

**PAZIENTE <65 ANNI - ALLA DIAGNOSI**

TRATTAMENTO TKI II GEN. (NIL DAS)

Valutazione		Raccomandazione
<b>Visita Ematologica</b>		
GG max visita	3	
Fattori di rischio	x	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE: se moderato-elevato oppure basso rischio ma con alterazioni presenti inviare al cardiologo o chir. vasc. per valutaz. specialistica.
<b>Misurazioni alla visita</b>		
Peso	x	
Altezza	x	
<b>Indagini biochimiche</b>		
Emocromo Formula	x	
Enzimi pancreatici: Lipasi Amilasi	x	
Glicemia e HB glicata (Hb1C)	x	
AST, ALT, GGT, APH, bilirubina fraz.	x	
Profilo lipidico (colesterolo HDL e LDL, trigliceridi)	x	
Fosfatemia, kaliemia, sodiemia, magnesemia, calcemia	x	
TSH reflex	x	In caso di alterazioni inviare a visita endocrinologica
<b>Valutazione gastroenterologica e virale</b>		
Screening HBs AG, ANTI HBs, ANTI HBc, ANTI Epatite C	x	Se marker positivi vedere schema e inviare a gastroenterologo
Visita gastroenterologica		
<b>Indicatori di funzionalità Renale</b>		
Creatinina, Azotemia, Ac. Urico	x	
Es. Urine completo	x	Se presenza di IR, EGA venoso inviare al nefrologo
Proteinuria		
<b>Indicatori di funzionalità Cardiovascolare</b>		
Valori pressori	x	
ECG basale	x	Da fare a tutti
Ecocardio		Da non fare al basale, richiesto dal cardiologo se necessario
Ecodoppler TSA		
Ecodoppler arterioso arti inferiori		Valutazione da parte di ematologia dei polsi periferici e soffi vascolari, da inviare allo specialista se alterati.
<b>Indicatori di funz. Respiratoria</b>		
Saturazione	x	Se forte fumatore (15 sigarette al giorno) oppure se anamnesi positiva per probl. resp. o saturazione alterata inviare a pneumologo per visita + eventuale spirometria

**PAZIENTE <65 ANNI - MONITORAGGIO**

TRATTAMENTO TKI II GEN. (NIL DAS)

Valutazione		Raccomandazione
<b>Visita Ematologica</b>		
GG max visita		Nei 3 mesi successivi alla diagnosi 1 visita al mese; In seguito 1 visita ogni 3 mesi; e/o comparsa di sintomi.
Fattori di rischio	x	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE: se moderato-elevato oppure basso rischio ma con alterazioni presenti inviare al cardiologo o chir. vasc. per valutaz. specialistica.
<b>Misurazioni alla visita</b>		
Peso	x	
Altezza	x	
<b>Indagini biochimiche</b>		
Emocromo Formula	x	
Enzimi pancreatici: Lipasi Amilasi	x	3 Mesi se NIL
Glicemia e HB glicata (Hb1C)	x	3 Mesi; GLICATA a 12 mesi
AST, ALT, GGT, APH, bilirubina fraz.	x	3 Mesi
Profilo lipidico (colesterolo HDL e LDL, trigliceridi)	x	6 mesi se alterato; se normale nulla
Fosfatemia, kaliemia, sodiemia, magnesemia, calcemia	x	Se IR valutare paratormone 12 mesi
TSH	x	6 mesi; se distiroidismo inviare a endocrinologo per valutaz. Specialistica; in seguito solo su spunto clinico
<b>Valutazione gastroenterologica e virale</b>		
Screening HBs AG, ANTI HBs, ANTI HBc, ANTI Epatite C	x	Se markers negativi e in assenza di fattori di rischio ripetere ogni 5 anni; Se presenza di fattori di rischio ripetere ogni 2-3 anni; Se marker positivi vedere schema e inviare a gastroenterologo
Visita gastroenterologica	x	In presenza di fattore di rischio epatotossico (POTUS, steatosi di grado severo, preesistente rialzo di indici di citolisi o colestasi epatica)
<b>Indicatori di funzionalità Renale</b>		
Creatinina, Azotemia, Ac. Urico	x	
Es. Urine completo	x	12 mesi
Proteinuria		Microalbuminuria se iperteso
<b>Indicatori di funzionalità Cardiovascolare</b>		
Valori pressori	x	
ECG basale	x	1 mese, 3 mesi, 12 mesi
Ecocardio		In caso di sintomatologia inviare allo specialista cardio e chir. vasc.
Ecodoppler TSA		
Ecodoppler arterioso arti inferiori		Valutazione da parte di ematologia dei polsi periferici e soffi vascolari, da inviare allo specialista se alterati. <b>Ecodoppler se comparsa di sintomi</b>
<b>Indicatori di funz. Respiratoria</b>		
Saturazione	x	In caso di sintomatologia inviare allo specialista pneumologo

