

*Dott Vincenzo Sarnataro*

*Medico Chirurgo*

*specialista in Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica  
Consulente Tecnico D'ufficio C/o il Tribunale di Siracusa*

TRIBUNALE DI SIRACUSA

(SEZIONE LAVORO)

GIUDICE

Dott.ssa G.Pedalino

Relazione Medico-Legale eseguita sulla persona di Passarello  
Angela in riferimento al procedimento giudiziario Passarello Angela,  
contro l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale-INPS a-cura del  
CTU dr Vincenzo Sarnataro

Fascicolo Giudiziario n° 794/17

Cont. Per l'INPS:

Incarico: 12/06/17

Visita: 19/07/17

Udienza: ===

# *Dott Vincenzo Sarnataro*

*Medico Chirurgo*

*specialista in Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica*

*Consulente Tecnico D'ufficio C/o il Tribunale di Siracusa*

Io sottoscritto, dott. Vincenzo Sarnataro, nell'udienza del 12/06/17 sono stato nominato, dall'Ill.mo Giudice del Lavoro Dott.ssa G. Pedalino CTU nella causa Passarello Angela contro l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale-INPS.

Prestato giuramento di rito, mi è stato posto il seguente quesito: come da ricorso di parte( .... ***per ottenere la pensione di invalidità, sostenendo l'incapacità all'esercizio della sua professione a meno di un terzo in modo continuativo. il riconoscimento dello stato di handicap grave***).

Ho quindi ritirato il fascicolo di causa e programmato quale inizio delle operazioni peritali il 19/07/17 alle ore16:30.

Dal fascicolo di causa si desume che:

in data 14/02/11 inoltro domanda, alla Cassa Forense, per ottenere la pensione di invalidità, sostenendo l'incapacità all'esercizio della sua professione a meno di un terzo in modo continuativo. .... avverso il cui diniego formulava rituale ricorso interno.

Non ottenendo il beneficio atteso ed esaurito l'iter amministrativo l'Avv. Angela Passarello ricorre alle vie legali.

Ho esaminato la seguente documentazione presente nel fascicolo di causa:

1. 04/02/13 scheda di accesso al P.S. del P.O. Maggiore d Milano : “ diagnosi : contusione illeggibile , trauma colonna dorso-lombo-sacrale, sospetta cisti ovarica”.
2. ricovero dal 05/02/93 al 11/02/93 % P.O. Mangiagalli Milano : “ diagnosi di accettazione : cisti annessiale. Il 06/02/93 intervento di enucleazione cisti ovarica sx. Diagnosi istologica : cisti epiteliale di probabile matura mucinosa”.
3. 01/06/94 esame urovidodinamico % P.O. Ca' Granda Milano : “ diagnosi: disregolazione neurovegetativa apparato urinario con frequente minzione.

# *Dott Vincenzo Sarnataro*

*Medico Chirurgo*

*specialista in Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica*

*Consulente Tecnico D'ufficio C/o il Tribunale di Siracusa*

Considerando i precedenti anamnestici, il quadro emerso risulta compatibile con vescica neurologica iperreflessia non dissinergica”.

4. ricovero dal 04/03/96 al 08/03/96 % P.O. G. Fornaroli Magenta : “ diagnosi: grave alterazione della frequenza minzionale e della capacità vescicale in sospetta vescica neurologica. il 07/03/96 sovradistensione vescicale (580 ml) per 10' alla P di 90 cm H2o”.
5. ricovero dal 27/11/02 al 29/11/02 % P.O. Ascoli Tomasello di Catania : “ diagnosi: polipo ghiandolare dell'endometrio del diametro di 0,5 cm; nodulo di infiltrato cicatriziale della commessura bulbare posteriore+ papilloma fibroepiteliale di possibile origine virale. Terapia: chirurgica polipectomia revisione cavità uterina, asportazione nodulo bulbare”.
6. ricovero dal 12/05/08 al 20/05/08 % Casa di Cura S. Camillo Milano : “ Diagnosi : K mammella sn ( Ca duttile infiltrante). Quadrantectomia sup est con svuotamento cavo ascellare. .... es ematochimici, scintigrafia ossea, eco addominale: tutti nella norma. Esame istologico: carcinoma duttile infiltrante a margini stellati, necrosi assente, grado II(NT) della mammella S (QSE); invasione vascolare peritumaorale assente.... pTNM: pT1b,pNo”.
7. 05/12/08 esame audiometrico % P.O. Fatebenefratelli Milano : “ ipoacusia neurosensoriale bilaterale. Audx:- 130 dB; Ausx: - 120dB
8. 19/01/09 visita % Policlinico Mangiagalli e Regina Elena Milano : “ colica renale dx con espulsione di piccolo calcolo .....”.
9. 19/02/09 visita % dr Roberto Busà V. C. Caldarella 42 Avola : “ la pz necessita di trattamento riabilitativo per il recupero funzionale della spalla sinistra con associato trattamento di linfodrenaggio e di riduzione postulare globale”.
- 10.07/10/09 Rx % Istituto ortopedico Galeazzi Milano : “ rettilineazzazione del rachide cervicale con manifestazioni spondilosiche tra C3 3 C6 con dischi interposti marcatamente protrusi in sede posteriore mediana-paramediana bilaterale. Il midollo spinale cervicale è di regolare morfologia senza significative compressioni lungo i profili; il midollo spinale dorsale e il cono midollare non sono valutabili a causa di marcati artefatti. Non crolli vertebrali o significative enhancement patologici dopo perfusione endovenosa di MDC.

