

## TRATTAMENTO GENERALE

**Compiere un'anamnesi completa ed un esame obiettivo generale**, poiché la LdD deve essere valutata nel contesto generale delle condizioni di salute fisica e psicosociale del paziente.

Evidenziare particolari necessità. (Evidenza C) <sup>(35)</sup>

### **Compenso delle patologie di base, terapia sistemica.**

Momento fondamentale e di primaria importanza.

Nella gestione del paziente già piagato assume una valenza maggiore in termini di tempestività ed aggressività dell'intervento.

### **Corretto apporto nutrizionale.**

Il paziente portatore di LdD è testimonianza vivente di uno stato di malnutrizione.

In ambito terapeutico occorre particolare attenzione ai livelli di malnutrizione, sia dal punto di vista ematochimico (Es. albuminemia) che anamnestico per evidenziare, e quindi correggere prontamente, i deficit eventuali di introito proteico (quasi costantemente presenti soprattutto nel paziente anziano). <sup>(5)</sup>

Suggerimenti utili:

- ◆ La somministrazione di Ferro si accorda col dato di letteratura secondo cui il 75% di pazienti con LdD presenta iposideremia.
- ◆ Lo Zinco riveste un ruolo fondamentale nella riparazione cutanea (50 mg/die di Zn elementare per 4 mesi correla con un 80% di guarigione). <sup>(5)</sup>
- ◆ La somministrazione di 25-30 gr di L-arginina /die, stimola la ritenzione di azoto, accelera la guarigione delle ferite e potenzia le difese immunitarie. <sup>(5)</sup>