

Cognome e nome: **MAZZOCCHETTI MATTEO**

Data di nascita: 28/01/2005

Codice fiscale: MZZMTT05A28L103B

Id paziente: 1139255

Indirizzo: VIA GENOVA, 20 - 64020 CASTELLALTO (TE)

Telefono: 0861570491

Provenienza: AGENDE ARI

Data esame: 01/06/2022

Ai Genitori di: **MAZZOCCHETTI MATTEO**

Medico richiedente: **LOCATELLI CHIARA**

Motivo della visita: Controllo in paziente con trisomia 21

Dati auxologici

Età: 17 anni 4 mesi Sesso: M

Peso (Kg): 48 Percentile peso: <3°(25°-50°)*

Altezza (cm): 153 Percentile altezza: <-3SD (75°)*

CC (cm): 52 Percentile CC: <-2SD

Esame obiettivo

ANAMNESI REMOTA

- Trisomia 21
- Megauretere follow up ecografico privatamente
- CAV parziale con insufficienza mitralica di grado moderato-severo
- Psoriasi risolta grazie all'alimentazione
- Alopecia areata risolta grazie all'alimentazione
- Sensibile al glutine e intollerante al latte
- piede piatto-valgo
- H. Pylori.

ANAMNESI RECENTE

Riferito benessere a domicilio nell'ultimo anno. Sonno regolare senza presenza di russamenti notturni. La madre riferisce miglioramento dell'alopecia in seguito alla terapia con integratori. Migliorata la psoriasi. Segue dieta specifica seguito da un Equipe Multidisciplinare SOS Intestino. Alvo e diuresi riferiti regolari.
RGE risolto.

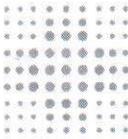
Frequentato il secondo anno di liceo musicale con insegnante di sostegno.

Nel tempo libero pratica logopedia 1 volta a settimana; arte-terapia 1 volta a settimana, fa parte dell'associazione di Opera de Sanctis onlus che organizza attività 1/2 volte a settimana, è seguito da una psicologa privatamente con cadenza settimanale.

Non pratica sport. E' in programma l'iscrizione a nuoto ed è stato già eseguito rachide cervicale: riferito nella norma.

Ha eseguito:

- Visita cardiologica il 01/06/2022: buone condizioni di compenso cardiaco-circolatorio. Il



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

POLICLINICO DI

SANT'ORSOLA

Dipartimento Ospedale della donna e del bambino

UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale

Prof. Luigi T. Corvaglia

AMBULATORIO SPECIALISTICO E DAY HOSPITAL

Cognome e nome: **MAZZOCCHETTI MATTEO**

Data di nascita: 28/01/2005

Codice fiscale: MZZMTT05A28L103B

Id paziente: 1139255

Indirizzo: VIA GENOVA, 20 - 64020 CASTELLALTO (TE)

Telefono: 0861570491

Provenienza: AGENDE ARI

Data esame: 01/06/2022

quadro clinico è sostanzialmente invariato rispetto all'ultimo controllo; in particolare, non peggioramento del grado di insufficienza della valvola AAV di sinistra. Controllo successivo 26/09/2023.

- Visita Audiologica del 13/08/2021: otoscopia nella norma, palato ogivale, mucose rosee, ipertrofia tonsille palatine che appaiono criptiche. Setto nasale sostanzialmente in asse. Riferiti controlli al bisogno.

E' seguito:

- dal dott.ssa Valloscuro come pediatra di base;
- la madre ha sospeso gli incontri con NPI del territorio.
- per l'aspetto oculistico da S.Orsola-Malpighi: attualmente porta lenti correttive per miopia e astigmatismo. Ultimo controllo del 30/03/2021. Prossimo controllo nel 2023.
- per l'aspetto odontoiatrico seguito privatamente, da prenotare controllo .
- per l'aspetto fisiatrico è seguito privatamente: durante l'ultimo controllo (circa un anno fa) sono stati tolte le ortesi plantari per piede piatto-valgo.
- Per l'aspetto gastroenterologico è seguito privatamente a Roma: effettuato esame del microbiota intestinale dal quale segue dieta specifica con riscontro miglioramento della psoriasi, dell'alopecia, del sonno e del reflusso gastro-esofageo.

