

Quale trattamento ritenete idoneo utilizzare in tale paziente?

Il trattamento utilizzato è stato: Cardioaspirina 100 mg/die
Lacidipina 6 mg
Glimepiride* 1 cp ai pasti principali
Atorvastatina 20 mg a sera

*N.B. nel paziente epatopatico gli ipoglicemizzanti orali vanno usati con molta cautela, mentre le biguanidi sono da evitare. Le sulfaniluree, accumulandosi nel sangue per il diminuito catabolismo epatico, sono a rischio di produrre ipoglicemia. Pertanto è consigliabile la terapia insulinica.

Classificazione di AOP in 4 stadi sec. Fontane:

- I. Lesioni arteriose ma asintomatico
- II. Claudicatio*
- III. Dolore a riposo**
- IV. Lesioni trofiche

A: + 200 metri

B: fino a 200 metri

A: semplice

B: decubiti guariti fuori dal letto.