



saniRad

STRUTTURA SANITARIA PRIVATA

via LE Kennedy, 3 - 33019 Treviso (TV)

Tel. 0422.854123 - 0422.851321

e-mail sanirad@sanirad.it

www.sanirad.it

SaniRad pone da sempre al centro della sua organizzazione l'esigenza della persona cercando di offrire la risposta qualitativa più adeguata.

La carta dei servizi diventa lo strumento attraverso il quale la Struttura si presenta al paziente illustrando i principi della propria organizzazione, i servizi erogati, le modalità di accesso alla prestazione, il proprio staff medico, tecnico ed infermieristico.

Il personale di saniRad è a disposizione per ogni informazione ed esigenza non descritte nella presente guida.

AL VOSTRO SERVIZIO

SaniRad è una struttura privata di media complessità, che opera nel settore della diagnostica per immagini dal 1994. Dal 2006 saniRad eroga anche numerose attività specialistiche ambulatoriali.

Attualmente saniRad è accreditata con il SSN per la diagnostica per immagini e per la medicina dello sport di I e II livello.

Ad ottobre 2003 ha attuato, per le prestazioni di diagnostica per immagini un sistema di gestione della qualità conforme alla norma ISO 9001.

La Struttura segue per la diagnostica per immagini come per le attività specialistiche ambulatoriali un programma di miglioramento continuo e di raggiungimento di specifici obiettivi, quali:

- *la qualità della prestazione;*
- *l'ottimizzazione dei tempi di attesa per accedere alle prestazioni e delle modalità di ritiro dei referti;*
- *la riduzione e lo snellimento delle procedure amministrative (pur nel rispetto delle normative vigenti) e delle modalità di accesso alla prestazione;*
- *il rispetto del segreto professionale;*
- *la soddisfazione delle esigenze degli utenti mediante il continuo aggiornamento delle apparecchiature e delle metodiche diagnostiche e la completezza e adeguatezza delle informazioni;*
- *il potenziamento dell'efficienza attraverso il monitoraggio delle proposte di miglioramento, in particolare quelle suggerite dagli utenti, e l'individuazione e correzione di eventuali criticità;*
- *la trasparenza dichiarando le apparecchiature in dotazione, il nome dei medici specialisti e mettendo preventivamente al corrente gli utenti del costo delle prestazioni nello spirito della più ampia collaborazione con i medici di medicina generale, medici specialisti, strutture pubbliche e private operanti nel territorio.*
- *la motivazione e la professionalità del personale attraverso specifici programmi di formazione e aggiornamento.*

Con direttiva del 27 gennaio 1994 del Consiglio dei Ministri tutti gli enti erogatori di servizi pubblici sanitari debbono adottare e garantire standard di qualità e quantità del servizio tramite l'adozione di una Carta dei Servizi volta essenzialmente alla tutela dei diritti del cittadino, conferendogli il potere di controllo sulla qualità dei servizi erogati.

I principi fondamentali ai quali la presente Carta dei Servizi si ispira sono:

UGUAGLIANZA ED IMPARZIALITA'

I servizi e le prestazioni sono forniti nel rispetto del principio di uguaglianza sancito dall'art. 3 della Costituzione Italiana.

SaniRad promuove comportamenti a salvaguardia della tutela della libertà ed eguaglianza personale al fine di garantire trattamenti uniformi a prescindere da opinioni politiche, sindacali e religiose, origini razziali ed etniche, nazionalità, età, sesso, orientamento sessuale, stato di salute.

RISPETTO

Ogni utente deve essere assistito e trattato con premura, cortesia ed attenzione nel rispetto della persona e della sua dignità.

ASCOLTO E DISPONIBILITA'

Tutto il personale di saniRad si adopera per soddisfare eventuali richieste di informazioni e chiarimenti.

In particolare il paziente ha il diritto di ricevere e comprendere tutte le informazioni relative al suo stato di salute anche attraverso il colloquio diretto con gli specialisti presenti in struttura.

DIRITTO DI SCELTA

L'utente ha diritto, secondo le norme vigenti, di scegliere tra i diversi soggetti che erogano il servizio.

PARTECIPAZIONE

L'utente ha il diritto di presentare reclami, istanze, osservazioni e di proporre suggerimenti per migliorare il servizio.

CONTINUITA'

L'erogazione delle prestazioni è garantita con carattere di continuità e senza interruzioni.

Qualora si renda necessario, per imprescindibili motivi, sospendere temporaneamente alcuni servizi, vengono adottate misure idonee per alleviare ogni disagio.

EFFICACIA ED EFFICIENZA

I servizi e le prestazioni sono forniti mediante un uso ottimale delle risorse, secondo i più aggiornati standard di qualità ed adottando tutte le misure idonee a soddisfare in modo tempestivo i bisogni dell'utente.

Standard di qualità e normative di riferimento

SaniRad attua una politica di qualità conforme alla norma ISO 9001 elaborando ogni tre anni un programma di miglioramento continuo che viene adottato e applicato monitorandone nel tempo gli esiti.

La struttura assicura e rispetta:

- i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi stabiliti dalla Regione Friuli Venezia Giulia in tema di autorizzazione delle strutture sanitarie private;
- i requisiti organizzativi e di qualità stabiliti dalla Regione Friuli Venezia Giulia con il programma di accreditamento istituzionale per l'attività di diagnostica per immagini e medicina dello sport;
- le specifiche norme che regolamentano l'attività erogata;
- le linee guida di riferimento di ciascuna attività specialistica erogata in particolare:
 - *le linee guida dell'American College of Radiology e SIRM Società Italiana Radiologia Medica per la diagnostica per immagini;*
 - *le linee guida del COCIS Comitato Organizzativo Cardiologico per l'Idoneità allo sport per la medicina dello sport.*

Gli utenti hanno

IL DIRITTO DI:

- essere accolti e trattati rispettosamente e con gentilezza;
- essere tutelati nella propria privacy;
- ottenere dalla saniRad informazioni relative alle prestazioni erogate, ai loro costi, alle tempistiche e alla modalità di accesso;
- ottenere informazioni relative alla competenza dei medici e del personale;
- esprimere il proprio parere sui servizi ricevuti utilizzando i sistemi per la rilevazione del gradimento o il modulo per la segnalazione del reclamo disponibili in sede e sul sito internet aziendale.

Gli utenti hanno

IL DOVERE DI:

- mantenere un comportamento responsabile con la volontà di collaborare con il personale di saniRad;
- non fumare e spegnere i telefoni cellulari all'interno della struttura;
- comunicare all'atto della prenotazione la volontà di eseguire la prestazione in convenzione con il servizio sanitario nazionale (qualora possibile);
- comunicare all'atto della prenotazione l'appartenenza a ditte, enti, società, compagnie assicuratrici o fondi previdenziali convenzionati con saniRad;
- disdire con almeno 24 ore di anticipo le prenotazioni che non possono essere mantenute;
- rispettare l'orario dell'appuntamento;
- controllare la quietanza per verificare la correttezza dei dati personali;
- saldare il dovuto.

