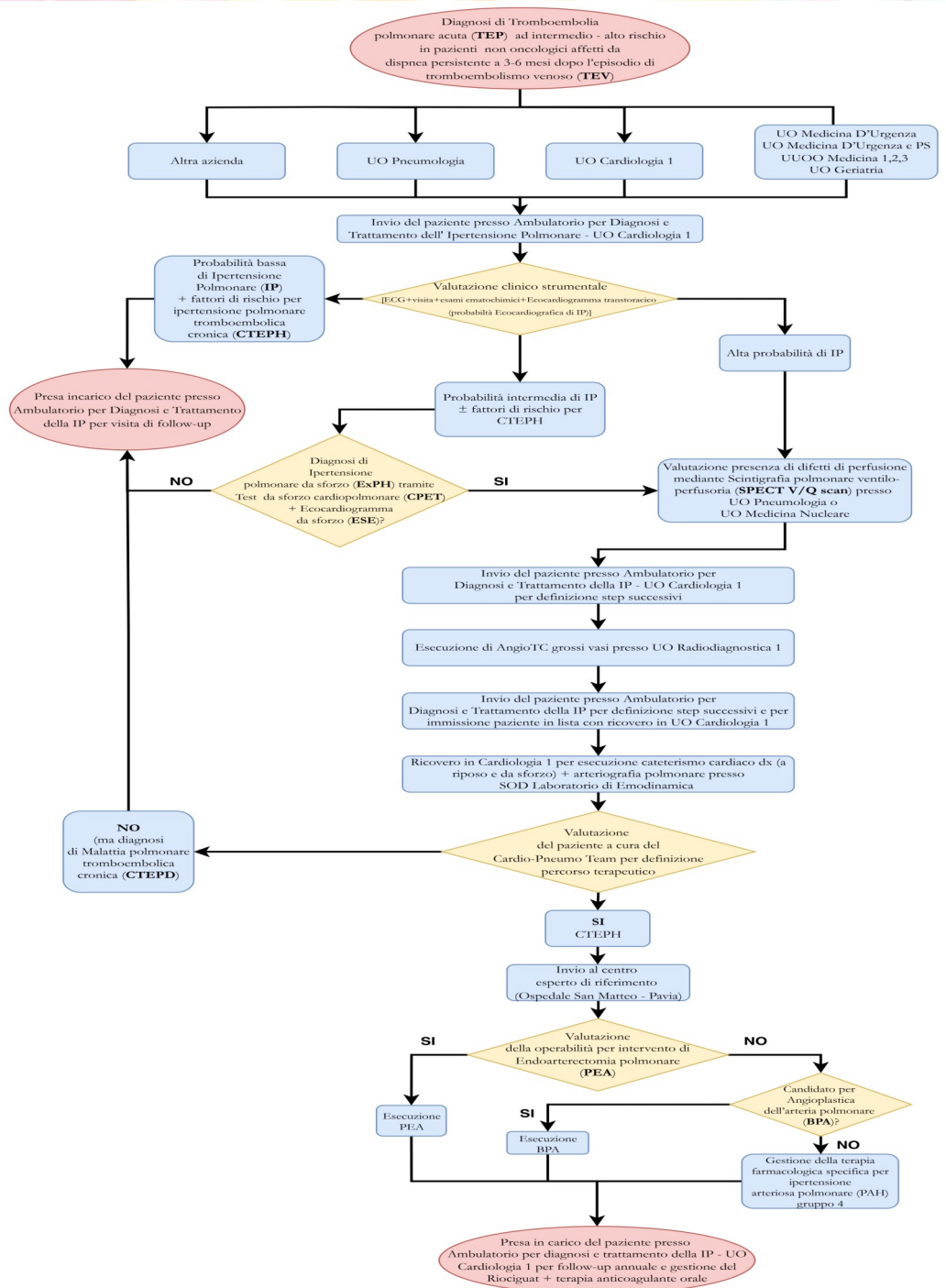


DIAGRAMMA DI FLUSSO



UO CARDIOLOGIA 1

BROCHURE INFORMATIVA

MALATTIA POLMONARE TROMBOEMBOLICA CRONICA CON O SENZA IPERTENSIONE POLMONARE



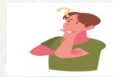
REFERENTE PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE AZIENDALE (PD TAA)

F.F. DR. PAOLO CARAVELLI E PROF.SSA ROSALINDA MADONNA

DIRETTORE STRUTTURA

F.F. DR. PAOLO CARAVELLI, UO CARDIOLOGIA 1

CHI ACCEDE AL PERCORSO



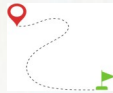
Il Percorso è rivolto ai pazienti con storia di tromboembolia polmonare su base non oncologica che presentano dispnea persistente a 3-6 mesi dopo l'episodio di Tromboembolismo Venoso.

SCOPO DEL PDTA/PERCORSO



Diagnosi precoce e trattamento della ipertensione polmonare tromboembolica cronica

COME ACCEDERE



Il paziente può accedere al percorso indirizzato dai medici specialisti di AOUP o di altra azienda sanitaria. In caso di paziente ricoverato, i medici delle strutture di ricovero AOUP possono fare richiesta di consulenza alla UO Cardiologia 1.

COME PRENOTARE

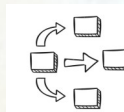


Mediante CUP Dipartimentale di secondo livello:

Fax: 050/995727

Email: dip.ctv@ao-pisa.toscana.it :

ed inviando l'impegnativa dematerializzata per "visita cardiologica + ecocardiogramma + elettrocardiogramma agenda 9164".



DESCRIZIONE DEL PERCORSO

I pazienti dispnoici con storia di Tromboembolismo Venoso vengono indirizzati presso l'ambulatorio per la diagnosi ed il trattamento della ipertensione polmonare, della UO Cardiologia 1. I pazienti vengono sottoposti ad una visita cardiologica + ECG + Ecocardiogramma transtoracico a riposo, allo scopo di valutare la probabilità di ipertensione polmonare ed escludere cause della dispnea riferibili a patologie del cuore sinistro. In sede di visita cardiologica, richiediamo gli esami ematochimici con NTproBNP, la scintigrafia polmonare perfusoria+RX torace e l'angioTC con/senza mezzo di contrasto. I pazienti che hanno una probabilità alta ecocardiografica di ipertensione polmonare ed evidenza significativa di persistenti difetti di riempimento alla scintigrafia polmonare perfusoria e all'angioTC, vengono ricoverati presso la UO Cardiologia 1 per eseguire il cateterismo cardiaco destro presso il Laboratorio di Emodinamica.

Alla conclusione del percorso diagnostico, se posta diagnosi di ipertensione polmonare tromboembolica cronica, il paziente viene riferito al centro esperto di riferimento nazionale per valutare la operabilità mediante Endoarterectomia polmonare (PEA) oppure la fattibilità di Angioplastica dell'arteria polmonare BPA. Il paziente sarà nuovamente preso in carico per il follow up dall'ambulatorio della Cardiologia 1.

Per i dettagli del percorso, riferirsi al diagramma di flusso.

DOVE SIAMO:



Ospedale Cisanello, Edificio 10, ambulatori di Cardiologia 1, percorso verde, piano terra.

