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

QUANDO L'EDEMA DIVENTA LINFEDEMA:

LA STORIA DEL PAZIENTE, I SEGNI CLINICI CHE ORIENTANO LA DIAGNOSI e LA DIAGNOSI DIFFERENZIALE

DOTT.SSA GIULIA MANTOVANI

RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ULSS7

Giulia.mantovani@aulss7.veneto.it

IL PAZIENTE CON LINFEDEMA

STORIA

- EDEMA PERSISTENTE
- PESANTEZZA
- ASIMMETRICO
- COIVOLGMENTO DISTALE/PIEDE

ANAMNESI

- DATA DI ESORDIO
- FAMILIARITA’
- STORIA DI INTERVENTI CHIRURGICI
- CHIRURGIA ONCOLOGICA
- CAPACITA’ MOTORIA
- TRAUMI
- INFEZIONI
- COMPLICANZE (linforrea, ulcere, erisipele/linfangiti ricorrenti, dermatiti, ipercheratosi)

ESAME OBIETTIVO









OSSERVAZIONE

- Conformazione dell’arto
- Simmetria
- Aspetto della cute
- Aspetto del piede, delle dita
- e delle unghie

VALUTAZIONE

- Pinch Test
- Stemmer
- Fovea
- Misura Circonferenziale

DIAGNOSI DIFFERENZIALE:

LIPEDEMA

- Simmetrico
- Dolente
- Risparmio dei piedi
- NON E' UN LINFEDEMA

(ma nel 4° stadio puo esserci una sofferenza del sistema linfatico)