TERAPIA

Attualmente esegue integrazione con Zinco.

ESAME OBIETTIVO

Cute rosea e ben perfusa. Nevo sulla coscia dx che la mamma riferisce modificato, per cui si consiglia visita dermatologica.

Faringe roseo con tonsille ipertrofiche. MMTT nella norma.

Obiettività cardiaca: Soffio sistolico 2/6 L.

Obiettività respiratoria: MV normoudibile bilateralmente.

livello del testicolo destro sembra apprezzarsi idrocele da controllare evolutivamente con eventuale ecografia e controllo dal curante. Entrambi presenti in sede scrotale. Consigliata ecografia

Addome trattabile, peristalsi valida, non organomegalie.

Esami effettuati

Visita pediatrica di controllo

Prelievo ematico

Prossimi controlli

Prossimo controllo c/o l'Ambulatorio Specialistico del DH Neonatologia prenotato mercoledì 27/09/2023 alle ore: 08:30 .

L'esito degli esami ematici verrà comunicato ai genitori tramite email.

In caso di impossibilità a presentarsi, contattare il numero 051/2144607 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 12 alle ore 14 per ricevere disponibilità per un nuovo appuntamento.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

POLICLINICO DI
SANT'ORSOLA

Dipartimento Ospedale della donna e del bambino
UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale
Prof. Luigi T. Corvaglia

AMBULATORIO SPECIALISTICO E DAY HOSPITAL

Cognome e nome: **MAZZOCCHETTI MATTEO**

Data di nascita: 28/01/2005

Codice fiscale: MZZMTT05A28L103B

Id paziente: 1139255

Indirizzo: VIA GENOVA, 20 - 64020 CASTELLALTO (TE)

Telefono: 0861570491

Provenienza: AGENDE ARI

Data esame: 01/06/2022

Note:

Per eventuali comunicazioni scrivere una mail a: malattierare.neo@aosp.bo.it

* curve di riferimento in paziente con sindrome di Down

Bologna, 01/06/2022

Il Medico Responsabile del Follow-Up

Dott.ssa Chiara Locatelli

Ambulatorio specialistico/DH

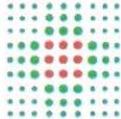
Pad. 13 - Piano III
Tel.: 051.2144607
Fax: 051.2143756
Lunedì-Venerdì h. 12:00-14:00

Portineria

Tel.: 051.2143648

Si ricorda di portare con sé ed esibire i seguenti documenti al prossimo controllo/esame, se previsto:

- Tessera Sanitaria
- Libretto sanitario rilasciato dall'Azienda USL di competenza che attesta l'eventuale codice di esenzione (patologia cronica, malattia rara, invalidità parziale, invalidità totale)
- Certificazione di esenzione per età e/o reddito rilasciato dall'Azienda USL di competenza (per i pazienti aventi diritto)
- Copia dell'autocertificazione della fascia di reddito consegnata all'Azienda USL di competenza (escluso i pazienti titolari di esenzione totale o con reddito familiare fiscale lordo superiore a 100.000 euro/anno)