Espressione del gradimento e gestione di suggerimenti segnalazioni e reclami

I suggerimenti, le segnalazioni e i reclami pervenuti contribuiscono a migliorare l'efficienza dei servizi offerti. Permettono di conoscere la qualità dei servizi percepita dall'utenza, individuare le criticità del sistema e attivare i necessari percorsi di miglioramento e di adeguamento della qualità.

SaniRad ha messo a disposizione degli utenti nelle proprie sale d'attesa un accattivante sistema computerizzato di rilevazione del gradimento.

Sono altresì a disposizione in struttura e sul sito internet aziendale appositi moduli per la rilevazione del gradimento e per l'espressione dei reclami.

Segnalazioni o reclami su eventuali disservizi insorti prima, durante e dopo lo svolgimento della prestazione verranno inoltrati all'ufficio URP aziendale per la corretta gestione.

SaniRad si impegna a dare adeguata risposta entro 30 giorni dalla segnalazione.

I dati raccolti vengono periodicamente raccolti, elaborati e discussi dalla Direzione Aziendale assieme al personale operante in struttura.

Comunicazione con i pazienti e diffusione delle informazioni

Curare la comunicazione e il dialogo migliora il rapporto con l'utenza e favorisce la conoscenza dei servizi erogati.

La saniRad promuove periodicamente per il personale amministrativo momenti di formazione indirizzati a migliorare la comunicazione con l'utenza.

La carta dei servizi, il sito internet, la pagina facebook sono alcuni degli strumenti scelti dalla Direzione per diffondere le informazioni relative all'attività svolta.

Vengono periodicamente organizzate giornate di prevenzione evidenziate in struttura attraverso apposita cartellonistica e brochure illustrativa e promosse attraverso i social network.

Alcuni membri dello staff parlano correttamente l'inglese, il francese, il tedesco e lo spagnolo.

Tutto il personale dell'accettazione capisce e parla correttamente anche il friulano, agevolando così la comunicazione, in particolare con le persone anziane, rispettandone il background culturale.

ACCESSO ALLE PRESTAZIONI



Orari di apertura

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ
dalle 08.30 alle 19.30
IL SABATO
dalle 08.30 alle 16.00

Su richiesta è possibile concordare prestazioni fuori orario, serali o domenicali che potrebbero prevedere l'addebito di un supplemento rispetto al listino in uso.

Accoglienza

All'ingresso, al piano terra, è situata l'accettazione, punto di riferimento dedicato a:

- accoglienza dell'utenza
- accettazione delle prestazioni
- prenotazione appuntamenti
- consegna referti

Percorso di assistenza delle persone in stato di fragilità

Chi consideriamo pazienti fragili?

Quei soggetti che a causa di una situazione "precaria", spesso temporanea, si trovano in una condizione di aumentata vulnerabilità, per esempio i portatori di disabilità, gravi disabili motori, gravi disabili neuropsichici, anziani, oltre ai bambini da 0 a 12 anni e alle donne gravide.

SaniRad ritiene importante individuare, già dalla fase di prenotazione di una prestazione, la presenza di eventuali pazienti in situazione di "fragilità" al fine di agevolare il più possibile il loro percorso diagnostico all'interno della struttura pianificandone accesso, accettazione, erogazione della prestazione e dimissione.

Tutto il personale si attiverà al fine di soddisfare i bisogni del paziente "fragile" nel minor tempo possibile in una situazione di comfort (compatibilmente con l'organizzazione interna).

Si ricorda che saniRad non è attrezzata per la gestione del paziente barellato non disponendo di sollevatori e personale infermieristico disponibile durante tutto l'orario di apertura.

Si invitano i pazienti a manifestare, sin dall'atto della prenotazione, eventuali situazioni meritevoli di percorsi dedicati. All'arrivo in struttura è possibile chiamare il numero telefonico riservato alle urgenze **339.8469079**. Un addetto all'accettazione accoglierà prontamente il paziente e i suoi accompagnatori mettendo a disposizione gli ausili necessari come carrozzina o deambulatore.



Prenotazioni

Le prestazioni si eseguono di norma su appuntamento, salvo casi di particolare urgenza. L'appuntamento può essere fissato:

- **telefonicamente** (0432.854123 / 851321). Nel caso di prestazione in convenzione SSN la prenotazione può avvenire anche attraverso il n. 0434.223522 (Numero Unico Call Center Salute e Sociale).
- direttamente **allo sportello** dell'accettazione.
- **attraverso il sito internet** www.sanirad.it alla sezione "prenota online".
- **attraverso l'applicazione "saniRad prenota facile"** disponibile dall'Apple Store e Google Play.



Reperibilità telefonica durante i giorni di chiusura

Durante i giorni di chiusura per prenotazioni urgenti è possibile contattare la struttura attraverso una linea dedicata chiamando il n. **339.8469079**.

E' possibile anche concordare delle prestazioni durante l'orario di chiusura facendosi carico delle spese aggiuntive dovute all'apertura straordinaria della struttura e alla chiamata dei professionisti necessari all'esecuzione della prestazione.

Modalità di accesso alle prestazioni e tempistiche

LISTINI

Tutte le prestazioni sono erogate in regime libero professionale. SaniRad eroga alcune prestazioni a **tariffa ridotta** rispetto al listino in vigore (sia visite specialistiche che prestazioni di diagnostica per immagini) riservando a queste prestazioni fasce orarie dedicate e questo al fine di favorire i diversi target di utenza.

Alcune prestazioni di diagnostica per immagini e di medicina dello sport vengono erogate anche in convenzione SSN.

Sono attive inoltre convenzioni con Assicurazioni, Enti Previdenziali, Banche e Associazioni elencate nella sezione dedicata di questa brochure.

Il personale di accettazione è disponibile a fornire le modalità di accesso a tutte le prestazioni illustrando le tariffe previste.

TEMPISTICHE

Il tempo medio di attesa per ottenere le prestazioni a pagamento è di norma: per la radiologia tradizionale e per l'ecografia di 3 giorni, per la RMN e per la TAC senza mezzo di contrasto di 5 giorni, per la RMN e per la TAC con mezzo di contrasto di 5 giorni, per le visite specialistiche di 7/14 giorni.

In casi di particolare urgenza la tempistica può essere ridotta.

Gli esami che prevedono la perfusione del mezzo di contrasto vengono programmati in sedute dedicate alla presenza del medico anestesista-rianimatore.

Il tempo medio di attesa per ottenere le prestazioni in convenzione con il SSN (con impegnativa del medico prescrittore) dipende dalla disponibilità del budget assegnato alla struttura.

Alcune prestazioni vengono erogate secondo la tempistica prevista dalla classe di priorità clinica assegnata.

I tempi di attesa per le prestazioni erogabili a pagamento e con impegnativa sono consultabili in modo dettagliato al sito internet **www.sanirad.it** dove vengono periodicamente aggiornati. L'elenco dettagliato è consultabile inoltre presso la sala d'attesa di saniRad.

