CARTELLA CLINICA

Caruso Matteo

34 anni · Maschio · Nato il 08/06/1992

Codice fiscale	CRSMTT92H08F839V
Tessera sanitaria	80380800301234500018
Telefono	+39 348 2233445
Email	matteo.caruso@example.it
Indirizzo	Via Vesuvio 15, 80131 Napoli
Altezza	172 cm
Peso	84 kg
BMI	28.4 (Sovrappeso)

DIAGNOSI DI ACCETTAZIONE

Lombalgia cronica con componente discogenica

DIAGNOSI FINALE

Lombosciatalgia cronica L4-L5 con ipoestesia metamero L5

Anamnesi

FAMILIARE

Madre affetta da artrosi lombare. Padre cardiopatico.

FISIOLOGICA

Alvo e diuresi regolari. Sonno disturbato dal dolore notturno. Lavoro sedentario.

PATOLOGICA REMOTA

Trauma distorsivo lombare nel 2017. Appendicectomia 1998.

PATOLOGICA PROSSIMA

Lombalgia da circa 3 anni con peggioramento negli ultimi 6 mesi. Sciatalgia destra intermittente.

TERAPIA DOMICILIARE

Paracetamolo 1g al bisogno, ibuprofene 600 mg x2/die durante esacerbazioni.

ESAMI STRUMENTALI

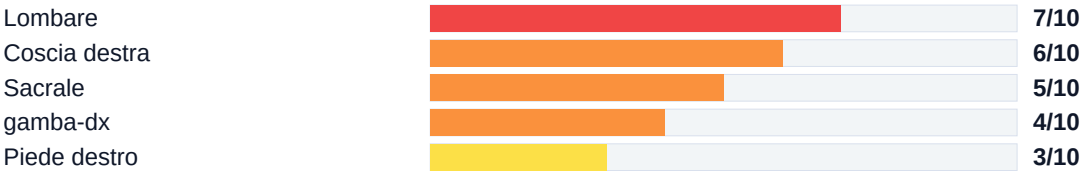
RMN lombare (2025): protrusione discale L4-L5 con impronta sul sacco durale. Lieve ernia L5-S1.

Storico visite (3)

CONTROLLO · 17/07/2026, 11:15

Rivalutazione del dolore

VALUTAZIONE VAS



Descrittore	lieve
Intensità u.s.	stabilizzato
Sollievo	buono

CONSUMO DI FARMACI
Consumo farmaci stabile.

SINTOMI
Quadro stabile rispetto al controllo precedente. Dolore ben tollerato nelle attività quotidiane.

ESAME OBIETTIVO
Esame obiettivo stabile. Non nuovi reperti di rilievo.