Azienda USL di Bologna - IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi

LABORATORIO UNICO METROPOLITANO DI BOLOGNA

Pag.: 1 / 5

Doc. n. 99236970 prodotto il: 09/06/2022 Ore: 14:56

Richiesta: 13599868 01/06/2022 Ore: 13:00 Routine

_233-AMB Spec. Neonatologia Corvaglia

Sig. MAZZOCCHETTI MATTEO

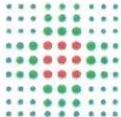
Data Nascita: 28/01/2005 Età: 17 Anni

Sesso: M

Id. Paz.: 86270601

Prelievo: 01/06/2022 Ore: 13:00

Esame	Esito	U.M.	Intervallo Riferimento
[3] Esame Emocromocitometrico			
Globuli bianchi	6.22	$10^9/L$	4.50 - 11.40
Globuli rossi	5.01	$10^{12}/L$	4.20 - 5.65
Emoglobina	15.9	g/dL	13.0 - 16.6
Ematocrito	46.0	%	38.0 - 49.0
MCV	92	fL	79 - 96
MCH	31.7	pg	26.5 - 33.0
MCHC	34.6	g/dL	31.5 - 36.0
RDW - Coefficiente variazione	14.9	%	11.5 - 15.0
RDW - Deviazione standard	50.6	fL	39.0 - 51.0
[3] Formula leucocitaria			
Neutrofili	65.2	%	36.0 - 77.0
Linfociti	27.8	%	20.0 - 47.0
Monociti	5.3	%	1.5 - 8.5
Eosinofili	1.1	%	0.5 - 5.5
Basofili	0.6	%	0.0 - 1.8
Neutrofili	4.05	$10^9/L$	1.70 - 7.90
Linfociti	1.73	$10^9/L$	1.20 - 5.00
Monociti	0.33	$10^9/L$	0.10 - 0.95
Eosinofili	0.07	$10^9/L$	0.02 - 0.65
Basofili	0.04	$10^9/L$	0.00 - 0.20
[3] Piastrine			
Conteggio	189	$10^9/L$	160 - 385
MPV	11.1	fL	8.5 - 11.5



Azienda USL di Bologna - IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi

LABORATORIO UNICO METROPOLITANO DI BOLOGNA

Pag.: 2 / 5

Doc. n. 99236970 prodotto il: 09/06/2022 Ore: 14:56

Richiesta: 13599868 01/06/2022 Ore: 13:00 Routine

_233-AMB Spec. Neonatologia Corvaglia

Sig. MAZZOCCHETTI MATTEO

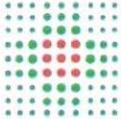
Data Nascita: 28/01/2005 Età: 17 Anni

Sesso: M

Id. Paz.: 86270601

Prelievo: 01/06/2022 Ore: 13:00

Esame	Esito	U.M.	Intervallo Riferimento
[3] Tipizzazione linfocitaria			
<i>Metodica: CFM</i>			
	<i>Popolazione linfocitaria identificata sulla base di parametri fisici/CD45.</i>		
[3] WBC	6.22	<i>x10^3/microL</i>	
[3] Linfociti	1729	<i>/mmc</i>	
[3] LINF%	27.8	<i>%</i>	
[3] CD3+ (PAN T)	89	<i>> %</i>	56 - 86
[3] CD3+CD4+	50	<i>%</i>	31 - 58
[3] CD3+CD4+ (Helper)	865	<i>/mmc</i>	
[3] CD3+CD8+	29	<i>%</i>	13 - 39
[3] CD4+/CD8+	1.72		1.00 - 2.70
[3] CD56+CD16+CD3- (NK)	5	<i>%</i>	5 - 26
[3] CD19+ (PAN B)	6.14	<i>%</i>	5.00 - 20.00
[3] CD19+ (PAN B)	106	<i>/mmc</i>	
[3] Glucosio	85	<i>mg/dL</i>	60 - 110
[3] HbA1c glicata	31	<i>mmol/mol</i>	20 - 42
<i>Metodica: HPLC</i>			
[3] Fruttosamina	231	<i>micromol/L</i>	205 - 285
[3] Urea	49	<i>mg/dL</i>	17 - 43
[3] Creatinina	0.99	<i>mg/dL</i>	0.50 - 1.20
[3] eGFR (Velocità di Filtrazione Glomerulare)	Non applicabile per età	<i>mL/min</i>	
<i>Metodica: calcolo secondo CKD-EPI</i>			
Calcolo applicabile solo per età superiore a 18 anni. Valore da valutare insieme a clinica e albuminuria [Kidney International Suppl 2013; 3 (1): 5-8] Aumentare del 16% il valore di eGFR nei soggetti di etnia afro-americana.			
[3] Acido urico	7.2	<i>> mg/dL</i>	3.4 - 7.0
[3] Colesterolo totale	141	<i>mg/dL</i>	< 200
[3] Trigliceridi	71	<i>mg/dL</i>	< 150
[3] Colesterolo HDL	48	<i>mg/dL</i>	> 35