Le prestazioni del punto prelievi vengono erogate esclusivamente a pagamento e assicurate su appuntamento di norma entro 7 giorni.

Occasionalmente l'orario dell'appuntamento può non essere perfettamente rispettato in relazione alla priorità di esecuzione di esami urgenti, all'habitus del paziente ed all'imprevedibilità di durata di alcuni esami. In questi casi la saniRad assicura comunque il massimo impegno al fine di ridurre per quanto possibile il protrarsi dell'attesa.

PREPARAZIONE E PROFILASSI

Alcune prestazioni diagnostiche possono richiedere una specifica preparazione e/o profilassi (vedi esami con mezzo di contrasto). Precise istruzioni vengono fornite al momento della prenotazione.

Sanirad consiglia l'esecuzione della mammografia tra l'ottavo ed il dodicesimo giorno dall'inizio del ciclo mestruale qualora presente.

PAGAMENTO

I pagamenti, di norma effettuati al momento dell'accettazione possono essere effettuati tramite contanti, carte di credito / bancomat o assegno.

E' opportuno ricordare che

- 1) **Non si eseguono esami radiologici su donne in stato di gravidanza** presunto o accertato, salvo diversa valutazione, caso per caso, del medico radiologo.
- 2) Per l'esecuzione degli esami radiologici **è sempre opportuna una prescrizione medica** (art. 3 del D.Lgs 187/2000 - Principio di Giustificazione).
- 3) È necessario **esibire tutta l'eventuale documentazione medica precedente** relativa alla patologia oggetto d'indagine richiesta.
- 4) **Le prestazioni erogabili con impegnativa SSN sono prenotabili nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Azienda Sanitaria** di appartenenza in termini di volumi e tipologia nel rispetto della priorità clinica (ove applicabile).
- 5) **Non si effettuano prelievi ematici a neonati.**
- 6) **Non vengono erogate prestazioni a pazienti considerabili ad alto rischio** (pazienti cioè, che in ragione delle loro condizioni cliniche o della loro anamnesi, presentano rischi rilevanti di effetti indesiderati o complicanze come conseguenza dell'atto medico richiesto).
- 7) **SaniRad non è attrezzata per la gestione del paziente barellato** non disponendo di sollevatori e personale infermieristico disponibile durante tutto l'orario di apertura.
- 8) **Non si consegnano referti se non ai diretti interessati** i quali, peraltro, possono delegare una persona di fiducia avvalendosi del modulo disponibile presso l'accettazione o sul sito internet aziendale.
- 9) **L'eventuale rinuncia alla prenotazione** dovrà essere comunicata almeno 24 ore prima dell'orario previsto per la prestazione. Diversamente la struttura si riserva di richiedere l'addebito del costo della prestazione.



Prestazioni erogate ai minori

Si ricorda che per tutte le prestazioni mediche da eseguirsi ai minori **è necessaria la presenza del genitore affidatario** (l'affidamento infatti può essere condiviso o meno) **o del tutore legale**.

Verrà richiesta apposita autocertificazione al fine di definire che il genitore accompagnatore abbia la facoltà di esprimere il consenso all'esecuzione della prestazione medica così come previsto dal Codice Civile negli articoli 155, 316 e 317.

Nel caso di impossibilità del genitore/tutore di presenziare alla visita è necessario contattare la struttura preventivamente al fine di ricevere la modulistica indispensabile per l'erogazione della prestazione che dovrà essere debitamente compilata ed allegata a formale delega per l'accompagnatore.



Richiesta copie

E' possibile richiedere copia:

- dei referti delle prestazioni di diagnostica o delle visite specialistiche
- dei certificati di idoneità sportiva
- della cartella clinica relativa alla visita di idoneità sportiva
- dell'iconografia delle prestazioni di diagnostica per immagini
- della fattura

Il soggetto richiedente dovrà compilare l'apposito modulo da esibire alla segreteria in allegato a documento di identità.

La pratica dovrà essere autorizzata dalla Direzione Sanitaria e il documento richiesto verrà fornito di norma entro sette giorni lavorativi.

E' un servizio a pagamento (soggetto ad IVA). Per il listino relativo al servizio di duplicazione rivolgersi alla segreteria.



Servizio di promemoria

Il servizio, interamente gratuito, ricorda al paziente, con comunicazione scritta, la scadenza di eventuali controlli programmati, siano questi esami diagnostici oppure visite specialistiche.

Il servizio non implica l'obbligo da parte del paziente di fissare un appuntamento presso saniRad; è un servizio informativo ed il paziente è libero di fissare l'esame presso qualsiasi altra struttura.

Modalità e tempistiche di ritiro dei referti

I referti e il materiale iconografico delle indagini di radiologia tradizionale vengono di norma consegnati entro 90 minuti dalla fine dell'esecuzione dell'esame.

I referti delle indagini RMN, TAC e tutte le indagini diagnostiche eseguite con mezzo di contrasto sono disponibili per il ritiro dopo 7 giorni dall'esecuzione*; l'iconografia viene di norma consegnata contestualmente all'esame.

Per le indagini ecografiche e le visite specialistiche il referto viene consegnato immediatamente (tranne nel caso della medicina dello sport che segue iter diversi).

I referti del Punto Prelievi sono di norma disponibili per il ritiro dopo 2 giorni (in alcuni casi la tempistica dipende dal tempo di elaborazione dell'analisi richiesta).

I referti possono essere ritirati direttamente allo sportello dell'accettazione. I pazienti possono anche richiedere la spedizione a domicilio tramite posta ordinaria o raccomandata.

La struttura consiglia di optare per il servizio online in quanto più veloce e sicuro.

* salvo casi di accertata urgenza

REFERTI ONLINE

E' possibile richiedere le credenziali d'accesso al portale referti online disponibile dal sito internet aziendale.

Un pratico servizio di avviso comunicherà via e-mail quando il referto è disponibile.

Accedendo dunque a www.sanirad.it sarà necessario cliccare su "referti online".

Inserendo il proprio codice fiscale e il codice univoco ricevuto al momento dell'accettazione sarà possibile scaricare i referti di RX, TC, RMN e i certificati di medicina dello sport.

ORARI CONSIGLIATI PER IL RITIRO

Lo sportello di accettazione / ritiro è aperto dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 19.30 e il sabato dalle 8.30 alle 16.00.

Tuttavia gli orari consigliati per il ritiro (al fine di evitare la formazione di code) sono i seguenti:

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

12.30-14.30

18.00-19.00

IL SABATO

12.30-15.30

Enti convenzionati

ASSIRETE – DAY MEDICAL
AXA
BLU ASSISTANCE
CADGI – IBM
CASPIE
COMIPA
CRAL-INSIEL
EUROP ASSISTANCE
FONDO EST
FONDO SALUTE – MUTUA CESARE POZZO
GENERALI GGL
HELP CARD PROGESA
MAPFRE WARRANTY
MEDIC4ALL
METASALUTE
OBIETTIVO BENESSERE
PREVIMEDICAL
PREVINET
RBM SALUTE
SANITRANS ASSISTANCE
SI SALUTE
SIAP
UNISALUTE



Sono attive convenzioni con Assicurazioni, Enti Previdenziali, Banche e Associazioni. L'elenco potrebbe non essere aggiornato. Si consiglia di contattare la segreteria per la verifica della presenza di una convenzione e per l'iter di accesso alla prestazione.