Spirometria semplice V/V	x	Se forte fumatore (15 sigarette al giorno) oppure se anamnesi positiva per probl. resp. o saturazione alterata inviare a pneumologo per visita + eventuale spirometria
RX torace		Da non fare al basale; valutazione del pneumologo alla visita
<b>Indagini strumentali</b>		
Eco addome	x	
Altre indagini strumentali		Altre indagini strumentali su indicazione dello specialista
<b>Svolgimento Esami Intra Extraospedaliero</b>		
<b>Es. Intraospedaliero</b>		
se si quali esami e a quale tipologia di paziente		
<b>Es. Extraospedaliero</b>		
se si quali esami e a quale tipologia di paziente		
<b>Entrambe Intra- ed Extraospedalieri (in base a gravità)</b>		
se si quali esami e a quale tipologia di paziente		

Spirometria semplice V/V	x	In caso di sintomatologia inviare allo specialista pneumologo
RX torace		
<b>Indagini strumentali</b>		
Eco addome		Solo in caso di sintomatologia
Altre indagini strumentali		Solo in caso di sintomatologia
<b>Svolgimento Esami Intra Extraospedaliero</b>		
<b>Es. Intraospedaliero</b>		
se si quali esami e a quale tipologia di paziente		
<b>Es. Extraospedaliero</b>		
se si quali esami e a quale tipologia di paziente		
<b>Entrambe Intra- ed Extraospedalieri (in base a gravità)</b>		
se si quali esami e a quale tipologia di paziente		

<b>MODALITA' DI INVIO DEI PAZIENTI AGLI SPECIALISTI</b>		
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr.ssa Mussetta via FAX 6039		GERIATRIA
Richiesta diretta via email (ospedaliera) Dr Besso lbesso@cittadellasalute.to.it		NEFROLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Verrì/Santovito via FAX 5974		CHIR. VASCOLARE
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Gallo via FAX 6864		DIABETOLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Bignardello/Felicetti via FAX 6864		ENDOCRINOLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Musso via mail mussoale@yahoo.it		GASTROENTEROLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Giorgi/Fava via FAX 5324		CARDIOLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Libertucci via FAX 4712		PNEUMOLOGIA

PAZIENTE >65 ANNI - ALLA DIAGNOSI  
SENZA COMORBIDITA'  
TRATTAMENTO IMA o TKI II GEN. (NIL DAS)\*

\*Parametri di scelta del trattamento: età, comorbidità, classe di rischio del pz

Valutazione		Raccomandazione
Visita Ematologica		
GG max visita	3	
Fattori di rischio	x	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE: se moderato-elevato oppure basso rischio ma con alterazioni presenti inviare al cardiologo o chir. vasc. per valutaz. specialistica.
Misurazioni alla visita		
Peso	x	
Altezza	x	
Indagini biochimiche		
Emocromo Formula	x	
Enzimi pancreatici: Lipasi Amilasi	x	
Glicemia e HB glicata (Hb1C)	x	
AST, ALT, GGT, APH, bilirubina fraz.	x	
Profilo lipidico (colesterolo HDL e LDL, trigliceridi)	x	
Fosfatermia, kaliemia, sodiemia, magnesemia, calcemia	x	
TSH reflex	x	In caso di alterazioni inviare a visita endocrinologica
Visita diabetologica Visita endocrinologica		
Infezioni Virali		
Screening HBs AG, ANTI HBs, ANTI Hbc, ANTI Epatite C	x	Se marker positivi vedere schema e inviare a gastroenterologo;
Visita gastroenterologica		
Indicatori di funzionalità Renale		
Creatinina, Azotemia, Ac. Urico	x	
Es. Urine completo	x	Se presenza di IR, EGA venoso inviare al nefrologo
Proteinuria		<b>Controllo se esame urine positivo per proteine</b>
Visita nefrologica		
Indicatori di funzionalità Cardiovascolare		
Valori pressori	x	
ECG basale	x	Da fare a tutti
Ecocardio	x	Da fare a tutti
Ecodoppler TSA	x	Da inviare a specialista se alterato
Ecodoppler arterioso arti inferiori	x	Da inviare a specialista se alterato
Visita cardiologica/chir. vasc.		Se alterato ECG o ecocardio e/o SCORE
Indicatori di funzionalità Respiratoria		
Saturazione	x	Se alterata valutazione specialista pneumologo
Spirometria semplice V/V	x	Se alterata valutazione specialista pneumologo
RX torace		Da non fare al basale; valutazione del pneumologo alla visita
Visita pneumologo		
Valutazione geriatrica		
Visita geriatrica + MOC		Se fattori di rischio e/o affetto da osteoporosi eseguire esami e inviare a visita specialistica. Fattori di rischio:
Calcemia		• familiarità per fratture vertebrali o femorali
Albumina		• menopausa precoce (<45 aa)
Fosforemia		• pregresse fratture atraumatiche
Creatinina		• terapia steroidea cronica

