

Ambulatorio di Reumatologia
U.O. Immunologia, Reumatologia, Allergologia e Malattie Rare
(UnIRAR)
Responsabile Prof. Lorenzo Dagna

Paziente **STEFANO CAVALLAZZI**
Data di nascita **25/04/1997** Età **28** Sesso **maschio**
Residenza **VIMODRONE, XI FEBBRAIO 61 CAP 20055**
Tel. privato **022132145** Tel. Lavoro **339 7186911**
Codice Paziente **21215109** Codice Fiscale **CVLSFN97D25F205R**

Prestazioni richieste

Codice	Prestazione	Stato nuovo	Ag
MEVREU	VISITA REUMATOLOGICA	EROGATA	

Motivo Accesso

Prima visita

Anamnesi Familiare

Psoriasi (padre). Lichen (madre). Negativa per patologie oncologiche

Anamnesi Fisiologica

Non fumo non potus. Consulente. Rinite da ambrosia e acari. Non animali in casa

Anamnesi patologica remota

Pregressa chiusura di DIA

Pregressa sezione filum terminale

Pregresso impianto ed espianto di loop recorder.

Noto per epilessia parziale presente da numerosi anni (in terapia con Pregabalin, Paroxetina, Nubriveo) in controllo discreto.

Arnold-Chiari 1. Ultimo EEG riferito come nella norma.

Coesiste cefalea cronicizzata, in trattamento con Tachicaf (quotidianamente) o Imigran 50 mg (almeno 4/5 somministrazioni/mese)

Segnala anche dolore diffuso in particolare a carico degli arti

Valutazione odierna

Giunge per sospetta fibromialgia. A marzo 2026 ultima visita neurologica (Dr. Colombo). Obiettività neurologica nella norma. Non segni di acuzie o di emergenze in atto. Non segni di lato. Non segni cerebellari. Punti dolenti a livello delle inserzioni nuchali. Non limitazioni funzionali ai movimenti del capo. Riferisce persistenza di crisi epilettiche subentranti da cui esistono marcate contratture quasi continuative e dolori nervosi. Inoltre senso di stanchezza e fatica "fisica" quotidiano. VES, LLAC, PCR, C3, C4 nn, ANA, ENA, TPHA nn. Questi sintomi sono peggiori di giorno anche se di notte riposa male. Obiettività cardio toraco addominale nn. Tender points ++.

Prestazione Terapeutica / Esami Strumentali

CONCLUSIONI: si conferma sindrome fibromialgica. Si consiglia di proseguire terapia già massimale in atto e provare a puntare su riabilitazione fisica. Provare ad aggiungere ciclo di Nicetile per la stanchezza. Eventualmente procedere già ad aumentare Laroxyl come sotto indicato.

1. NICETILE 2cp mattina e sera per 10 giorni e poi 2cp al giorno fino a fine mese. Se beneficio possibile procedere per un altro mese.

Se sei in cura al San Raffaele o hai una prescrizione di un nostro specialista, e vuoi prenotare una visita o un esame di controllo, chiama lo **02-26433000**

TELEMEDICINA

Effettua la visita di controllo direttamente da casa.
Chiedi al tuo medico o visita **HSR.IT**

Ambulatorio di Reumatologia
U.O. Immunologia, Reumatologia, Allergologia e Malattie Rare
(UnIRAR)
Responsabile Prof. Lorenzo Dagna

Paziente **STEFANO CAVALLAZZI**
Data di nascita **25/04/1997** Età **28** Sesso **maschio**
Residenza **VIMODRONE, XI FEBBRAIO 61 CAP 20055**
Tel. privato **022132145** Tel. Lavoro **339 7186911**
Codice Paziente **21215109** Codice Fiscale **CVLSFN97D25F205R**

2. LAROXYL 4gtt al giorno --> se ben tollerato aumentare di 2gtt alla settimana fino massimo 20gtt al giorno. Eventualmente assumere alla sera prima di coricarsi per provare a migliorare sonno e contratture

3. Esercizio fisico: La strategia terapeutica migliore per affrontare la fibromialgia prevede un approccio integrato basato su terapie farmacologiche e comportamentali volto a ripristinare qualità del sonno e soglia del dolore, e a contrastare fatica cronica ed eventualmente disturbi gastrointestinali.

Accanto alla terapia medica sopra elencata, pertanto, è universalmente riconosciuta l'utilità di un programma rieducativo comportamentale basato su IGIENE DEL SONNO, DIETE CONTROLLATE e, ATTIVITA' FISICA REGOLARE.

A tal proposito è importante cercare di raggiungere gradualmente (anche nel corso di mesi) il migliore stato di forma possibile, preferendo pasti a basso contenuto calorico, evitando diete impegnative, e ponendosi come obiettivo il recupero del peso forma.

I farmaci vanno concepiti come uno strumento di supporto per permettere una graduale ma costante ripresa dell'attività fisica e lavorativa. Ad oggi non disponiamo infatti di terapie mediche che da sole risolvono tutti i problemi fisici ed emotivi legati alla fibromialgia.

ESEMPIO di ATTIVITA' FISICA. Si consiglia attività fisica aerobica (per es. camminata a passo veloce quotidiana, ginnastica dolce, cyclette, pilates, tai-chi), da effettuare REGOLARMENTE ALMENO 3 VOLTE ALLA SETTIMANA, per 10-15 minuti al giorno. Aumentare quindi progressivamente la durata dell'attività fisica fino a 30-40min) in modo da ottenere una riduzione del peso corporeo fino al peso forma. L'attività fisica che ad oggi ha dimostrato i migliori risultati è quella svolta in ACQUA TIEPIDA (piscina) (es nuoto o acqua gym dolce) con i criteri sopra citati. Se possibile, è meglio svolgere il programma di allenamento identificando una persona di fiducia, un motivatore, una guida specializzata (Fisiatra/Fisioterapista/Istruttore) che possa accompagnare e regolare l'aumento di intensità degli esercizi. Di ausilio risultano anche frequenti bagni caldi ed esercizi di stretching muscolare.

Visita di controllo tra sei mesi circa.

Disponibile a redigere certificato per necessità riabilitazione fisica.

Conclusioni diagnostiche e indirizzo terapeutico

TERAPIA: nubriveo - pregabalin - duloxetina 60mg - laroxyll 3gtt - Flexiban - vitamina D - atorvastatina

Allergie

Specialista DELLA TORRE EMANUEL

Data Erogazione

01/04/26

Firma dello specialista

Se sei in cura al San Raffaele o hai una prescrizione di un nostro specialista, e vuoi prenotare una visita o un esame di controllo, chiama lo **02-26433000**

TELEMEDICINA

Effettua la visita di controllo direttamente da casa.
Chiedi al tuo medico o visita **HSR.IT**