Azienda USL di Bologna - IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi

LABORATORIO UNICO METROPOLITANO DI BOLOGNA

Pag.: 3 / 5

Doc. n. 99236970 prodotto il: 09/06/2022 Ore: 14:56

Richiesta: 13599868 01/06/2022 Ore: 13:00

Routine

_233-AMB Spec. Neonatologia Corvaglia

Prelievo: 01/06/2022 Ore: 13:00

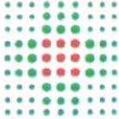
Sig. MAZZOCCHETTI MATTEO

Data Nascita: 28/01/2005 Età: 17 Anni

Sesso: M

Id. Paz.: 86270601

Esame	Esito	U.M.	Intervallo Riferimento
[3] Sodio	143	mmol/L	136 - 145
[3] Potassio	4.5	mmol/L	3.5 - 5.3
[3] Cloro	107	mmol/L	98 - 107
[3] Zinco	70	microg/dL	70 - 120
[3] Magnesio	2.3	mg/dL	1.6 - 2.6
[3] Proteine totali	6.8	g/dL	6.6 - 8.3
[3] Albumina	39.8	g/L	35.0 - 50.0
[3] Bilirubina totale	0.37	mg/dL	< 1.20
[3] Bilirubina diretta	0.07	mg/dL	< 0.30
[3] Bilirubina indiretta	0.30	mg/dL	< 0.90
[3] AST (GOT)	25	U/L	< 50
[3] ALT (GPT)	28	U/L	< 50
[3] Ferro	79	microg/dL	70 - 180
[3] Transferrina	222	mg/dL	200 - 360
<i>Metodica: Turbidimetrica</i>			
[3] Saturazione Transferrina	25	%	15 - 55
[3] Ferritina	23	< ng/mL	24 - 336
<i>Metodica: CLIA</i>			
[3] Acido Folico	7.0	ng/mL	3.1 - 19.9
<i>Metodica: CLIA</i>			
[3] Vitamina B12	401	pg/mL	145 - 914
<i>Metodica: CLIA</i>			
[3] Immunoglobuline G	1172	mg/dL	700 - 1600
<i>Metodica: Turbidimetrica</i>			
[3] Immunoglobuline M	45	mg/dL	40 - 230
<i>Metodica: Turbidimetrica</i>			