PAZIENTE >65 ANNI - MONITORAGGIO  
SENZA COMORBIDITA'  
TRATTAMENTO IMA o TKI II GEN. (NIL DAS)\*

\*Parametri di scelta del trattamento: età, comorbidità, classe di rischio del pz

Valutazione		Raccomandazione
Visita Ematologica		
GG max visita	3	
Fattori di rischio	x	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE: se moderato-elevato oppure basso rischio ma con alterazioni presenti inviare al cardiologo o chir. vasc. per valutaz. specialistica.
Misurazioni alla visita		
Peso	x	
Altezza	x	
Indagini biochimiche		
Emocromo Formula	x	
Enzimi pancreatici: Lipasi Amilasi	x	
Glicemia e HB glicata (Hb1C)	x	<b>3 Mesì; GLICATA a 12 mesi</b>
AST, ALT, GGT, APH, bilirubina fraz.	x	
Profilo lipidico (colesterolo HDL e LDL, trigliceridi)	x	ogni 12 mesi
Fosfatermia, kaliemia, sodiemia, magnesemia, calcemia	x	
TSH	x	<b>A 6 mesi e poi ogni 12 mesi A 6 mesi e poi ogni 12 mesi A 6 mesi e poi ogni 12 mesi</b>
Visita diabetologica Visita endocrinologica		
Infezioni Virali		
Screening HBs AG, ANTI HBs, ANTI Hbc, ANTI Epatite C	x	Se markers negativi e in assenza di fattori di rischio ripetere ogni 5 anni; Se presenza di fattori di rischio ripetere ogni 2-3 anni; Se marker positivi vedere schema e inviare a gastroenterologo
Visita gastroenterologica	x	In presenza di fattore di rischio epatotossico (POTUS, steatosi di grado severo, preesistente rialzo di indici di citolisi o colestasi epatica)
Indicatori di funzionalità Renale		
Creatinina, Azotemia, Ac. Urico	x	Ogni 3 mesi perr pz IMA e 6 mesi altri TKI
Es. Urine completo	x	Ogni 6 mesi
Proteinuria		<b>Controllo se esame urine positivo per proteine</b>
Visita nefrologica		
Indicatori di funzionalità Cardiovascolare		
Valori pressori	x	
ECG basale	x	12 mesi
Ecocardio	x	Da fare a tutti
Ecodoppler TSA	x	Se negativo al basale controllo a 12 e 36 mesi per NIL e/o comparsa di sintomi; da inviare a specialista se alterato
Ecodoppler arterioso arti inferiori	x	Se negativo al basale controllo a 12 e 36 mesi per NIL e/o comparsa di sintomi; da inviare a specialista se alterato
Visita cardiologica/chir. vasc.		Se alterato ECG o ecocardio e/o SCORE
Indicatori di funzionalità Respiratoria		
Saturazione	x	Se alterata valutazione specialista pneumologo
Spirometria semplice V/V		<b>Concomitante valutazione pneumologica</b>
RX torace		<b>Valutazione del pneumologo alla visita</b>
Visita pneumologo		
Valutazione geriatrica		
Visita geriatrica + MOC		
Calcemia		
Albumina		
Fosforemia		
Creatinina		

