

**Fondazione Toscana Gabriele Monasterio
per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica**

CF:93062260505

CENTRO UNICO DI PRENOTAZIONE

**In caso di rinuncia o modifica degli
appuntamenti telefonare al numero sotto
riportato (*)**

ATTENZIONE

Si ricorda che è sempre necessario disdire la prenotazione entro le 48 ore dalla data prenotata. In caso di mancata disdetta entro i termini previsti si è tenuti al pagamento della quota di compartecipazione al costo della prestazione anche se esenti.

FGM - Stabilimento di Pisa

Risonanza Magnetica - S. Cataldo

(*)050.315.3150 - da Lun a Ven 08.30 - 13.30

PRESTAZIONI

(CINE) RM DEL CUORE 88.92.5

RM ADDOME SUPERIORE 88.95.1

RM DEL CUORE SENZA E CON MDC 88.92.4

ESAMI X ACCUMULO
FERRO PER
EMOCROMATOLOGIA
ENR



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA PISANA

"SPEDALI RIUNITI DI S. CHIARA"
OSPEDALE DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE



LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE
P.O. SANTA CHIARA

Direttore Prof. PIETRO PIETRINI

STAFF DIRIGENTE

Dr.ssa Ada Cappuccio
Dr.ssa Monica Casini
Dr. Paolo Chiarugi
Dr. Piro Leonetti
Dr.ssa Annarosa Miele
Dr.ssa Federica Naldi
Dr. Luigi Olivieri

TECNICO COORDINATORE REFERENTE

Sig. Sandro Loni

I.P. REFERENTE CENTRO PRELIEVI

Sig.ra Carla Francesca Orsi

INDIRIZZO

P.O. Santa Chiara
Via Roma 67, 56100 Pisa

FAX

050-992331 / 050-992333

E-MAIL

a.cappuccio@uo-pisa.toscana.it
m.casini@ao-pisa.toscana.it
p.chiarugi@ao-pisa.toscana.it
p.leonetti@ao-pisa.toscana.it
a.miele@ao-pisa.toscana.it
f.naldi@ao-pisa.toscana.it
l.olivieri@ao-pisa.toscana.it
c.orsi@ao-pisa.toscana.it

TELEFONI

Direttore: 050-992482
Segreteria: 050-992332

Chimica Clinica: 050-992396
Ematologia: 050-992488
Microbiologia: 050-992967
Settore Urine: 050-993304

Accettazione: 050-992335
Servizio Urgenze: 050-992395

Centro Prelievi: 050-992716
Fax 050-992714
Ambulatorio TAO: 050-993519

Documento per accettazione interna

Ricerca degli ACANTOCITATI nelle urine.
EDIF. 2 B CISANERRO

Materiale: urine.

Prelievo: su appuntamento, previo colloquio con uno dei laureati del settore di chimica-clinica (dottoressa VACCHRI)

TEL 050-995156 / 050-996542

Contenitore: barattolo sterile a "bocca larga", lo stesso dell'urinocoltura.

Il medico è tenuto a spiegare le corrette modalità di raccolta del campione e ad accertarsi che queste siano state comprese. Il paziente viene invitato a presentarsi al Centro Prelievi per produrre un campione di urine dalla seconda minzione della giornata.

Il campione così ottenuto è immediatamente sottoposto agli esami chimico-fisico e morfologico, sia in automazione che al microscopio.

Vi sono dei criteri di accettabilità che tengono conto delle caratteristiche chimico-fisiche delle urine. Non sono accettabili campioni con pH estremi e con densità relativa <1,010, poiché causa di dimorfismi eritrocitari di difficile interpretazione. Si procede tuttavia in ogni caso all'esecuzione completa degli esami previsti al fine di produrre un referto il più possibile esplicativo, tramite un commento esteso. Nel commento viene altresì indicata l'eventuale opportunità di produrre un nuovo campione.