Azienda USL di Bologna - IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi

LABORATORIO UNICO METROPOLITANO DI BOLOGNA

Pag.: 4 / 5

Doc. n. 99236970 prodotto il: 09/06/2022 Ore: 14:56

Richiesta: 13599868 01/06/2022 Ore: 13:00

Routine

_233-AMB Spec. Neonatologia Corvaglia

Prelievo: 01/06/2022 Ore: 13:00

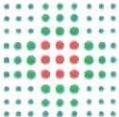
Sig. MAZZOCCHETTI MATTEO

Data Nascita: 28/01/2005 Età: 17 Anni

Sesso: M

Id. Paz.: 86270601

Esame	Esito	U.M.	Intervallo Riferimento
[3] Autoanticorpi anti insulina	4	U/mL	<10 Negativo ≥10 Positivo
	<i>Metodica: Immunoenzimatica</i>		
[3] CELIACHIA DIAGNOSI REFLEX	1		
[3] CELIACHIA FOLLOW UP	2		
[3] Anti-transglutaminasi IgA	1	U/mL	<7 Negativo 7 - 10 Border line ≥10 Positivo
[3] Anti-transglutaminasi IgA	2	U/mL	<7 Negativo 7 - 10 Border line ≥10 Positivo
[3] Immunoglobuline A	274	mg/dL	70 - 400
	<i>Metodica: Turbidimetrica</i>		
[3] CELIACHIA DEFICIT IgA FOLLOW UP			
[3] Ab. anti Peptidi Deamidati della Gliadina IgG	0	U/mL	<7 Negativo 7 - 10 Border line ≥10 Positivo
[3] Tireotropina (TSH)	2.89	microU/mL	0.25 - 4.50
	<i>Metodica: CLIA</i>		
[3] Triiodotironina libera (FT3)	3.0	pg/mL	2.4 - 4.0
	<i>Metodica: CLIA</i>		
[3] Tiroxina libera (FT4)	7.1	pg/mL	5.5 - 12.0
	<i>Metodica: CLIA</i>		
[3] Anticorpi anti Tireoglobulina (AbTg)	< 1.0	UI/mL	< 4
	<i>Metodica: CLIA</i>		
[3] Anticorpi anti TPO	< 1.0	UI/mL	< 9
	<i>Metodica: CLIA</i>		



Azienda USL di Bologna - IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi

LABORATORIO UNICO METROPOLITANO DI BOLOGNA

Pag.: 5 / 5

Doc. n. 99236970 prodotto il: 09/06/2022 Ore: 14:56

Richiesta: 13599868 01/06/2022 Ore: 13:00 Routine

_233-AMB Spec. Neonatologia Corvaglia

Prelievo: 01/06/2022 Ore: 13:00

Sig. MAZZOCCHETTI MATTEO

Data Nascita: 28/01/2005 Età: 17 Anni

Sesso: M

Id. Paz.: 86270601

Esame	Esito	U.M.	Intervalli Riferimento
[3] Elettroforesi sierica			
Albumina	60.3	%	55.8 - 66.1
Globulina alfa 1	3.6	%	2.9 - 4.9
Globulina alfa 2	9.4	%	7.1 - 11.8
Globulina beta 1	6.1	%	4.7 - 7.2
Globulina beta 2	4.5	%	3.2 - 6.5
Globulina gamma	16.1	%	11.1 - 18.8
Rapporto A/G	1.52		1.10 - 2.40

Referto Completo

Risultati validati da:

Dott.sa Capone Raffaela
Dott. Bartolini Andrea
Dott.sa Bassi Mirna
Dott.sa Silvestri Tania
Grandi Giulia
Dott.sa Grondona Ana Gabriela
Dott.sa Masini Dina
Dott.sa Vignoli Monica

Questo documento è firmato digitalmente.

Ai sensi dell'art. 1, comma 1, lettera s del Codice dell'Amministrazione Digitale, la firma digitale garantisce la provenienza e l'integrità del documento. Ogni informazione clinica contenuta in questo documento è stata redatta sotto la responsabilità dei rispettivi validatori, come da elenco sopra riportato.

Referto id. 99236970 firmato digitalmente da RITA MANCINI in data 09/06/2022 Ore: 14:56

Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

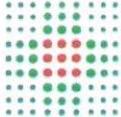
LEGENDA PER ANALISI ESEGUITE PRESSO:

Laboratorio Unico Metropolitano - Direttore Dott.sa Rita Mancini – [3] Maggiore 0516478094, 0513172023, [1] Bentivoglio 0516644344, [18] S.G. Persiceto 0516813437, [10] Bellaria 0516225409, [11] Budrio 051809360, [2] Bazzano 051838885, [22] Loiano 0516543736, [23] Porretta 053420738, [24] Vergato, [5] S.Orsola Centralizzato 0512143460, [51] Imola 0542 662263, [61] Rizzoli 0516366749, [80] POCT 0513172919; 0513172023

Laboratori Esteri [99] - Igenomix Italy, Via Enrico Fermi 1 - 36063, Marostica, (VI) - Direttore di Laboratorio: Dr. Antonio Capalbo. Tel. 0424472449 www.igenomix.it
[99] - Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna, Via A. Bianchi 9 - 25124, Brescia - Direttore Sanitario: Dr. Giuseppe Merialdi. Tel. 0302290959, cell. 3351435791, mail: direzionesanitaria@izsler.it, pec: protocollogenerale@cert.izsler.it