ALP	<ul style="list-style-type: none"> <li>• apporto di calcio con la dieta marcatamente ridotto</li> <li>• BMI &lt; 19</li> </ul>
PTH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• cause di osteoporosi secondaria (endocrinopatie, farmaci, ecc)</li> </ul>
25 OH vitamina D	<p>Se fattori di rischio e/o affetto da osteoporosi eseguire esami e inviare a visita specialistica. Fattori di rischio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• familiarità per fratture vertebrali o femorali</li> <li>• menopausa precoce (&lt;45 aa)</li> <li>• pregresse fratture atraumatiche</li> <li>• terapia steroidea cronica</li> <li>• apporto di calcio con la dieta marcatamente ridotto</li> <li>• BMI &lt; 19</li> <li>• cause di osteoporosi secondaria (endocrinopatie, farmaci, ecc)</li> </ul>

Indagini strumentali	
Eco addome	x
Altre indagini strumentali	Altre indagini strumentali su indicazione dello specialista

**Svolgimento Esami Intra Extraospedaliero**

<b>Es. Intraospedaliero</b>	
se si quali esami e a quale tipologia di paziente	

<b>Es. Extraospedaliero</b>	
se si quali esami e a quale tipologia di paziente	

**Entrambe Intra- ed Extraospedalieri (in base a gravità)**

se si quali esami e a quale tipologia di paziente	
---	--

ALP	
PTH	
25 OH vitamina D	In generale secondo indicazioni dello specialista controlli a 12-18 mesi o su spunto clinico

Indagini strumentali	
Eco addome	x
Altre indagini strumentali	Altre indagini strumentali su indicazione dello specialista

**Svolgimento Esami Intra Extraospedaliero**

<b>Es. Intraospedaliero</b>	
se si quali esami e a quale tipologia di paziente	

<b>Es. Extraospedaliero</b>	
se si quali esami e a quale tipologia di paziente	

**Entrambe Intra- ed Extraospedalieri (in base a gravità)**

se si quali esami e a quale tipologia di paziente	
---	--

**MODALITA' DI INVIO DEI PAZIENTI AGLI SPECIALISTI**

Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr.ssa Mussetta via FAX 6039		GERIATRIA
Richiesta diretta via email (ospedaliera) Dr Besso lbesso@cittadellasalute.to.it		NEFROLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Verri/Santovito via FAX 5974		CHIR. VASCOLARE
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Gallo via FAX 6864		DIABETOLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Bignardello/Felicetti via FAX 6864		ENDOCRINOLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Musso via mail mussoale@yahoo.it		GASTROENTEROLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Giorgi/Fava via FAX 5324		CARDIOLOGIA
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Libertucci via FAX 4712		PNEUMOLOGIA

**PAZIENTE CON COMORBIDITA' - ALLA DIAGNOSI**  
**Valutazione ematologica più specialista di competenza**  
 TRATTAMENTO IMA o TKI II GEN. (NIL DAS)\*

\*Parametri di scelta del trattamento: età, comorbidità, classe di rischio del pz

Valutazione		Raccomandazione
<b>Visita Ematologica</b>		
GG max visita	3	
Fattori di rischio	x	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE
Misurazioni alla visita		
Peso	x	
Altezza	x	
<b>Indagini biochimiche</b>		
Emocromo Formula	x	
Enzimi pancreatici: Lipasi Amilasi	x	
Glicemia e HB glicata (Hb1C)	x	
AST, ALT, GGT, APH, bilirubina fraz.	x	
Profilo lipidico (colesterolo HDL e LDL, trigliceridi)	x	
Fosfatemia, kaliemia, sodiemia, magnesemia, calcemia	x	
<b>Valutazione diabetologica</b>		
Visita diabetologica	x	
Esami su indicazione specialistica	x	
<b>Valutazione endocrinologica</b>		
Visita endocrinologica	x	
Esami su indicazione specialistica	x	
<b>Valutazione gastroenterologica</b>		
Screening HBs AG, ANTI HBs, ANTI HBc, ANTI Epatite C	x	
Visita gastroenterologica	x	
<b>Indicatori di funzionalità Renale</b>		
Creatinina, Azotemia, Ac. Urico, EGA venosoCreatinina, Azotemia, Ac. Urico, EGA venoso	x	
Es. Urine completo	x	
Proteinuria	x	
Azoturia	x	
ECO addome (renale)	x	
Visita nefrologica	x	Tempistiche secondo indicazione dello specialista
<b>Indicatori di funzionalità Cardiovascolare</b>		
Valori pressori	x	
ECG basale	x	Da fare a tutti
Ecocardio	x	Da fare a tutti
Ecodoppler TSA		Su indicazione dello specialista
Ecodoppler arterioso arti inferiori		Su indicazione dello specialista
Visita cardiologica	x	
Visita chir. vasc.	x	
<b>Indicatori di funzionalità Respiratoria</b>		
Saturazione	x	
Spirometria	x	
RX torace		Da non fare al basale; valutazione del pneumologo alla visita
Visita pneumologo	x	
<b>Valutazione geriatrica</b>		
Calcemia	x	
Albumina	x	
Fosforemia	x	
Creatinina	x	
ALP	x	
PTH	x	
25 OH vitamina D	x	
Visita geriatrica + MOC	x	
<b>Valutazione infermieristica</b>		