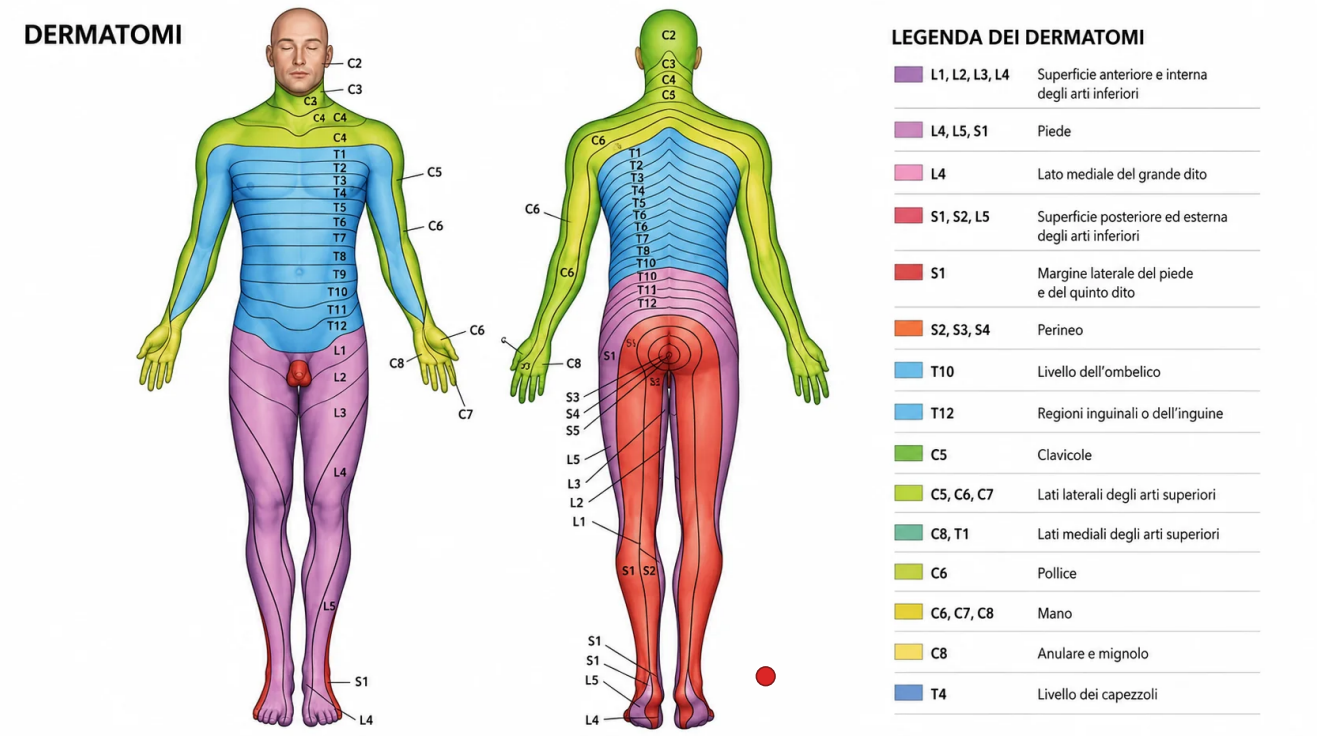
DIAGNOSI
Lombosciatalgia destra L5 in protrusione discale L4-L5

TERAPIA
Prosegue terapia in atto senza modifiche.

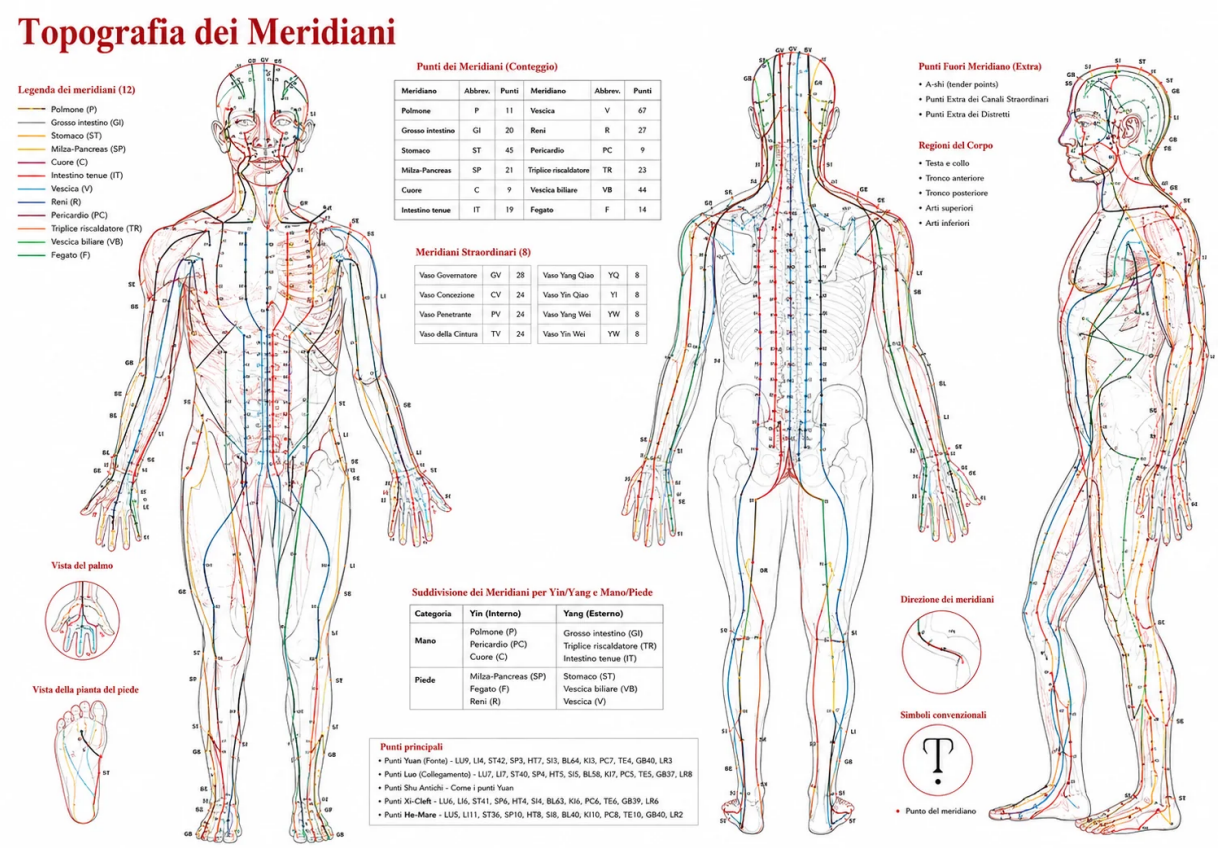
NOTE
Paziente informato sul piano terapeutico. Controllo tra 2 mesi.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI
Trattamento ben tollerato, non effetti collaterali riferiti.