IMPEGNATIVA con
esame sedimento urinario
e centrifugato di pre per
ricerca acantociti +
morfologia emazie

DEMENTIA
AVOUIA

NUOVA DELIBERA DENSITOMETRIA 308/2010 NON PRIMA DI 18 mesi dall'esame precedente. La ricetta deve riportare espressamente l'indicazione clinica della diagnosi con a fianco il nr. della delibera (Del. 308 /2010)

L'indagine densitometrica è indicata in presenza di uno dei seguenti fattori di rischio maggiori:

1. Per soggetti di ogni età di sesso femminile e maschile:

- a) precedenti fratture da fragilità (causate da trauma minimo) o riscontro radiologico di fratture vertebrali;
- b) riscontro radiologico di osteoporosi;
- c) terapie croniche (attuata o previste):
 - cortico-steroidi sistemici (per più di tre mesi a posologie \geq 5 mg/die di equivalente prednisonico);
 - levotiroxina (a dosi soppressive);
 - antiepilettici;
 - anticoagulanti (eparina);
 - immunosoppressori;
 - antiretrovirali;
 - sali di litio;
 - agonisti del GnRH;
 - chemioterapia in età pediatrica (1);
 - radioterapia in età pediatrica (2);
- d) patologie a rischio di osteoporosi:
 - malattie endocrine con rilevante coinvolgimento osseo (amenorrea primaria non trattata, amenorrea secondaria per oltre un anno, ipogonadismi, iperparatiroidismo, ipertiroidismo, sindrome di Cushing, acromegalia, deficit di GH, iperprolattinemia, diabete mellito tipo 1);
 - rachitismi/osteomalacia;
 - sindromi da denutrizione, compresa l'anorexia nervosa e le sindromi correlate;
 - celiachia e sindromi da malassorbimento;
 - malattie infiammatorie intestinali croniche severe;
 - epatopatie croniche colestatiche;
 - fibrosi cistica;
 - insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, nefrotubulopatie croniche e ipercalcemia idiopatica;
 - emopatie con rilevante coinvolgimento osseo (mieloma, linfoma, leucemia, talassemia, drepanocitosi, mastocitosi);
 - artrite reumatoide (incluso Morbo di Still), spondilite anchilosante, artropatia psoriasica, connettiviti sistemiche;
 - patologie genetiche con alterazioni metaboliche e displasiche dell'apparato scheletrico;
 - trapianto d'organo;
 - allattamento e immobilizzazioni prolungate (> tre mesi);
 - paralisi cerebrale, distrofia muscolare, atrofia muscolare e spinale.

2. Limitatamente a donne in menopausa:

- a) anamnesi familiare materna di frattura osteoporotica in età inferiore a 75 anni;
- b) menopausa prima di 45 anni;
- c) magrezza: indice di massa corporea < 19 kg/m².

L'indagine densitometrica è, inoltre, indicata in presenza di:

3 o più fattori di rischio minori per le donne in menopausa:

1. età superiore a 65 anni;
2. anamnesi familiare per severa osteoporosi;
3. periodi superiori a 6 mesi di amenorrea premenopausale;
4. inadeguato apporto di calcio (< 1200 mmg/die);
5. fumo > 20 sigarette/die;
6. abuso alcolico (> 60 g/die di alcool).

3 o più fattori di rischio minori per gli uomini di età superiore a 60 anni:

1. anamnesi familiare per severa osteoporosi;
2. magrezza (indice di massa corporea a 19 Kg/m²);
3. inadeguato apporto di calcio (< 1200 mmg/die);
4. fumo > 20 sigarette/die;
5. abuso alcolico (> 60 g/die di alcool).

(1) La chemioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a tre o più criteri minori.

(2) La Radioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a 3 o più criteri minori.

Assistenza integrativa
FLOW-CHART PER LA PRESCRIZIONE DI STRISCE PER
AUTOCONTROLLO GLICEMIA

È auspicabile che tutti i medici all'atto della prescrizione di strisce reattive per glicemia e altri ausili per il diabete utilizzino il modulo della Regione Toscana "Richiesta di fornitura di presidi sanitari per pazienti diabetici (ai sensi della Delibera Regione Toscana n. 400 del 13/04/2001)".

In tal modo sarà facilmente individuabile la classe di appartenenza del paziente in funzione della terapia in atto e sarà più semplice rilasciare l'autorizzazione per il corretto fabbisogno da parte del personale amministrativo che opera presso i presidi territoriali della ASL 5 di Pisa.