**PAZIENTE CON COMORBIDITA' - MONITORAGGIO**  
**Valutazione ematologica più specialista di competenza**  
 TRATTAMENTO IMA o TKI II GEN. (NIL DAS)\*

\*Parametri di scelta del trattamento: età, comorbidità, classe di rischio del pz

**Visite di monitoraggio ed indagini per pz con comorbidità definite dallo specialista di riferimento**

**Valutazione Biologia Molecolare**

**Indagini strumentali**

Altre indagini strumentali

Altre indagini strumentali su indicazione dello specialista

**Svolgimento Esami Intra Extraospedaliero**

**Es. Intraospedaliero**

se si quali esami e a quale tipologia di paziente

Su indicazione dello specialista di competenza

**Es. Extraospedaliero**

se si quali esami e a quale tipologia di paziente

Su indicazione dello specialista di competenza

**MODALITA' DI INVIO DEI PAZIENTI AGLI SPECIALISTI**

		NOTE
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr.ssa Mussetta via FAX 6039	GERIATRIA	richiesta di visita + richiesta di MOC
Richiesta diretta via email (ospedaliera) Dr Besso lbesso@cittadellasalute.to.it e FAX 6011	NEFROLOGIA	
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Verri/Santovito via FAX 5974	CHIR. VASCOLARE	
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Gallo via FAX 6864	DIABETOLOGIA	
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Bignardello/Felicetti via FAX 6864	ENDOCRINOLOGIA	
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Musso via mail mussoale@yahoo.it	GASTROENTEROLOGIA	
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr Giorgi/Fava via FAX 5324	CARDIOLOGIA	richiesta di visita + ECG
Richiesta visita Day service Richiesta nominale dr.ssa Libertucci/dr.ssa Verri via FAX 6474	PNEUMOLOGIA	richiesta di visita + spirometria

### PAZIENTE <65 ANNI - ALLA DIAGNOSI

TRATTAMENTO TKI II GEN. (NIL DAS)

Valutazione		Raccomandazione
<b>Visita Ematologica</b>		
GG max visita	<b>3</b>	
Fattori di rischio	<b>x</b>	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE: se moderato-elevato oppure basso rischio ma con alterazioni presenti inviare al cardiologo o chir. vasc. per valutaz. specialistica.
Misurazioni alla visita		
Peso	<b>x</b>	
Altezza	<b>x</b>	
<b>Indicatori di funzionalità Cardiovascolare</b>		
Valori pressori	<b>x</b>	
ECG basale	<b>x</b>	Da fare a tutti
Ecocardio		Da non fare al basale, richiesto dal cardiologo se necessario
Ecodoppler TSA		
Ecodoppler arterioso arti inferiori		Valutazione da parte di ematologia dei polsi periferici e soffi vascolari, da inviare allo specialista se alterati.