[99] - Personal Genomics Srl, Via Roveggia, 43 - 37136, Verona (VR) - Direttore Tecnico: Dott.ssa Elena Marasco. Tel. 0458202351, mail: info@personalgenomics.it, pec: pg@pec.personalgenomics.it

[99] - Dante Labs SRL, Strada Statale 17 - 67100, L'Aquila - Direttore di Laboratorio: Dott.ssa Anna Rufo. Tel. 08621910671, mail: contact@dantelabs.com, pec: dantelabs@pec.it - www.dantelabs.it



Azienda USL di Bologna - IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi

LABORATORIO UNICO METROPOLITANO DI BOLOGNA

Pag.: 1 / 1

Doc. n. 99148550 prodotto il: 03/06/2022 Ore: 12:10

Richiesta: 13643619 01/06/2022 Ore: 09:09 Routine

_233-AMB Spec. Neonatologia Corvaglia

Sig. MAZZOCCHETTI MATTEO

Data Nascita: 28/01/2005 Età: 17 Anni

Sesso: M

Id. Paz.: 86270601

Prelievo: 01/06/2022 Ore: 09:09

Esame	Esito	U.M.	Intervallo Riferimento
[3] Vitamina D 1,25 OH	104.1 > pg/mL		15.2 - 90.1
	Metodica: CLIA		
[3] Omocisteina	8.7 micromol/L		5.0 - 15.0

Referto Completo

Risultati validati da:

Dott.sa Capone Raffaela
Dott.sa Masini Dina
Dott.sa Vignoli Monica

Questo documento è firmato digitalmente.

Ai sensi dell'art. 1, comma 1, lettera s del Codice dell'Amministrazione Digitale, la firma digitale garantisce la provenienza e l'integrità del documento. Ogni informazione clinica contenuta in questo documento è stata redatta sotto la responsabilità dei rispettivi validatori, come da elenco sopra riportato.

Referto id. 99148550 firmato digitalmente da RITA MANCINI in data 03/06/2022 Ore: 12:11

Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

LEGENDA PER ANALISI ESEGUITE PRESSO:

Laboratorio Unico Metropolitano - Direttore Dott.sa Rita Mancini – [3] Maggiore 0516478094, 0513172023, [1] Bentivoglio 0516644344, [18] S.G. Persiceto 0516813437, [10] Bellaria 0516225409, [11] Budrio 051809360, [2] Bazzano 051838885, [22] Loiano 0516543736, [23] Porretta 053420738, [24] Vergato, [5] S.Orsola Centralizzato 0512143460, [51] Imola 0542 662263, [61] Rizzoli 0516366749, [80] POCT 0513172919; 0513172023
Laboratori Esterni [99] - Igenomix Italy, Via Enrico Fermi 1 - 36063, Marostica, (VI) - Direttore di Laboratorio: Dr. Antonio Capalbo. Tel. 0424472449 www.igenomix.it
[99] - Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna, Via A. Bianchi 9 - 25124, Brescia - Direttore Sanitario: Dr. Giuseppe Meraldi. Tel. 0302290959, cell. 3351435791, mail: direzioni@izsler.it, pec: protocollo@cert.izsler.it
[99] - Personal Genomics Srl, Via Roveggia, 43 - 37136, Verona (VR) - Direttore Tecnico: Dott.ssa Elena Marasco. Tel. 0458202351, mail: info@personalgenomics.it, pec: pg@pec.personalgenomics.it
[99] - Dante Labs SRL, Strada Statale 17 - 67100, L'Aquila - Direttore di Laboratorio: Dott.ssa Anna Rufo. Tel. 08621910671, mail: contact@dantelabs.com, pec: dantelabs@pec.it - www.dantelabs.it

Duplicato informatico del referto archiviato presso ParER – Polo Archivistico della Regione Emilia-Romagna.
In caso di stampa, il presente documento costituisce copia analogica del documento originale informatico ai sensi dell'art. 23 del Dlgs 82/2005 e s.m.i.