BRANCHE SPECIALISTICHE
E PROFESSIONISTI DI RIFERIMENTO

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Gian Paolo Degano
specialista in radiologia diagnostica

Diagnostica per immagini

medico responsabile

dott. Gian Paolo Degano

dott.ssa Caterina Budai

dott.ssa Elisa Cimino

dott. Pasquale Rositani

dott.ssa Veronica Ulcigrai

anestesia e rianimazione

dott. Luigi Lacquaniti

dott. Fabio Majer

dott. Vincenzo Martines

tecnici sanitari di radiologia

Martina Bettarini

Frank Rubis

Marco Tasson

Massimo Turato

Sonia Angelica Valenzuela

Gilberto Zuliani

Monica Zuri

Alimentazione e Nutrizione

dott.ssa Barbara Cum

Cardiologia

medico responsabile

dott. Diego Vanuzzo

dott. Vincenzo Adragna

Chirurgia generale

dott. Italo Rasciale

Chirurgia vascolare

medico responsabile

dott. Daniele Pontello

dott.ssa Blerta Elezi

Dermatologia

medico responsabile

dott.ssa Francesca De Agostini

dott.ssa Luisa Croattino

Ematologia Clinica e di Laboratorio

dott. Roberto Colle

Endocrinologia

dott. Fabio Bertolissi

Fisiatria

dott. Guido Cavatore

Ginecologia

dott. Guido Borgna

ostetrica

Erika Urli

Medicina dello Sport

medico responsabile

dott. Riccardo Zero

dott. Rudy Fregolent

dott. Enrico Salis

dott. Diego Vanuzzo

Medicina Interna

medico responsabile

dott. Daniele Bianchi

dott. Andrea Kleiner

DIABETOLOGIA

dott.ssa Barbara Cum

DIETOLOGIA E ALLERGOLOGIA

Neurochirurgia Chirurgia Vertebro-Midollare

dott. Simone Peressutti

Neurologia

dott. Ermanno Del Zotto

dott. Angelo Pomes

Oculistica

medico responsabile

dott. Giovanni Battista Marcon

dott. Ferruccio Divo

dott. Marco Paoloni

dott. Giulio Torlai

tecnico ortottista

dott.ssa Greta Codutti

Ortopedia

medico responsabile

dott. Fortunato Munaò

dott. Guido Cavatore

Podologia

dott.ssa Sonia De Simon

Pneumologia

dott. Giovanni Talmassons

Reumatologia

dott. Stefano Pirrone

Rinnovo Patenti

dott. Alberto Martinez

Senologia

dott. Italo Rasciale

Urologia

medico responsabile

dott. Italo Rasciale

dott. Pietro De Antoni

Punto Prelievi

medico responsabile

dott. Gian Paolo Degano

infermiera professionale

Lucia Saltarini

L'elenco aggiornato del personale medico e delle specialità presenti è consultabile al sito internet www.sanirad.it.

PRESTAZIONI EROGATE

APPARECCHIATURE

Il buon funzionamento delle apparecchiature è assicurato da diverse attività:

- Manutenzione ordinaria e straordinaria eseguita dalle ditte costruttrici o da tecnici qualificati;
- Controlli di qualità periodici previsti dalle normative vigenti;
- Verifiche di sicurezza previste dalle norme cogenti e dalle norme tecniche;
- Sorveglianza interna delle apparecchiature.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Radiologia

Rx del torace
Rx addome
Rx cranio
Rx della colonna vertebrale
Rx segmenti scheletrici
Ortopantomografia
Teleradiografia del cranio
Stratigrafia ATM
Rx ATM trans-craniale TLO
Mammografia
Densitometria ossea dexta
(colonna lombare, femore)
Rx esofago baritato
Rx tubo digerente - prime vie
Rx transito intestinale

Ecografia

Ecografia addome superiore e inferiore
Ecografia tiroide
Ecografia mammaria
Ecografia stazioni linfonodali
Ecografia parti molli e tessuti superficiali
Ecografia muscolo-tendinea
Ecografia scrotale
Ecografia peniena
Ecografia prostatica transrettale
Ecografia pelvica transvaginale
Ecografia di gravidanza
Eco-color-doppler TSA
Eco-color-doppler arti inferiori e superiori
Eco-color-doppler cardiaco

Biopsia tiroide
Biopsia linfonodi
Biopsia mammaria
Biopsia tumefazioni del tessuto adiposo

Risonanza Magnetica

RMN articolare
RMN del rachide
RMN cerebrale
Angio-RM distretto vascolare intracranico
RMN del collo
RMN del massiccio facciale
RMN dell'articolazione temporo mandibolare
RMN dell'addome superiore
Colangio RM
RMN dell'addome inferiore
RMN pelvica
RMN della prostata
RMN mammaria

Tomografia Assiale Computerizzata

TAC cerebrale
TAC del massiccio facciale
TAC del collo
TAC del rachide
TAC del torace
TAC dell'addome
TAC delle articolazioni
TAC dell'orecchio medio e interno, rocche e mastoidi

VISITE SPECIALISTICHE

Alimentazione e Nutrizione

diete personalizzate

Allergologia e Immunologia Clinica

patch test

prick test

Cardiologia

elettrocardiogramma

ecocardiografia

ecg dinamico secondo Holter

monitoraggio della PA 24 ore

test ergometrico massimale

Chirurgia generale

Chirurgia vascolare

ecocolordoppler arti inferiori, superiori e TSA

Chirurgia vertebro-midollare

Dermatologia

crioterapia

Ematologia Clinica e di laboratorio

Endocrinologia

Fisiatria

Ginecologia

pap test

ecografia pelvica transvaginale

Medicina dello sport I e II livello

visita medica per l'idoneità sportiva agonistica e non agonistica

Medicina interna

visita internistica

visita diabetologica

Neurochirurgia

Neurologia

elettromiografia

Oculistica

visita completa con esame della refrazione

(anche in età pediatrica)

visita ortottica

Ortopedia

Pneumologia

Podologia

visita podologica anche con pedana

stabilometrica

trattamenti podologici

Reumatologia

Rinnovo patenti

Senologia

Urologia

ALTRO

Punto Prelievi*

Prelievi del sangue

Raccolta di materiale biologico

Test ematico delle intolleranze alimentari

Test genetico per trombofilia / 15 mutazioni

** i campioni vengono inviati per l'analisi a laboratori esterni*

MEDICINA DELLO SPORT

SaniRad esegue visite specialistiche di Medicina dello Sport di I e II livello, in particolare:

- Visita per l'idoneità alla pratica sportiva agonistica
- Visita per l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica
- Visita specialistica per traumatologia sportiva

L'ambulatorio è attivo dal lunedì al sabato.