### PAZIENTE <65 ANNI - MONITORAGGIO

TRATTAMENTO TKI II GEN. (NIL DAS)

Valutazione		Raccomandazione
<b>Visita Ematologica</b>		
GG max visita	Nei 3 mesi successivi alla diagnosi 1 visita al mese; In seguito 1 visita ogni 3 mesi; e/o comparsa di sintomi.	
Fattori di rischio	<b>x</b>	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE: se moderato-elevato oppure basso rischio ma con alterazioni presenti inviare al cardiologo o chir. vasc. per valutaz. specialistica.
Misurazioni alla visita		
Peso	<b>x</b>	
Altezza	<b>x</b>	
<b>Indicatori di funzionalità Cardiovascolare</b>		
Valori pressori	<b>x</b>	
ECG basale	<b>x</b>	1 mese, 3 mesi, 12 mesi
Ecocardio		In caso di sintomatologia inviare allo specialista cardio e chir. vasc.
Ecodoppler TSA		
Ecodoppler arterioso arti inferiori		Valutazione da parte di ematologia dei polsi periferici e soffi vascolari, da inviare allo specialista se alterati. <b>Ecodoppler se comparsa di sintomi</b>

**PAZIENTE >65 ANNI - ALLA DIAGNOSI  
SENZA COMORBIDITA'<sup>1</sup>  
TRATTAMENTO IMA o TKI II GEN. (NIL DAS)\***

\*Parametri di scelta del trattamento: età, comorbidità, classe di rischio del pz

Valutazione	Raccomandazione	
Visita Ematologica		
GG max visita	3	
Fattori di rischio	x	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE: se moderato-elevato oppure basso rischio ma con alterazioni presenti inviare al cardiologo o chir. vasc. per valutaz. specialistica.
Misurazioni alla visita		
Peso	x	
Altezza	x	
Indicatori di funzionalità Cardiovascolare		
Valori pressori	x	
ECG basale	x	Da fare a tutti
Ecocardio	x	Da fare a tutti
Ecodoppler TSA	x	Da inviare a specialista se alterato
Ecodoppler arterioso arti inferiori	x	Da inviare a specialista se alterato
Visita cardiologica/chir. vasc.		Se alterato ECG o ecocardio e/o SCORE

**PAZIENTE >65 ANNI - MONITORAGGIO  
SENZA COMORBIDITA'<sup>1</sup>  
TRATTAMENTO IMA o TKI II GEN. (NIL DAS)\***

\*Parametri di scelta del trattamento: età, comorbidità, classe di rischio del pz

Valutazione	Raccomandazione	
Visita Ematologica		
GG max visita	3	
Fattori di rischio	x	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE: se moderato-elevato oppure basso rischio ma con alterazioni presenti inviare al cardiologo o chir. vasc. per valutaz. specialistica.
Misurazioni alla visita		
Peso	x	
Altezza	x	
Indicatori di funzionalità Cardiovascolare		
Valori pressori	x	
ECG basale	x	12 mesi
Ecocardio	x	Da fare a tutti
Ecodoppler TSA	x	Se negativo al basale controllo a 12 e 36 mesi per NIL e/o comparsa di sintomi; da inviare a specialista se alterato
Ecodoppler arterioso arti inferiori	x	Se negativo al basale controllo a 12 e 36 mesi per NIL e/o comparsa di sintomi; da inviare a specialista se alterato
Visita cardiologica/chir. vasc.		Se alterato ECG o ecocardio e/o SCORE



**PAZIENTE CON COMORBIDITA' - ALLA DIAGNOSI**  
**Valutazione ematologica più specialista di competenza**  
 TRATTAMENTO IMA o TKI II GEN. (NIL DAS)\*

\*Parametri di scelta del trattamento: età, comorbidità, classe di rischio del pz

Valutazione		Raccomandazione
<b>Visita Ematologica</b>		
GG max visita	<b>3</b>	
Fattori di rischio	<b>x</b>	Valutazione del rischio CV con carte del rischio linee guida europee SCORE
Misurazioni alla visita		
Peso	<b>x</b>	
Altezza	<b>x</b>	
<b>Indicatori di funzionalità Cardiovascolare</b>		
Valori pressori	<b>x</b>	
ECG basale	<b>x</b>	Da fare a tutti
Ecocardio	<b>x</b>	Da fare a tutti
Ecodoppler TSA		Su indicazione dello specialista
Ecodoppler arterioso arti inferiori		Su indicazione dello specialista
Visita cardiologica	<b>x</b>	
Visita chir. vasc.	<b>x</b>	

**PAZIENTE CON COMORBIDITA' - MONITORAGGIO**  
**Valutazione ematologica più specialista di competenza**  
 TRATTAMENTO IMA o TKI II GEN. (NIL DAS)\*

\*Parametri di scelta del trattamento: età, comorbidità, classe di rischio del pz

**Visite di monitoraggio ed indagini per pz con comorbidità definite dallo specialista di riferimento**