MAPPE CLINICHE
Dermatomi (3 marker)

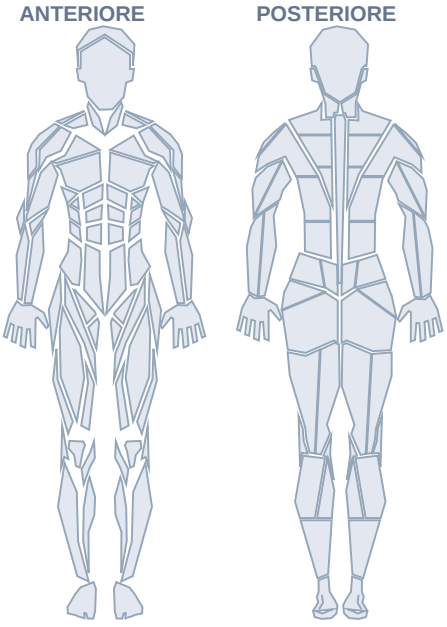


Topografia (2 marker)



dolore ● *bloccato*

MAPPA DEL DOLORE



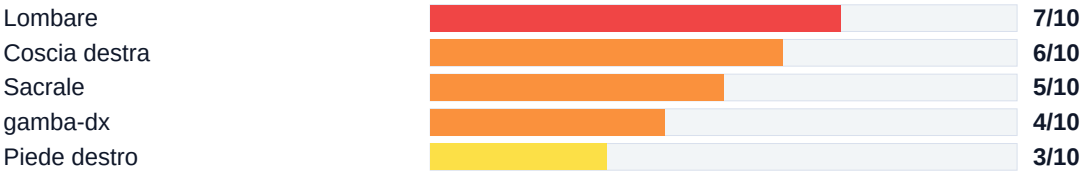
Aree indicate:

· lower-back - Severo
· external-oblique - Lieve
· rectus-abdominis - Lieve

CONTROLLO · 04/06/2026, 12:00

Visita di controllo

VALUTAZIONE VAS



Descrittore	lieve
Intensità u.s.	in diminuzione
Sollievo	buono

CONSUMO DI FARMACI

Ridotto il ricorso ai farmaci al bisogno.

SINTOMI

Riferisce buon controllo del dolore (~60%), sonno migliorato. Rari episodi di riacutizzazione.