Le prestazioni vengono assicurate di norma su appuntamento, che viene fissato telefonicamente (0432.854123 o 0432.851321), direttamente allo sportello dell'accettazione o attraverso il sito internet aziendale.

Al momento della prenotazione il personale di accettazione comunica i costi delle prestazioni richieste ed i tempi di consegna dei referti.

IN OCCASIONE DELLA VISITA MEDICA È NECESSARIO:

- compilare apposita modulistica che verrà fornita al momento della prenotazione o direttamente in fase di accettazione
- esibire eventuali referti medici precedenti, in particolare quelli di natura cardiologica
- presentarsi in ottimali condizioni di pulizia personale;
- non fumare, non bere alcolici, non avere mangiato abbondantemente prima della visita.

GLI ATLETI CHE PRATICANO AGONISMO DEVONO:

- esibire un documento di identità in corso di validità;
- portare una provetta di urine raccolte al mattino a digiuno;
- esibire il tesserino delle vaccinazioni per il rilievo dell'avvenuta vaccinazione anti-tetanica (L.292 del 05/03/1963);
- indossare abbigliamento adatto all'esecuzione della prova da sforzo (abbigliamento sportivo, scarpe da ginnastica, asciugamano);
- se atleta maschio over40 e atleta donna over50 esibire esami ematochimici di creatinina, colesterolo totale, glicemia (risalenti al massimo a tre mesi prima) per la valutazione del rischio cardiovascolare.

SI RICORDA CHE:

- è fatto divieto di esecuzione del test da sforzo qualora l'atleta sia in stato febbrile o infortunato.
- qualora trattasi di atleti con disabilità motoria permanente, il medico valuta la capacità del soggetto nell'eseguire il test da sforzo; in caso di valutazione negativa il medico indirizza l'atleta presso una delle strutture di 3° livello presenti sul territorio.
- l'idoneità agonistica per alcune specialità sportive prevede l'esecuzione di accertamenti specialistici integrativi. L'atleta è invitato ad esibire copia degli stessi qualora già eseguiti.

TEMPI DI ATTESA PER L'ESECUZIONE DELLA VISITA

Il tempo massimo di attesa per ottenere la visita di idoneità è di norma inferiore agli 8 giorni.

I tempi di attesa aggiornati sono comunque consultabili al sito internet www.sanirad.it dove sono periodicamente aggiornati.

TEMPI DI ATTESA PER IL RITIRO DEL CERTIFICATO

L'elettrocardiogramma eseguito nell'ambito della visita sportiva viene sempre valutato da un medico cardiologo oltre che dal medico dello sport. Questo iter fa sì che il certificato sia di norma disponibile per il ritiro dopo 7 giorni dall'esecuzione della visita medica, a condizione che l'atleta abbia concluso ed esibito entro tale data tutti gli esami specialistici integrativi eventualmente richiesti.

E' possibile inoltre scaricare il certificato dal portale referti online disponibile dal sito internet aziendale.

Attivo anche il servizio di spedizione dei certificati che consente agli atleti di ricevere gli stessi a domicilio.

VISITE IN CONVENZIONE SSN

SaniRad è accreditata con il SSN per l'attività di medicina dello sport di I e II livello. Gli atleti minorenni, facenti parte di Società Sportive affiliate a Federazioni Sportive Nazionali o Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI, possono accedere alle prestazioni convenzionate (gratuite in quanto interamente a carico SSN).

E' necessaria per la prenotazione idonea richiesta redatta dalla Società Sportiva di appartenenza. La prenotazione può essere effettuata direttamente allo sportello di accettazione oppure telefonicamente chiamando i numeri 0432.854123 / 0432.851321 o 0434.223522 (Numero Unico Call Center Salute e Sociale). La disponibilità dei posti è condizionata dall'entità del budget regionale assegnato alla struttura.

CONVENZIONI CON SOCIETA' SPORTIVE

SaniRad è disponibile alla stipula di accordi con le società sportive, ricordando che un'adeguata programmazione dell'attività di certificazione consente di rispettare le scadenze dei certificati.

DIAGNOSI, PREVENZIONE E CURA



i traumi SPORTIVI

dott. Riccardo Zero
specialista in
Medicina dello Sport

LA TRAUMATOLOGIA SPORTIVA

E' una disciplina medica che oggi nella vita quotidiana ha un ruolo importante e diversificato a seconda del paziente.

L'atleta infortunato chiede il tipo di lesione di cui è affetto, la causa che lo ha determinato, i tempi di guarigione e di ripresa dell'attività sportiva, la possibilità di tornare alle capacità agonistiche precedenti il trauma, la possibilità di una recidiva; in sintesi chiede al medico un completo recupero funzionale in tempi più brevi possibili; mentre il paziente non sportivo in genere chiede la guarigione della lesione indipendentemente dalla metodica terapeutica e dai tempi richiesti. Il medico sportivo deve dare massima comunicazione ed informazione allo sportivo traumatizzato ed impostare i programmi terapeutici nella ricerca del recupero completo dell'atleta nel minor tempo possibile.

La diagnosi di un infortunio deve passare da una visita dal medico dello sport o dal medico traumatologo che raccoglierà un'attenta anamnesi, visiterà lo sportivo per individuare eventuali segni e sintomi ed eventualmente prescriverà degli esami che serviranno per completare l'iter diagnostico: ecografia, RX, TC, RMN e ect.

Alla diagnosi seguirà un percorso terapeutico dove lo sportivo sarà seguito da diverse figure (fisioterapista, preparatore atletico) che lo aiuteranno per il recupero completo dall'infortunio. In questa fase sarà altrettanto importante il follow-up: controllo medico ed eventuali esami strumentali; fondamentale sarà l'interazione tra le diverse figure professionali per arrivare all'obiettivo finale della guarigione dello sportivo e per informare lo stesso sulla possibilità di prevenire ricadute o altri infortuni.

CRAMPO MUSCOLARE

Contrazione intensa, improvvisa e involontaria del muscolo in posizione accorciata.

Sintomatologia: dolore acuto, impotenza funzionale e muscolo contratto.

Come agire: stirare dolcemente il muscolo, allungamento attivo mediante contrazione del muscolo antagonista, massaggiare la zona interessata.

LESIONI MUSCOLARI TENDINEE

Sintomatologia: dolore, impotenza funzionale parziale o completa, ecchimosi, tumefazioni, depressioni cutanee, ferite.

Come agire: medicare le ferite, immobilizzare l'arto, ghiaccio.

LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE

Lesione a carico dell'apparato capsulo-ligamentoso di un'articolazione causata da un movimento eccessivo nei piani della normale articolazione o da brusche sollecitazioni in direzioni diverse dalla fisiologica motilità articolare. Colpite frequentemente: caviglia, ginocchio e polso.

Sintomatologia: dolore al movimento ed al carico, tumefazione articolare, impotenza funzionale, ecchimosi ed ematomi cutanei.

Come agire: ghiaccio, immobilizzazione ed arto in scarico.

