



**P.P.** CH-6501  
Bellinzona

OCL CP52  
**B-ECONOMY**



**Ospedale Regionale di Lugano, Civico**  
**SERVIZIO DI CHIRURGIA**  
Primario: Prof. Dr med. P. Majno-Hurst

**Unità di chirurgia viscerale**  
Tel : +41 91 811 61 21

Dr. med. Ezio Walder  
Spec. medicina interna generale  
Contrada San Marco 4H  
6982 Agno



Lettera d'uscita

Lugano, 26 settembre 2023

**ACHERMANN Mirko - 05.04.1967**  
Contrada San Marco 31a, 6982 Agno  
Ns. rif.: 7797568

Egregio Collega,

**PRIMARIO:**

Prof. Dr. med. Majno-Hurst Pietro

**VICE PRIMARIO:**

Prof. Dr. med. Christoforidis  
Dimitri

**MEDICI CAPO SERVIZIO:**

Dr.ssa med. Cristaudi Alessandra  
Dr. med. Garofalo Fabio

**MEDICI CAPO CLINICA:**

Dr.ssa med. Celio Diana  
Dr. med. Mongelli Francesco  
Dr. Popeskou Sofinos-Georgios  
Dr.ssa med. Pravini Barbara  
Dr. med. Spampatti Sebastiano  
Dr.ssa med. Staccini Giulia  
Dr.ssa med. Vanoni-Colombo  
Alice

**MEDICO AGGIUNTO:**

Dr. med. Francesco Volonté

le riferiamo in merito al summenzionato paziente, degente dal 10.09.2023 al 13.09.2023.

**Diagnosi**

1. Pancreatite acuta di origine farmacologica (Nilotinib):
  - all'ingresso lipasi 128 U/L e sintomatologica clinica tipica
  - TAC addome con mdc (12.09.2023): Il pancreas presenta spessore lievemente aumentato a livello della coda, con ancora conservata lobulatura di superficie, con disomogeneità del tessuto adiposo peripancreatico, senza raccolte fluide intra o peripancreatiche, come da flogosi interstiziale

**Comorbidità attive:**

Leucemia mieloide cronica in trattamento con Imatinib e successivamente Nilotinib dal 05.09.2023

Esiti di miopatia da cure intense su infezione da SARS-COV-2 con deficit senso-motorio dell'arto inferiore sinistro e dell'arto superiore destro

Interstiziopatia fibrosante post-infettiva con/su:

- ARDS severa su polmonite bilaterale da SARS-CoV-2 variante N501Y (2021)

- disturbo restrittivo moderato-severo

Sindrome delle gambe senza riposo

**Antecedenti, altri:**

Esiti di funduplicatio secondo Nissen in tecnica robotica (maggio 2023)  
su:

- malattia da reflusso gastro-esofageo su ernia iatale di tipo I

Esiti di colecistectomia laparoscopica (2021)

**Allergie**

Non note né riferite.

Ospedale Regionale di Lugano, Civico - Via Tesserete 46 - CH-6900 Lugano  
Telefono +41 (0)91 811 61 11 - fax +41 (0)91 811 66 60  
direzione.lugano@eoc.ch - www.eoc.ch

## Terapia

Idratazione endovenosa, inibitori di pompa protonica, rialimentazione graduale

## Complicazioni

Nessuna complicazione riscontrata.

## Anamnesi

Paziente di 56 anni, noto per leucemia mieloide cronica in trattamento con Nilotinib dal 05.09.2023 per intolleranza ad Imatinib. Giunge in Pronto Soccorso per dolore in epigastrio non irradiato senza altri disturbi associati. Agli esami emato-chimici d'ingresso, minimo rialzo della lipasemia e moderata sindrome infiammatoria. Nel sospetto clinico e biochimico di pancreatite si ricovera in chirurgia per presa a carico specialistica.

## Status

Addome molle, trattabile, dolente e dolorabile in epigastrio alla palpazione superficiale e profonda senza segni di peritonismo. Manovra del Giordano negativa bilateralmente.

## Decorso

Durante la degenza, in accordo con i colleghi del servizio di Ematologia, si sospende la terapia con Nilotinib con indicazione a rivalutazione specialistica in regime ambulatoriale.

Dal punto di vista addominale il paziente presenta delle algie in ipocondrio sinistro ben palliate ed in graduale riduzione.

Una TAC dell'addome con mezzo di contrasto, eseguita a 48 ore dall'insorgenza della sintomatologia, mostra segni di pancreatite acuta interstiziale senza complicazioni associate.

La rialimentazione è ben tollerata ed il transito gastro-intestinale e la diuresi risultano regolari.

Vista l'evoluzione clinica favorevole, confermata dagli esami emato-chimici, si procede alla dimissione del paziente in data 13.09.2023 con le indicazioni del caso.

## Terapia farmacologica alla dimissione

- **Pantozol 40 mg cpr**, 1-0-0-0 cpr per os, dal 14.09.2023 fino al 13.10.2023, 1 compressa 30 minuti prima della colazione
- **Dafalgan 1 g cpr**, 1-1-1-1 cpr per os, dal 13.09.2023 fino al 17.09.2023, Da scalare secondo dolore, massimo 4 compresse al giorno, 1 compressa ogni 6 ore
- **Sifrol 0,25 mg cpr**, 0-0-0-1 cpr per os
- **Magnesium Diasporal 300 mg gran sacc**, 1-0-0-0 sacc per os
- **Novalgin 500 mg cpr**, cpr per os, Se dolore, massimo 3 compresse al giorno, 1 compressa ogni 8 ore
- **Sativex spray buccale 10 ml [Stup]**, 1 dose max 3 volte al dì per os, se dolori, 1 dose = 1 spruzzo
- **Dospir sol da inalare monodose 2,5 ml**, 1 dose max 3 volte al dì inalazione, se dispnea
- **Foster 100/6 Dossier-aerosol 120 dosi**, 1 dose max 3 volte al dì inalazione, se dispnea

## Inabilità al lavoro

100% dal 10.09.2023 al 24.09.2023 compreso, per malattia.

### Procedere

- Prediligere una dieta ipolipidica ed astenersi dall'assunzione di alcolici per 3-4 settimane.
- Idratazione orale con almeno 1,5 litri di acqua al giorno.
- Mobilizzazione libera.
- Terapia come da prescrizione, antidolorifici da scalare secondo dolore.
- Visita di controllo presso l'ambulatorio di chirurgia con la Dr.ssa med. Pozza G. tra 4-6 settimane secondo convocazione.
- Visita ematologica con il Prof. Dr. med. Rossi D. secondo convocazione.

Restiamo volentieri a disposizione per ulteriori informazioni.

Con i migliori collegiali saluti.

Dr. med. Fabio Garofalo  
*Caposervizio*

Dr.ssa med. Gioia Pozza

Dr.ssa med. Antonietta Petrusic  
*Medico assistente*

Copia: - Dr. med. Nicolas Fiorelli, medico assistente Clinica di ematologia, IOSI  
- Prof. Dr. med. Davide Rossi, viceprimario Servizio di Ematologia, IOSI

*Documento senza firma validato elettronicamente.*