ESAME OBIETTIVO

Netta riduzione della sintomatologia obiettiva. Buona mobilità, non deficit neurologici.

DIAGNOSI

Lombosciatalgia destra L5 in protrusione discale L4-L5

TERAPIA

Prosegue terapia in atto senza modifiche.

NOTE

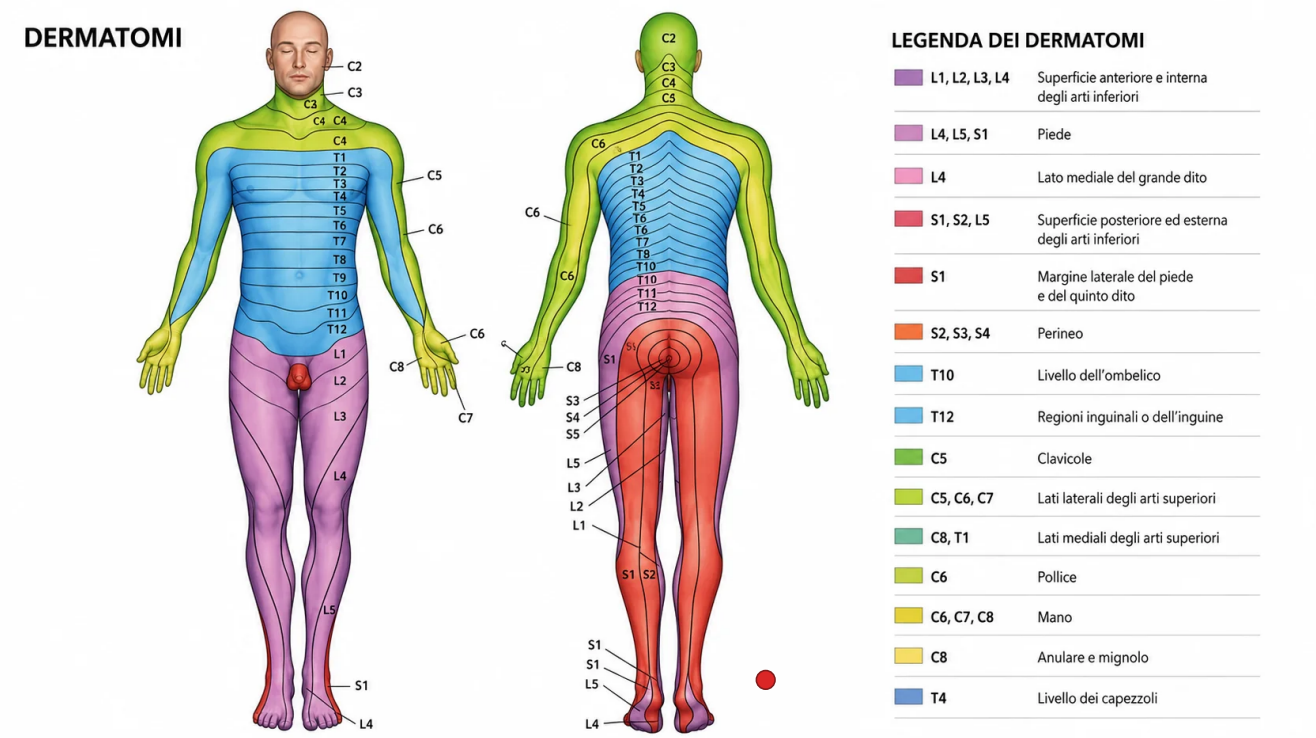
Buona compliance terapeutica. Aderenza al programma riabilitativo. Controllo tra 2 mesi.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI

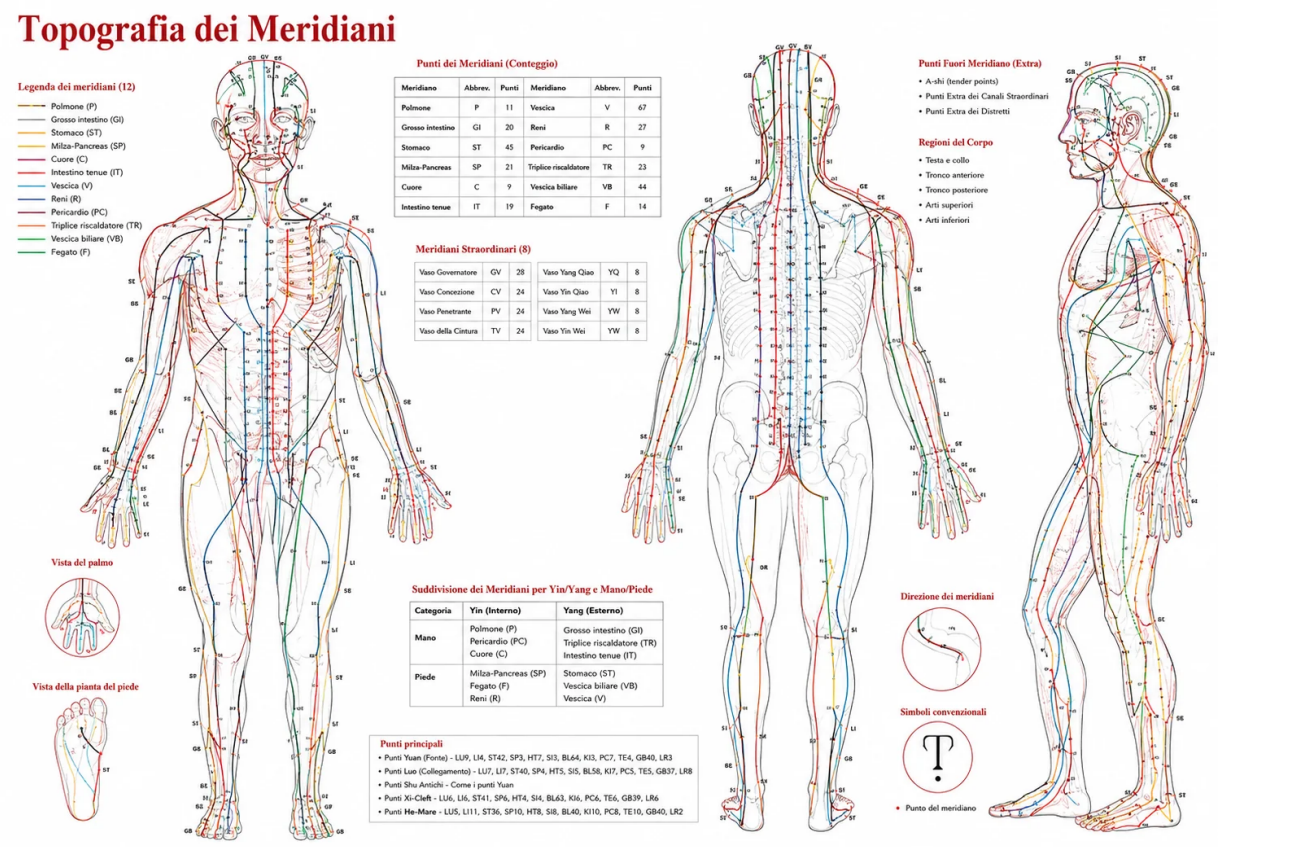
Trattamento ben tollerato, non effetti collaterali riferiti.

MAPPE CLINICHE

Dermatomi (3 marker)

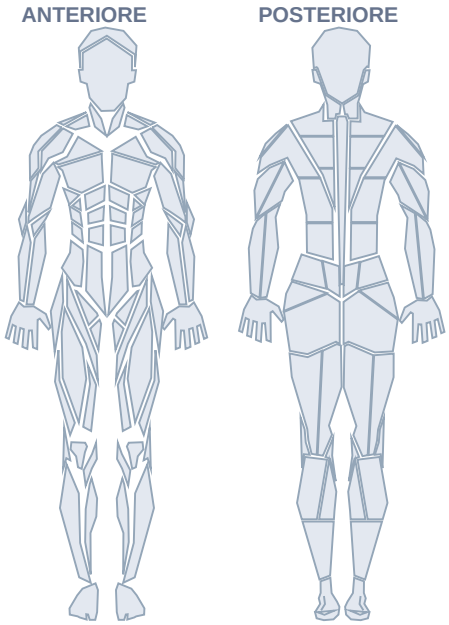


Topografia (2 marker)



dolore ● *bloccato*

MAPPA DEL DOLORE



Aree indicate:

· lower-back - Severo
· external-oblique - Lieve
· rectus-abdominis - Lieve

PRIMA VISITA · 11/11/2025, 19:39

Lombalgia cronica con irradiazione all'arto inferiore destro

Insorgenza	marzo 2022
Durata	3 anni · 8 mesi
Modalità esordio	progressivo
Circostanze	spontaneo
Andamento	ingravescente
Ritmo	presente
N. siti dolorosi	2
Attività lavorativa	interruzione saltuaria
Attività sessuale	diminuita

FREQUENZA

· costante con esacerbazioni

ORA DEL GIORNO

· Mattino · Sera

FATTORI MODIFICANTI

· Riposo (-) · Ortostatismo (+) · tosse-starnuto (+) · Esercizio fisico (-) · Inizio movimento (+) · Esercizio pesante (+)

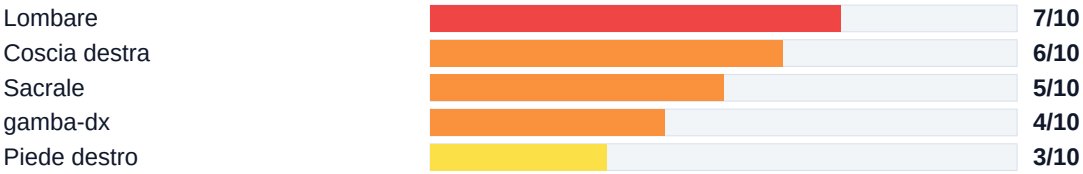
SINTOMI ASSOCIATI

· Astenia · Insonnia

PROFILO PSICO-SOCIALE

· Insoddisfazione

VALUTAZIONE VAS



McGILL PAIN QUESTIONNAIRE

5 parole · score totale 10

RIFLESSI

· rotuleo-dx (normale) · rotuleo-sx (normale) · Achilleo L5-S1 (dx) (diminuito) · Achilleo L5-S1 (sx) (normale)

SENSIBILITÀ ESTEROCETTIVA

· Ipoestesia

SISTEMA NERVOSO AUTONOMO

· Normale

SENSIBILITÀ PROPRIOCETTIVA

normale

TRIGGER POINT

Presenti

METAMERIA DEL DOLORE

Ipoestesia tattile lungo il dermatomero L5 destro (dorso del piede).

SINTOMI

Dolore lombare gravativo continuo, esacerbato dal carico e dalla posizione eretta prolungata. Irradiazione lungo la faccia laterale della coscia destra fino al polpaccio. Parestesie occasionali del dorso del piede destro.

ESAME OBIETTIVO

Atteggiamento antalgico in lieve flessione anteriore. Lasègue dx positivo a 40°, sx negativo. Forza muscolare 4+/5 estensore alluce dx. ROT achilleo dx diminuito. Dolorabilità apofisi spinose L4-L5.

DIAGNOSI

Lombosciatalgia destra L5 in protrusione discale L4-L5

TERAPIA

Pregabalin 75 mg x2/die, paracetamolo 1g x3/die al bisogno. Fisioterapia (McKenzie). Igiene del rachide.