Qualora il medico ritenesse di dover utilizzare il ricettario SSR al fine della prescrizione di tali presidi sarebbe opportuno riportare sulla ricetta quanto segue:

- 1) Se il paziente fa parte della classe di appartenenza 3 ovvero è in terapia con ipoglicemizzanti orali stimolanti la secrezione insulinica (*sulfaniluree, glinidi*) il numero di strisce reattive per glicemia dovrebbe essere 2/die (720 strisce in 1 anno), elevabile in condizioni di squilibrio glicemico o malattie intercorrenti fino ad un massimo di 3 mesi. Sulla ricetta accanto alla prescrizione delle strisce va indicato "**classe 3**".
- 2) Se il paziente fa parte della classe di appartenenza 4 ovvero è in terapia con Dieta e/o farmaci insulinosensibilizzanti (metformina, acarbiosio, pioglitazone, e inibitori DPP4) il numero di strisce reattive per glicemia dovrebbe essere 75 strisce autorizzabili in un anno. Sulla ricetta accanto alla prescrizione delle strisce va indicato "**classe 4**".
- 3) Qualora il paziente appartenga alla classe 1 o 2 ovvero in terapia insulinica, sulla ricetta non sarà indicata la classe. Tuttavia la ricetta conterrà anche la prescrizione di aghi monouso per penna o di siringhe monouso da insulina.
- 4) Qualora sulla ricetta non sia indicato né la classe di appartenenza né la prescrizione di siringhe o aghi l'operatore del distretto sarà tenuto a mettere da parte la ricetta e trasmetterla ad un sanitario al fine di contattare il medico e individuare con più facilità la classe di appartenenza del paziente.

Saranno comunque effettuati controlli a campione per verificare l'aderenza al modulo della Regione Toscana per la corretta prescrizione delle strisce reattive per glicemia in funzione delle terapie ipoglicemizzanti erogate contestualmente agli assistiti.



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA
DIPARTIMENTO DI GASTROENTEROLOGIA E MALATTIE INFETTIVE
U.O. GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA UNIVERSITARIA
DIRETTORE: PROF. SANTINO MARCHI



LABORATORIO di GASTROENTEROLOGIA
Resp. Prof. Santino Marchi

CONSIGLI DIETETICI PER L'INTOLLERANZA AL LATTOSIO

Per la terapia del disturbo, è necessario eliminare dalla dieta le fonti note di lattosio, lo zucchero del latte. Sono quindi proibiti gli alimenti in cui il lattosio rappresenta una componente importante, mentre sono consentiti latticini ove il lattosio è presente in traccia o in forma predigerita, o comunque cibi contenenti modiche quantità di latte.

In particolare:

ALIMENTI PROIBITI

- Latte industriale
 - Burro
 - Gelato
 - Panna
 - Crema pasticceria
 - Bevande a base di latte
 - Brioche con creme
 - Farine lattee
 - Formaggi a pasta molle (cioè freschi non fermentati: es. Stracchino, Mozzarella, Ricotta)
 - Besciamella
 - Purè
 - Frattaglie
 - Polpettine e cotolette di carne
 - Carne e pesce affumicato ed insaccato
 - Salumi con polvere e derivati del latte (Mortadella, Prosciutto cotto)
- Controllare sempre l'etichetta organolettica dei prodotti confezionati perché il lattosio può comparire come conservante o addensante

ALIMENTI CONCESSI

- Latte ad alta digeribilità (con un contenuto di lattosio di circa 0.5 g ogni 100 ml di latte). Vedi: Zymil
- Yogurt semplice (senza aggiunta di crema o panna)
- Formaggi a pasta dura (cioè fermentati, stagionati: es. Parmigiano, Pecorino)
- Biscotti
- Pasta fresca
- Carne e pesce
- Frutta tutta
- Legumi tutti
- Verdure tutte
- Olio, Margarina

In caso di prevista assunzione di latte normale o di suoi derivati assumere:
Silact gtt (5-10 gtt in acqua 10 minuti prima del pasto), oppure **Silact Fast** compresse, oppure **Lacdigest** compresse (secondo l'indicazione del medico).

Presidio Ospedaliero di Cisanello
Edificio 30/C, piano -1
Area ambulatoriale A

Elenco delle patologie che possono trovare reale beneficio dalle cure termali relativamente alle terapie praticabili presso le Terme di Casciana

(Decreto Ministero della Sanità 15 dicembre 1994 G.U. 93/3/1995)