FRATTURA

Lesione di continuo (rottura) di una o più ossa prodotta da una forza che supera i limiti di resistenza. Esistono fratture scomposte cioè con dislocazione e fratture composte senza dislocazione.

Complicazioni: esposizione, lesioni vascolari e nervose, lesioni muscolari e tendinee.

Sintomatologia: dolore esacerbato dal movimento, deformità anatomica, impotenza funzionale, mobilità innaturale, rumori di scroscio osseo, ecchimosi ed ematomi cutanei.

Come agire: coprire le ferite, immobilizzare provvisoriamente l'arto, ghiaccio, arto in scarico.

Subito dopo la fase acuta occorre programmare quanto prima una visita specialistica per una corretta diagnosi e per programmare il corretto iter terapeutico.



dott. Roberto Colle
specialista in
Ematologia Clinica e di Laboratorio

osteoporosi

OSTEOPOROSI SIGNIFICA POROSITA' DELL'OSSO

Osteoporosi significa: porosità dell'osso. Nell'osteoporosi le ossa hanno un contenuto anormalmente basso di minerali (essenzialmente, sali di calcio). Questa alterazione della composizione le rende più fragili.

Fino a circa quaranta anni fa, l'osteoporosi non era considerata una vera patologia, ma piuttosto una conseguenza inevitabile dell'invecchiamento. Oggi l'osteoporosi è universalmente riconosciuta come un vera patologia e si è capito che essa è in relazione a un gran numero di fattori di rischio e che può manifestarsi non solo negli anziani ma, in certe situazioni, a qualsiasi età.

DIAGNOSI

La diagnosi di osteoporosi si basa sulla misurazione del contenuto minerale osseo (BMC) e della densità minerale ossea (BMD) in particolari siti scheletrici (di solito vertebre lombari o estremità prossimale del femore). L'esame è chiamato densitometria ossea e la tecnica oggi più ampiamente usata è detta DEXA. Molto importante anche la valutazione di alcuni esami di laboratorio di tra cui: la Vitamina D3, il Paratormone (PTH) e il Calcio.

CLINICA

Di regola, le manifestazioni cliniche dell'osteoporosi sono scarse o nulle e la malattia è praticamente asintomatica.

Nei pazienti a rischio si devono prendere misure preventive adeguate e si deve eseguire un esame densitometrico.

PREVENZIONE

Sono stati identificati molti fattori di rischio per l'osteoporosi (fattori anagrafici, genetici costituzionali – fattori ambientali / comportamentali – condizioni patologiche – fattori ormonali / malattie croniche – uso di farmaci). Molti di questi non possono essere modificati, ma alcuni dipendono dallo stile di vita, dalle abitudini e dalle scelte delle persone, e quindi su questi si può intervenire (p.es. apporto alimentare di calcio, attività fisica, fumo).

TERAPIA

A tutt'oggi, non abbiamo ancora una cura risolutiva dell'osteoporosi. Nessun farmaco è in grado di risolvere completamente l'osteoporosi e di riportare un osso osteoporotico alla normalità. I farmaci possono soltanto rallentare, arrestare la progressione della malattia, o al massimo consentire recuperi parziali della densità ossea. L'effetto più importante di tutti questi farmaci è comunque la riduzione del rischio di fratture che si ottiene indipendentemente dall'aumento di massa ossea.



il problema dei capillari

dott. Daniele Pontello
specialista in
Chirurgia Vascolare

I “capillari” o teleangiectasie rappresentano un problema prevalentemente cosmetico, ma non solo, che solo in Italia coinvolge circa il 25% dei soggetti di sesso femminile.

DIAGNOSI

Il chirurgo vascolare è la figura di riferimento per l'inquadramento e il trattamento della patologia. Visita il paziente per riscontrare varici, teleangiectasie (capillari dilatati), gonfiori degli arti ecc... L'ecocolordoppler venoso degli arti inferiori è l'indagine diagnostica che consente di stabilire sia la pervietà dei vasi venosi superficiali e profondi che la continenza delle vene, ovvero, la corretta funzione della parete del vaso e delle valvole poste al suo interno.

CURA

Molto importante è l'approccio medico/clinico-preventivo. Esistono in natura elementi essenziali di origine alimentare, oggi tradotti in farmaci e/o integratori, estremamente attivi nel frenare la progressione delle malattie delle vene e dei linfatici e nel ridurre i relativi disturbi.

Uno dei principi fondamentali delle cure per malattie delle vene e dei linfatici è costituito dall'elastocompressione che può essere oggi eseguita nei vari casi e durante i vari trattamenti con moderne bende e calze elastiche.

Il chirurgo vascolare può altresì indicare dei *trattamenti mirati* tra cui la scleroterapia o il trattamento con il laser (fototermocoagulazione).

FATTORI PREDISPONENTI

- > Familiarità
- > Pillola anticoncezionale
- > Vita sedentaria e lavoro
- > Errori dietetici, sovrappeso, stipsi
- > Ambienti surriscaldati, clima

FATTORI AGGRAVANTI

Esistono dei fattori aggravanti che invece possono essere evitati per cercare di contenerne l'evoluzione ed il conseguente peggioramento.

- > Il calore (saune, bagni eccessivamente caldi, fanghi termali)
- > I raggi solari e le lampade abbronzanti
- > I traumi. Alcuni tipi di sport o di attività lavorative espongono a traumatismi ripetuti delle gambe
- > La ceretta a caldo
- > La pillola anticoncezionale, le sostanze ormonali e altri farmaci

COS'E' IL DIABETE

Il diabete è una malattia cronica caratterizzata dall'aumento della concentrazione di glucosio nel sangue.

Responsabile di questo fenomeno è un difetto assoluto o relativo di insulina che consente all'organismo di utilizzare il glucosio per i processi energetici all'interno delle cellule.

Quando l'insulina è prodotta in quantità non sufficiente dal pancreas oppure le cellule dell'organismo non rispondono alla sua presenza, nel sangue si avranno livelli di glucosio più alti del normale (iperglicemia) favorendo, così, la comparsa del diabete mellito.



Attualmente la medicina distingue tre forme di diabete mellito:

- > diabete di tipo 1
- > diabete di tipo 2
- > diabete gestazionale

dott. Andrea Kleiner
specialista in
Medicina Interna

il diabete

LA GLICEMIA DIABETE MELLITO DI TIPO 1

Rappresenta la concentrazione di glucosio nel sangue. Il glucosio è fondamentale per l'organismo poiché è il nutriente essenziale per tutte le cellule che lo prelevano direttamente dal sangue. Per un diabetico, uno degli obiettivi più importanti è mantenere la glicemia il più possibile all'interno dell'intervallo di normalità durante l'intera giornata. A tal fine è necessario eseguire l'automonitoraggio quotidiano dei livelli di glucosio nel sangue, attraverso una serie di operazioni quotidiane che vanno sotto il nome di autocontrollo.

I valori

In soggetti sani, che hanno una vita regolare e un'alimentazione corretta, generalmente nell'arco della giornata i valori della glicemia si mantengono tra i 60 e i 130 mg/dl.

