

Dott. A 13.02.2013

Visita specialistica

Diagnosi: Tendinopatia inserzionale Achillea

Cura: - rialzo all'interno della scarpa SX al tacco per 2 settimane
 - Ciclo O2O3 bisettimanale

Dott. B 12.04.2013

Ecotomografia piede SX zona retrocalcaneare

Referto: l'esplorazione ecotomografica del tendine Achilleo SX ha evidenziato in rapporto con il tratto inserzionale e inserzionale calcaneale la presenza di macroscopiche calcificazioni distrofiche arciformi associate alla presenza di un'area disomogenea, ipoecogena posteriore con disorientamento fibrillare come per tendinopatia flogistica cronica.

Dott. C 16.04.2013

RMN Piede SX

Referto: indagine effettuata mediante ausilio di acquisizioni multiplanari con tecnica SE-TSE-GE- pesata in T1-T2.

Evidente alterazione dell'intensità di segnale del tendine d'Achille per tutta la sua estensione, ma decisamente più evidente in sede preinserzionale, come per possibile entesopatia parzialmente calcifica, da valutare a confronto con esame RX.

Nei limiti della norma il triangolo di Kager.

Assenza di alterazioni scheletriche, con regolarità dei rapporti articolari.

Presenza di Os trigonum.

Segni di tenosinovite del tendine del m. flessore lungo dell'alluce.

Presenza di raccolta fluida endoarticolare in particolare in sede posteriore.

Necessario videat specialistico.

Dott. D 19.04.2013

Visita specialistica

Diagnosi: OS trigonum piede SX. Si richiede RX piede SX sotto sforzo. (Figura 1)



Figura 1

Dott. E **06.05.2013**

Visita specialistica

Diagnosi: Tendinopatia calcifica Achillea piede SX.

Terapia: ciclo onde d'urto.

Cura: iniezione cortisone in sede tendinea + Eutend + pomata cortisonica

Dott. F **05.08.2013**

Visita specialistica

Diagnosi: pregressa frattura "da strappo" (o calcificazione ?) retrocalcaneare SX. Si richiede Analisi esame RX calcagno DX e SX in LL e in assiale. Erogare le prestazioni "a raggi discretamente molli". (Figura 2-3)

Dott. G **06.08.2013**

Esame RX piede SX e DX (Figura 2-3)



Figura 2



Figura 3

Referto: piccola calcificazione retrocalcaneare bilaterale più evidente a SX. Null'altro di patologico degno di nota.

Dott. F **09.08.2013**

Visita specialistica

Diagnosi: calcificazione immatura calcaneare posteriore SX.

Cura: - per un anno usare scarpe con tacco e bene allacciate;
 - borse del ghiaccio retrocalcaneare SX;
 - utile 10 sedute di crioionoforesi.

Dott. G **12.08.2014**

Esame RX piede DX e SX (Figura 4-5)



Figura 4



Figura 5

Referto: piccole calcificazioni retrocalcaneari bilaterali più evidenti a SX.

Entrambe le suddette calcificazioni verosimilmente sono da attribuire a calcificazioni del tendine di Achille.

Dott. F **20.08.2014**

Visita specialistica

Diagnosi: calcificazione retrocalcaneare tendine Achilleo SX in via di definitiva maturazione.

Cura: per ora NO INTERVENTO: le calcificazioni immature non si toccano. Borsa del ghiaccio e suggerite 10 sedute di crioionoforesi.

Dott. G **31.03.2015**

Esame RX piede SX (figura 6)



Figura 6

Referto: non si mettono in evidenza immagini da riferire a lesioni ossee traumatiche recenti o pregresse a carico del comparto osseo preso in esame.

Dott. H **02.04.2015**

Esame ecotomografico dorsale piede SX

Referto: nella sede di proiezione del retinacolo degli estensori si rileva millimetrica raccolta fluida a carattere flogistico in sede peritendinea.

Dott. I **03.04.2015**

Visita specialistica

Diagnosi: esiti morbo di Sever Blanke

Cura: - tendisulfur
 - celebrex 200mg
 - ciclo onde d'urto