IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE
DI NUOVA GENERAZIONE

Dalla gamba gonfia all'ulcera

Santorso, 17 ottobre 2026

Evento organizzato in occasione della Giornata Mondiale della Trombosi

Il linfedema: quando il sistema linfatico non funziona

Dott.ssa Silvia Fontana

Medico Fisiatra specializzato in Linfologia
Referente scientifico Centro Hub Regionale per il linfedema Regione Veneto Santorso/Asiago
Membro Comitato Ordinatore e Professore a contratto del Master in Linfologia UNIPD dell'Università di Padova
Membro equipe formazione diretta dal prof JP Belgrado
silvia.fontana@aulss7.veneto.it

«Ogni edema è un linfedema»

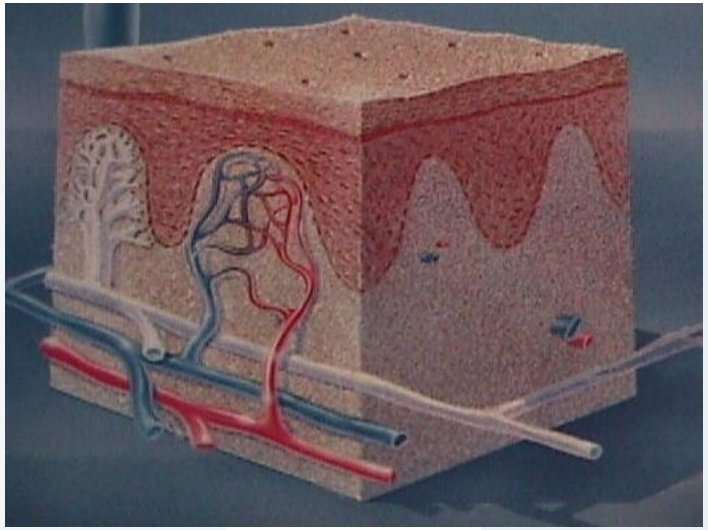
La frase di Stan Rockson, uno dei maestri contemporanei della linfologia

Starling classico

Filtrazione all'estremo arteriolare, riassorbimento all'estremo venulare.

Le forze interstiziali sono trascurabili.

Il linfatico recupera un residuo.



Starling nel XXI secolo

Filtrazione lungo tutto il letto capillare.

In condizioni stazionarie il riassorbimento venulare non c'è.

Il sistema linfatico è l'unica via di ritorno del filtrato.

Se l'unica via di ritorno è quella linfatica,
allora ogni edema è un carico che il sistema linfatico non ha smaltito.
Linfedema = Edema cronico

Ma i meccanismi fisiopatologici restano due.

Levick JR. Cardiovasc Res. 2010;87(2):198-210 · Rossitto G, Sneddon M, Rockson SG. The lymphatic system. Textbook of Vascular Medicine, Springer 2019

I due meccanismi fisiopatologici del linfedema

Iperafflusso e deficit del sistema linfatico — in Földi: dinamica e meccanica

Linfedema da iperafflusso

Il sistema linfatico è sano, ma ha un limite fisiologico. Il carico lo supera.

Alta portata · postcarico aumentato · ipoproteico · sistemico



Insufficienza dinamica (Földi)

- Scompenso cardiaco/renale/epatico
- Insufficienza venosa/TVP
- Obesità e Immobilità
- ipoproteinemia
- Flogosi
- Farmaci

Linfedemi da deficit del sistema linfatico

Alterazione anatomo-funzionale della rete. Il carico è normale, la capacità no.

Bassa portata · postcarico ridotto



Insufficienza meccanica (Földi) : genetica I o acquisita II

- Primari — difetto intrinseco, genetico o embrionale
- Linfadenectomia
- Radioterapia
- Traumi diretti e chirurgia
- Infezioni al SL: Linfangiti ricorrenti · filariasi
- Invasione neoplastica

Linfedemi secondari a trattamenti oncologici (chirurgia, Rt, ct)

Revisione della letteratura (2015–2023) di Letellier, « Incidence of lymphedema related to various cancers », Medical oncology, sett 2024.

- 48 studi inclusi (33 prospettici, 15 revisioni sistematiche)
- 234.079 pazienti oncologici

- **Incidenza del CRL per sede tumorale**:
- Mammella: **2–74% (BSL - DA)**
- Ginecologici / urologici: **8–45%**
- Testa-collo: **71–90%**
- Melanoma: **2–29%**

Pazienti oncologici
che sviluppano un edema, anche a distanza:

PR.: VISITA IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PER LINFEDEMA
(CUP, AMBULATORI DIVISIONALI, PRIORITA' D)

Linfedema Primario: genetico o embrionale

- E’ dovuto ad un difetto intrinseco, genetico o embrionale, anatomico o funzionale, del sistema linfatico.

- Possono insorgere alla nascita, in età giovanile, o in età adulta
- Possono essere sindromici, familiari, sporadici

Dal 2017 il linfedema primario è stato inserito nell’elenco delle malattie rare:

Codice RGG020

Pazienti con sospetto linfedema primario:

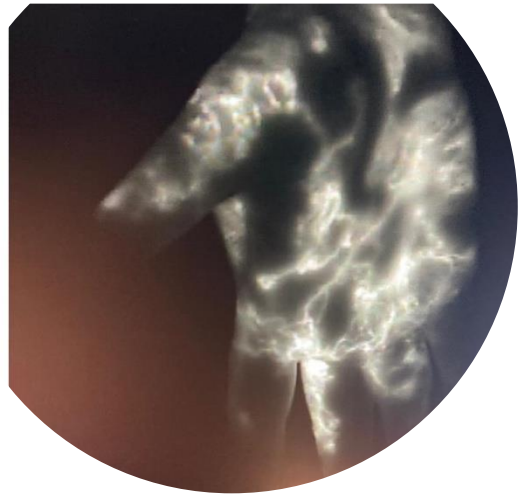
PR.: VISITA IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PER LINFEDEMA
(CUP, AMBULATORI DIVISIONALI, PRIORITA’ D)

Il fisiatra, oltre alla eventuale presa in carico, provvederà all’invio al Centro Hub regionale Veneto per il linfedema per la certificazione RGG020

Centro Hub Regione Veneto per il linfedema

Polo diagnostico – RRF Santorso Polo di degenza – RRF Asiago

dal 1 aprile 2022



Attività clinica di secondo livello:
- Inquadramento diagnostico-riabilitativo secondo aggiornate EBM
- Valutazione strumentale mirata: linfofluoroscopia, capillaroscopia, termografia, ecografia, indice ABI
- Indicazione alla riabilitazione in regime di ricovero c/o il Polo di Degenza – Reparto RRF Asiago

Attività di riabilitazione oncologica
(Secondo PDTA per donne con tumore alla mammella – 2017)
Attività di riabilitazione linfologica per pz dell'ULSS 7

Attività di formazione regionale e nazionale:
- Partecipazione a corsi e congressi
- Convenzione con l'Università di Padova per il Master in Linfologia

Attività di ricerca (inizi)

Attività di rete con altre realtà regionali (ospedali, territorio, ULSS)

"*Linee di indirizzo sul linfedema e altre patologie legate al sistema linfatico* " tra Stato e Regioni del 1/09/2016
DELIBERA della Giunta regionale N. 1888 del 17/12/2019
DELIBERA n 310 del Commissario dell'ULSS 7 Pedemontana del 5/3/2020

REGIONE DEL VENETO
ULSS7 PEDEMONTANA