DIZIONI ESATTE DA RIPORTARE SULLA PRESCRIZIONE- RICETTA DEL MEDICO

CURE TERMALI

PATOLOGIA		CURA TERMALE
Per	<ul style="list-style-type: none"> > Rinopatia vasomotoria > Sindrome rinosinusitiche-bronchiali croniche > Sinusiti croniche > Faringolaringiti croniche 	1 ciclo di 24 cure inalatorie
Per	<ul style="list-style-type: none"> > Osteoartrosi ed altre forme degenerative > Reumatismi extra-articolari 	1 ciclo di 12 fanghi con bagni terapeutici
Per	<ul style="list-style-type: none"> > Osteoartrosi ed altre forme degenerative > Reumatismi extra-articolari 	1 ciclo di 12 bagni per malattie reumatiche
Per	> Postumi di flebopatie di tipo cronico	1 ciclo di 12 cure per le vasculopatie periferiche
Per	<ul style="list-style-type: none"> > Otitis croniche purulente non colesteatomatose > Otitis catarrali croniche > Stenosi tubariche 	1 ciclo di 12 cure per sordità rinogena
Per	> Bronchiti croniche semplici o accompagnate a componente ostruttiva (con esclusione dell'asma e dell'enfisema avanzato, complicato da insufficienza respiratoria grave o da cuore polmonare cronico)	1 ciclo integrato di 12 ventilazioni polmonari
Per	> Sclerosi dolorosa del connettivo pelvico di natura cicatriziale e involutiva... leucorrea persistente da vaginiti croniche aspecifiche o distrofiche	1 ciclo di 12 irrigazioni vaginali
Per	> Dispepsia di origine gastroenterica e biliare Sindrome dell'intestino irritabile nella varietà con stipsi	1 ciclo di 12 cure idropiniche

ESITO DELL'ANALISI DI SCREENING

CLASSE DI SOSTANZA	CUT-OFF	ESITO	
Opiacei metaboliti	300 ng/ml	<input checked="" type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> positivo
Cocaina metaboliti	300 ng/ml	<input checked="" type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> positivo
Cannabinoidi (THC)	50 ng/ml	<input checked="" type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> positivo
Amfetamina	500 ng/ml	<input checked="" type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> positivo
Metamfetamina	500 ng/ml	<input checked="" type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> positivo
MDMA	500 ng/ml	<input checked="" type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> positivo
Metadone	300 ng/ml	<input checked="" type="checkbox"/> Negativo	<input type="checkbox"/> positivo

ESAMI X GUIDA
CAMION

 <p>USL 5 PISA</p>	<p>SCHEMA DI PREMEDICAZIONE IN PAZIENTI CON DIATESI ALLERGICA</p>	<p>Dipartimento di RADIOLOGIA</p>
--	--	--

In caso di esami con Mezzo di Contrasto per TC o RM per via endovenosa in pazienti con anamnesi di diatesi allergica generica o specifica e comunque non anamnesticamente correlata ai mdc organoiodati o a base di gadolinio, è prevista la premedicazione con il seguente protocollo, salvo controindicazioni alla somministrazione di cortisonici:

Da 48 ore prima dell'esame, assumere:

PREDNISONONE 5 mg (DELTACORTENE) per os ogni 6 ore;

OXATOMIDE 30 mg (TINSET) per os ogni 12 ore;

RANITIDINA 150 mg per os ogni 6 ore

Il giorno dell'esame, assumere:

PREDNISONONE 10 mg (DELTACORTENE) per os prima dell'esame

PREDNISONONE 5 mg (DELTACORTENE) per os ogni 6 ore durante le 24 ore successive all'esame

**AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA PISANA
SPEDALI RIUNITI DI S. CHIARA**

Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione (D.P.C.M. 12/04/94)

Presidio Ospedaliero Cisanello- via Paradisa, 2 Pisa

U.O. RADIODIAGNOSTICA 1 UNIVERSITARIA

Direttore Prof. C. Bartolozzi

Tel. 050997318 Fax 050997316

**PROFILASSI per PAZIENTI ALLERGICI al M&C
(o Diatesi Allergica Generica)**

A partire dalle 48 ore prima dell'esame:

- Ranidil cp 150 mg: 1 cp ogni 6 ore
- Trimeton cp 4 mg: 1 cp ogni 8 ore (si sconsiglia la guida di autoveicoli)
(in sostituzione Zyrtec 10 mg 1 cp al giorno h. 21)
- Deltacortene cp 5 mg: 1 cp ogni 6 ore.

Il giorno dell'esame:

- Deltacortene cp 5 mg: 2 cp in un'unica somministrazione 2 ore prima dell'esame

Il giorno seguente all'esame:

- deltacortene cp 5 mg: 1 cp alle ore 8

Prof. CARLO BARTOLOZZI
Resp.le U.O. Radiodiagnostica 1° Università
PISA