NOTE

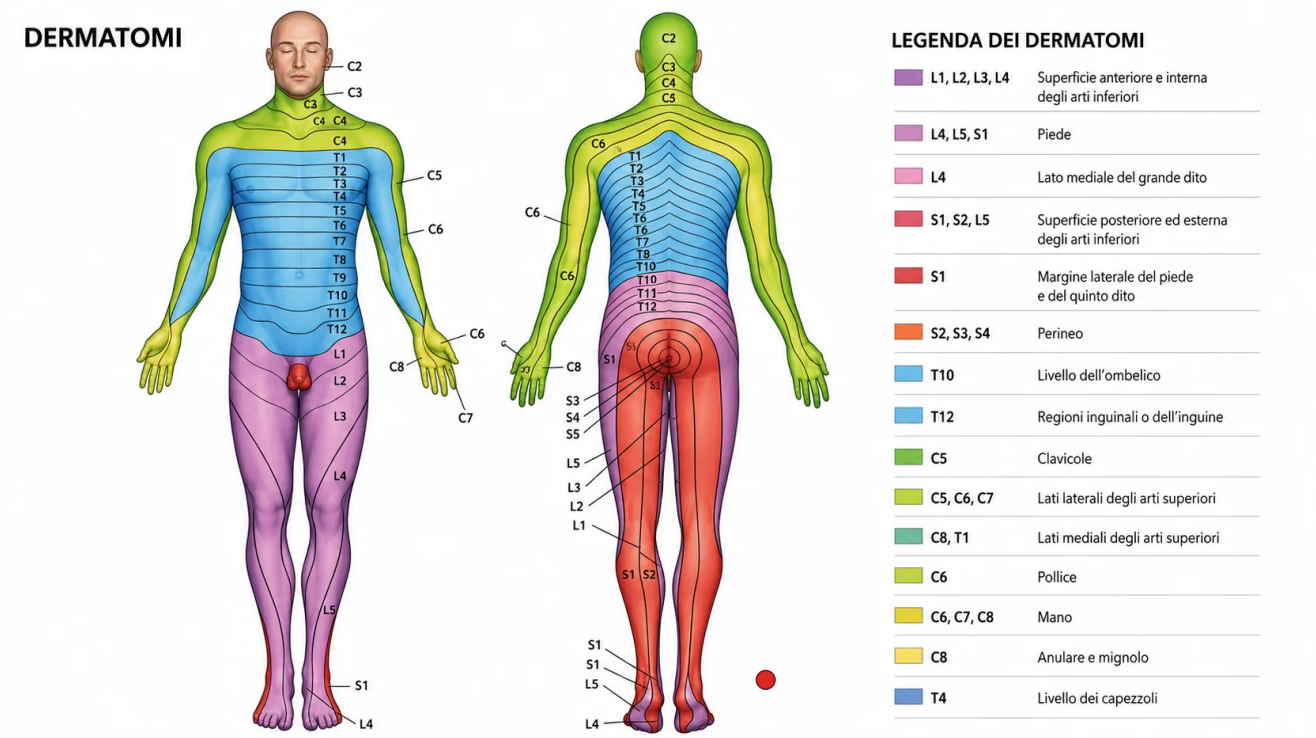
Consigliata RMN di controllo a 6 mesi se non miglioramento. Eventuale infiltrazione epidurale.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI

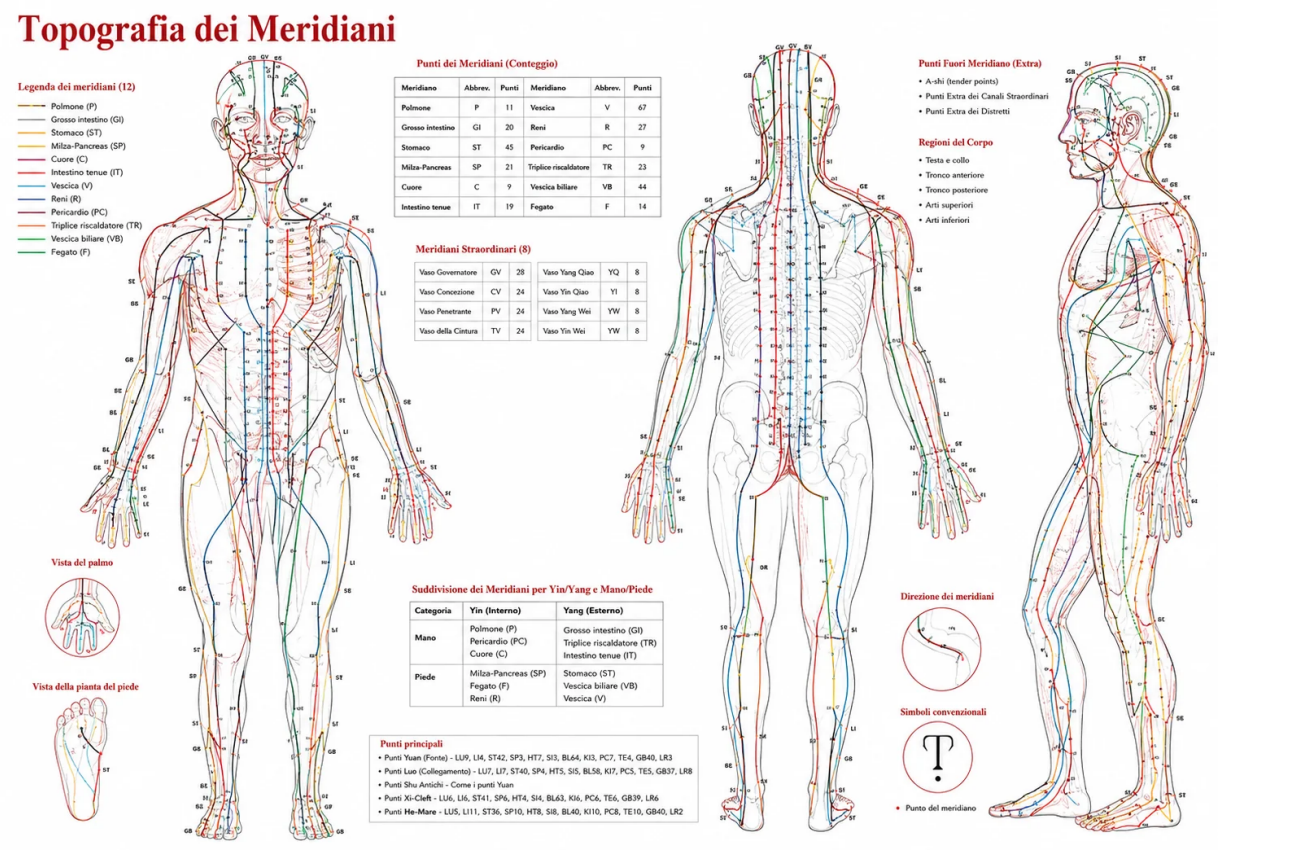
Programma di rieducazione posturale globale (RPG) iniziato in associazione a TENS lombare.

MAPPE CLINICHE

Dermatomi (3 marker)

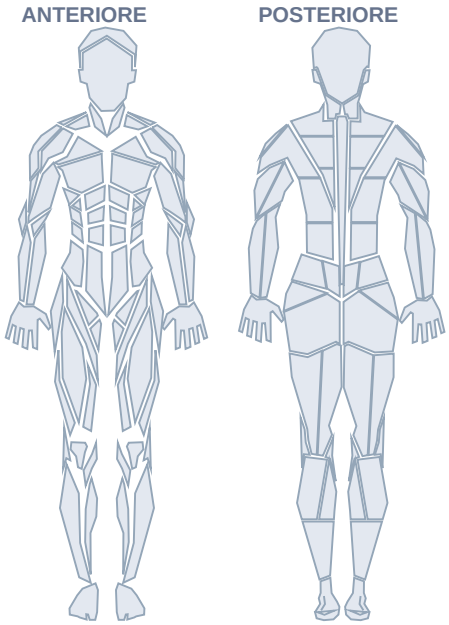


Topografia (2 marker)



dolore ● *bloccato*

MAPPA DEL DOLORE



Aree indicate:

· lower-back - Severo
· external-oblique - Lieve
· rectus-abdominis - Lieve

ANDAMENTO VAS PER ZONA (top 5)

