

921

Gentile Dott. [redacted] dimettiamo
oggi il paziente [redacted] data di nascita: [redacted], con
diagnosi di:

**"MALATTIA DI CROHN DELL'ULTIMA ANSA ILEALE IN FASE DI
ATTIVITÀ CLINICA"**

L'entero TC, effettuata a dimissione avvenuta, conferma presenza di
malattia infiammatoria intestinale in fase di attività lieve/moderata a
livello dell'ileo terminale. In considerazione del quadro radiologico
riteniamo opportuno un ciclo di terapia con prednisone.

Esami strumentali e Consulenze specialistiche:

9 ottobre, ore 15.30: entero TC: ispessimento parietale dell'ultima ansa
ileale esteso per 12 cm circa, con modesto ispessimento del tessuto adiposo
perifocale, dove si rilevano alcuni linfonodi del diametro inferiore al centimetro.
L'ansa interessata mostra discreto enhancement parietale, ma non stenosi né
tramiti fistolosi, a configurare un quadro di malattia da lieve a moderato. Si
segnala inoltre modesto ispessimento parietale a livello del retto, esteso per
pochi centimetri, con discreto enhancement contrastografico, compatibile con
iniziale flogosi parietale in tale sede. Non alterazioni focali della densità di
fegato, pancreas, milza, reni e surreni. vescica regolare. Non alterazioni di
rilievo ad utero ed annessi, né liquido libero. Non adenomegalie lombo-
aortiche.

A domicilio consigliamo la seguente terapia:

- | | | | |
|--------------|--------|---|---|
| - Mesalazina | 500 mg | (PENTASA*50CPR
500MG R.M.): | 2 cp x 3 al dì, a
lungo |
| - Prednisone | 25 mg | (DELTACORTENE
FORTE*10CPR 25MG): | 1 cp dopo
colazione + 1 cp
dopo pranzo per
una settimana,
quindi 1 cp dopo
colazione + 1/2
dopo pranzo per
una settimana,
quindi 1 cp dopo
colazione per
una settimana,
quindi
proseguire con |
| - Prednisone | 5 mg | (DELTACORTENE*20CPR
5MG): | 2 cp dopo
colazione + 2
dopo pranzo per
una settimana,
quindi 2 cp dopo
colazione + 1
dopo pranzo per
una settimana,
quindi 2 cp dopo |