A digiuno, i valori glicemici possono variare dai 70 ai 110 mg/dl; tra 100 e 125 mg/dl si tratta di condizione di alterata glicemia a digiuno (IFG), una condizione che dovrebbe invitare il paziente a porre maggior attenzione al suo stile di vita.

Valori di glicemia uguali o superiori a 126 mg/dl sono, secondo l'American Diabetes Association, da considerarsi probabili sintomi di diabete.

Riguarda il 10% dei casi di diabete e si sviluppa prevalentemente a partire dall'infanzia o dall'adolescenza. Viene classificato tra le malattie autoimmuni, cioè legate a una reazione del sistema immunitario contro l'organismo stesso.

È una condizione irreversibile, pertanto il paziente a cui è stato diagnosticato il diabete di tipo 1 dovrà necessariamente assumere ogni giorno e per tutta la vita dosi di insulina (di qui la definizione di diabete insulino-dipendente).

Le cause di questa malattia sono ancora sconosciute ma, in quanto autoimmune, si ritiene siano scatenate da una concomitanza di fattori genetici e ambientali.

Tra i sintomi più frequenti ci sono le urine abbondanti e frequenti, sete e fame eccessiva, dimagrimento improvviso e immotivato.

DIABETE MELLITO DI TIPO 2

Rappresenta la forma di diabete più comune e interessa il 90% dei casi. Si sviluppa prevalentemente a partire dai 40 anni di età e colpisce principalmente i soggetti obesi o sovrappeso. Le cause alla base dell'insorgenza della malattia vanno generalmente ricercate in fattori ereditari ed ambientali. Alla ereditarietà si affiancano aspetti caratteristici della persona quali l'obesità e fattori ambientali scatenati come vita sedentaria, lo stress e alcune malattie.

Alcuni dei sintomi tipici del diabete di tipo 2 sono: sensazione di stanchezza, frequente bisogno di urinare anche nelle ore notturne, sete inusuale, perdita di peso, visione offuscata e lenta guarigione delle ferite.

DIABETE GESTAZIONALE

Per diabete gestazionale si intende un aumento dei livelli di glucosio che si manifesta o viene rilevato per la prima volta nel periodo della gravidanza.

Questa condizione si verifica nel 8% nelle donne incinte. Generalmente, il diabete gestazionale tende a scomparire al termine della gravidanza, tuttavia, le donne che ne hanno sofferto presentano un rischio più elevato di sviluppare diabete di tipo 2 in età avanzata.



conoscere il mal di testa per curarlo

dott. Ermanno Del Zotto
specialista in
Neurologia

Nel primo gruppo di cefalee si inseriscono l'emicrania e la cefalea di tipo tensivo. L'**EMICRANIA** colpisce il 15/18% delle donne e il 6% degli uomini (con riferimento alla familiarità). Inizia generalmente in età adolescenziale, è ricorrente ed ha caratteristiche molto particolari. Il dolore è generalmente pulsante, molto intenso, spesso da un solo lato del cranio (emi-crania), si accompagna a nausea ed a volte a vomito, si prova fastidio per la luce ed i rumori, aumenta con il movimento, tanto che il soggetto preferisce starsene a letto, in silenzio, al buio. A volte l'emicrania viene preceduta da disturbi visivi, a volte anche della parola, della sensibilità e del movimento di un arto; in questi casi si parla di "aura" cioè di una serie di sintomi che iniziano circa una decina di minuti prima del mal di testa e poi scompaiono.

La **CEFALEA DI TIPO TENSIVO** è la forma di mal di testa più frequente; è spesso dovuta ad una contrattura della muscolatura del capo e del collo (inconsia) di solito correlata a fattori stressanti, ansia e depressione. I sintomi sono diversi da quelli dell'emicrania: il mal di testa è in genere più prolungato (anche una settimana), ha carattere costrittivo (come un casco che stringe), meno intenso e meno invalidante e non si accompagna ai disturbi sopra descritti per l'emicrania. Spesso viene confusa con i disturbi da artrosi cervicale in cui invece il dolore si accentua con i movimenti del collo, c'è una limitazione degli stessi ed il riscontro di anomalie delle vertebre cervicali alle radiografie.

LA CEFALEA

Cefalea è il termine medico per indicare il "mal di testa" che è un disturbo comunissimo, tanto che ognuno di noi l'ha provato almeno una volta nella sua vita.

La cefalea può essere di tanti tipi ed avere cause diverse.

Si usano distinguere due grandi gruppi:

1. **cefalee "essenziali"** in cui il mal di testa rappresenta il disturbo principale e non è il sintomo di un'altra malattia;
2. **cefalee "sintomatiche"** in cui il mal di testa è invece causato da una patologia ben precisa (trauma, ictus, tumore cerebrale, meningite, ecc.).



IL RUOLO DELL'ECOGRAFIA NELLE MALATTIE DELLA TIROIDE

E' un esame strumentale di importanza fondamentale di ausilio alla valutazione clinica-endocrinologica;

- 1) Determina il volume della ghiandola tiroidea;*
- 2) Dà informazioni sulla struttura della ghiandola come ipoecogenicità e disomogeneità, caratteristiche delle tireopatie croniche autoimmuni (causa della maggior parte degli ipo-tiroidismi ed iper-tiroidismi);*
- 3) Evidenzia la presenza di noduli anche inferiori ad 1 cm che con la palpazione difficilmente si apprezzano.*

I noduli tiroidei sono molto comuni nella pratica clinica. Circa il 40% della popolazione generale presenta noduli tiroidei e la maggior parte di questi è di natura benigna. Infatti una diagnosi di malignità si ha in non più del 5% dei noduli.

L'ecografia è il gold standard per la descrizione dei noduli e per la scelta delle lesioni che meritano un approfondimento citologico mediante l'ago-aspirato sotto guida ecografica per individuare la presenza di cellule sospette o francamente tumorali. Il tumore papillare della tiroide (la forma più frequente) è curabile con l'asportazione chirurgica ed in secondo tempo con eventuale terapia a base di iodio radiattivo. Si ha una guarigione totale nella maggior parte dei casi, specie quando la diagnosi è precoce.

Le patologie della tiroide

dott. Fabio Bertolissi
specialista in
Endocrinologia

La tiroide è una ghiandola del peso di circa 20g situata nella parte anteriore del collo, davanti alla trachea, dove appoggia sulla cartilagine.

Provvede alla costruzione e liberazione nel circolo sanguigno degli ormoni tiroidei che hanno un ruolo fondamentale nello sviluppo del sistema nervoso centrale (soprattutto nei primi mesi di vita), nell'accrescimento corporeo, nella maturazione sessuale e nella regolazione del metabolismo generale dell'organismo.

La tiroide può:

- A** funzionare poco (ipo-tiroidismo)
- B** funzionare in modo eccessivo (iper-tiroidismo)
- C** essere sede di noduli

PERCORSO DIAGNOSTICO

- 1 Valutazione clinica endocrinologica
- 2 Ecografia tiroidea
- 3 Eventuale agoaspirato per la diagnosi cellulare (citologia)
- 4 Controllo nel tempo o prosecuzione degli interventi terapeutici nei casi di cellule sospette o decisamente maligne.



la lombalgia

dott. Simone Peressutti
specialista in
Neurochirurgia

e il neurochirurgo

La lombalgia o “mal di schiena” comunemente detto, è un problema molto diffuso nella popolazione. Dopo l'influenza è la prima causa di accesso al proprio medico di famiglia. L'incidenza è massima dai 35 ai 55 anni, in piena età lavorativa.

Le cause sono numerose: traumi della schiena ovviamente, obesità, fibromialgia, gravidanza, errate posizioni a letto, movimenti sbagliati durante il lavoro, posture scorrette, ansietà e condizioni di stress. Ci sono poi numerose cause specifiche della colonna vertebrale: fratture vertebrali (spesso in concomitanza con un quadro di osteoporosi), neoplasie delle ossa, osteoartrite degenerativa, ernie del disco e varie deformità.

Quando il problema è iniziale e non grave, il trattamento raccomandato è di pochi giorni di riposo, utilizzo di farmaci analgesici al bisogno (FANS) ed una valutazione fisiatrica per impostare un programma fisioterapico riabilitativo. Se invece il problema è avanzato e queste terapie risultano inefficaci, si rende spesso necessario ricorrere ad una soluzione chirurgica. Attualmente le moderne tecniche operatorie neurochirurgiche hanno fatto passi da gigante e permettono un trattamento mirato al problema del mal di schiena, che può essere più o meno invasivo.

DIAGNOSI

La diagnosi della causa della lombalgia deve passare da una visita dal medico di famiglia ed in alcuni casi ad una successiva valutazione specialistica neurochirurgica. Bisogna raccogliere un'attenta anamnesi, visitare il paziente per individuare eventuali segni e sintomi. Esistono poi degli esami che vanno fatti per comprendere la precisa natura del problema: in particolare RX, TC ed RM della colonna lombo-sacrale.

CLINICA

Il mal di schiena può avere un'insorgenza acuta (come nelle ernie o nelle fratture) oppure un decorso cronico ingravescente (come nella osteoartrite). Il dolore tipicamente “a fascia” è localizzato nella zona lombo-sacrale, spesso peggiora stando in piedi o camminando a lungo e si allevia da stesi. Si nota una riduzione nei movimenti della schiena ed a volte il dolore può irradiarsi ad una o entrambe le gambe, soprattutto durante la deambulazione.

PREVENZIONE

Esistono diversi fattori di rischio e la prevenzione deve passare dal correggere questi fattori: sovrappeso ed obesità, errate posture, soprattutto durante il lavoro, movimenti eseguiti scorrettamente, in particolar modo con carichi, stati di ansia e stress. E' molto importante rimanere attivi e fare esercizi di rinforzo muscolare.

TERAPIA

Nei casi dove la terapia conservativa risulta inefficace, si possono effettuare delle procedure percutanee o degli interventi chirurgici veri e propri. Tali procedure vanno sempre effettuate da un neurochirurgo.

Le procedure percutanee sono moderne tecniche che sfruttano sonde sottili e microtelecamere che vengono inserite nella schiena, con rischi molto bassi, una brevissima ospedalizzazione e lo scopo di “anestetizzare” il dolore.

Gli interventi veri e propri sono invece riservati ai casi più invalidanti (o dove le procedure percutanee hanno fallito) e si fanno mediante l'uso di sistemi di stabilizzazione che hanno il compito di rinforzare la schiena e risolvere completamente il dolore.



dott. Italo Rasciale
specialista in
Urologia

La prevenzione del tumore della prostata

Un semplice esame del sangue, un'esplorazione rettale eseguita da mani esperte ed un'ecografia prostatica trans-rettale, possono in molti casi essere sufficienti a diagnosticare precocemente le patologie della prostata e migliorarne di conseguenza la terapia e l'evoluzione.

Soprattutto nel caso di un tumore della prostata una diagnosi precoce può significare una guarigione completa dalla malattia. Pertanto il compito dello specialista non è tanto quello di richiedere il test PSA, ma piuttosto interpretare il valore di quest'ultimo nel contesto del quadro clinico, dirigendo tra le varie patologie, tumorali e non.

L'urologo non potrà evitare che insorga la malattia prostatica ma può sicuramente fare in modo che sia curata prontamente e nella maniera più efficace!

Come specialista di riferimento per le vie urinarie e l'apparato genitale maschile, l'urologo vigila sulla salute dei pazienti in tutte le varie età della vita maschile con una particolare attenzione per gli uomini che hanno superato i 50 anni di età. Tali soggetti sono più esposti a rischi di patologie prostatiche che possono essere colte in fase precoce come l'ipertrofia prostatica benigna e il carcinoma della prostata.

E' sicuramente auspicabile che l'urologo venga interpellato e consultato dagli uomini di tutte le età e non solo da chi ha superato i 50 anni. Sia a scopo preventivo che di monitoraggio, qualora insorgano disturbi alle vie urinarie e genitali, l'urologo è lo specialista a cui rivolgersi per la salute del proprio apparato urogenitale.

E' indispensabile però che il paziente si affidi all'urologo con fiducia e senza particolari ritrosie o pudori che spesso non fanno altro che ostacolare e ritardare il buon operato del medico.



Come raggiungerci

La saniRad è sita in Tricesimo, a 10 chilometri da Udine, ed è facilmente raggiungibile grazie alla vicinanza con la SS. 13 Pontebbana (150 mt).

Arrivando in **autostrada** uscire allo Svincolo Udine Nord. Girare a destra in SS13. Tenere la destra su via Nazionale. Alla rotonda prendere la seconda uscita su via Nazionale. Proseguire per circa 3km. Al primo semaforo di Tricesimo girare a sinistra su via San Giorgio. Alla rotonda prendere la prima uscita su via J.F. Kennedy. Proseguire per 300 mt fino all'ingresso della struttura.

Inoltre, su via 11 febbraio, a circa 50 mt da saniRad è presente la fermata dell'auto-bus.

La sede è dotata di ampio parcheggio e di accessi facilitati per i disabili a cui mette a disposizione carrozzina, deambulatore e ascensore; **in caso si voglia fissare un appuntamento per una persona disabile è opportuno darne avviso, al fine di ricevere tutte le indicazioni per un più agevole accesso.**

CCS, rev. 28 gennaio 2019

Via J.F. Kennedy, 3
33018 Tricesimo (UD)
Tel. 0432.854123-0432.851321
Fax 0432.851055
Mó. (ingegneri) 029.3465079

csnrad@csnrad.it
www.csnrad.it

Cod. Fisc. e P. IVA 07832530305
Registro Imprese di Udine 01232530305
R.E.A. Udine 159039
Capitale Sociale € 37.200.000 i.v.



è un studio società che collabora con

POLIAMBULATORIO
VIA XI FEBBRAIO