# *Dott Vincenzo Sarnataro*

*Medico Chirurgo*

*specialista in Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica*

*Consulente Tecnico D'ufficio C/o il Tribunale di Siracusa*

A L4-L5 discopatia con protrusione discale posteriore mediana. Nella norma i diametri del canale rachideo”

11.05/04/11 visita % P.O. Fatebenefratelli Milano : “ ... obiettivamente : modesta dermatite del CUE bilaterale, MMTT , Spiccata algia dell’articolazione temporomandibolare destra accentuata dall’apertura della bocca, arcate dentarie non perfettamente simmetriche.... consigliata terapia”.

12.11/04/11 esame audiometrico % P.O. Fatebenefratelli Milano : “ ipoacusia neurosensoriale bilaterale. Audx:- 130 dB; Ausx: - 140dB”.

13.05/07/11 viene riconosciuta % la commissione dell’invalidità civile della ASL di Milano invalida nella misura del 50% per le seguenti patologie: “ esiti di quadrantectomia sx e linfadenectomia per Ca (T1N0G2) in follow up ipoacusia bilaterale discopatia L4-L5”.

14.11/10/11 relazione medica della Cassa Nazionale Forense : “ diagnosi circostanziata : l’avv Passarello è affetta da esiti di asportazione di carcinoma duttale mammario in assenza di segni di ripresa di malattia oncologica. Sono altresì riferiti esiti di disfunzionalità vescicale per i quali non assume terapia cronica. Viene inoltre riferita una sintomatologia dolorosa cronica in parte attribuibile ad artrosi del rachide. All’ Attrice non viene riconosciuta la riduzione a meno di un terzo della capacità all’esercizio della professione forense.

15.21/10/11 la commissione medica ASL Milano distretto 1 riconosce l’avv. Passarello portatrice di handicap in situazione di non gravità ai sensi del comma 1 art 3 della legge 104/92 per le seguenti patologie: esiti di quadrantectomia sx e linfadenectomia per Ca (T1NoG2) in follow up, ipoacusia neurosensoriale bilaterale, discopatia L4-L5.

16.19/03/12 visita % dr S. Aloschi Via S. Orsola 27 Siracusa : “ D: eczema periorbitale dermatite seborroica?”.

17.27/03/14 visita oculistica % P.O. Fatebenefratelli Milano: “ diagnosi: OS iperemia congiuntivite mista cornea trasparente, indenne- Tyndall++ infiammatorio in Ca, pupilla rotonda, centrata con iniziali sinergie iridolenticolari tono fis.”.

## *Dott Vincenzo Sarnataro*

*Medico Chirurgo*

*specialista in Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica*

*Consulente Tecnico D'ufficio C/o il Tribunale di Siracusa*

- 18.ricovero dal 13/02/15 al 16/02/15 % P.O. Siracusa : “ diagnosi: deviazione setto nasale. Settoplastica”
- 19.23/04/15 mammografia bilaterale % P.O. Maggiore Milano : “ ... non si apprezza la comparsa di focalità radiologicamente sospette. Permangono microcalcificazioni sparse bilaterali, di aspetto mammografico benigno”.
- 20.23/06/15 scheda di accesso al P.S. Di Noto : “ diagnosi: dolore toracico, rifiuta il ricovero”.
- 21.04/02/16 visita C/oP.O. Fatebenefratelli Sacco di Milano : “ diagnosi: OS uveite recidivata”.
- 22.02/02/17 certificazione medica redatta dal dr Passarello P. O.M. SR 2063 : “ .... in armonia con i criteri valutativi medico legali inerenti la determinazione della invalidità civile si esprime una percentuale invalidante dell'85% (ottantacinqueper cento) così dettagliatamente giustificata per patologie e postumi patologici riscontrati: cistite cronica per diverticolosi ed iperriflessia vescicale; uveite con compromissione della validità visiva ridotta a sx, postumi di carcinoma duttale mammario chirurgicamente trattato. postumi di radio e chemioterapia (ipoacusia all'80% a dx ed al 40% a sx). Protrusioni discali multiple cervicali e lombari, perdita dell'equilibrio e difficoltà a mantenere una corretta postura. Diffuse mialgie ed altralgie. cisti ovarica chirurgicamente trattata. (ovariectomia sx). Per quanto sopra descritto e la assunzione di farmaci antidepressivi e tranquillanti deve valutarsi un disturbo post traumatico da stress - media depressione”.
- 23.16/06/17 esami ematici % Mdilab Avola : NN
- 24.23/06/17 la commissione medica dell'ASP di Siracusa la riconosce invalida con riduzione permanente della capacità lavorativa (art 2 e 13 L. 1118/71 e art 9 DL 509/88 ) al 68% per le seguenti patologie: carcinoma duttale mammella sn in follow up”.

# *Dott Vincenzo Sarnataro*

*Medico Chirurgo*

*specialista in Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica*

*Consulente Tecnico D'ufficio C/o il Tribunale di Siracusa*

## VERBALE DI VISITA MEDICO-LEGALE

UFFICIO GIUDIZIARIO: TRIBUNALE CIVILE SEZIONE  
LAVORO DI SIRACUSA

Giudice : Dott.ssa G. Pedalino

**Avvocato: A. Passarello rg 794/17**

incarico 12/06/17 visita il 19/07/17 ore 16:30 udienza : =====

Sono presenti innanzi a me : periziando Passarello Angela nata ad Avola il 12/05/1963  
ivi residente in Via Sanghitello di sopra sn tel. 3495171720 identificazione tessera  
iscrizione ordine avvocati di Milano nr 2015002327, rilasciata il 13/10/15 C.F  
PSSNGL63E52A522Z

**Accompagnatore del periziando:**

**CTP :** Dr. P. Passarello (assente)

**Medico per la cassa forense :** Dr. G. Filippone

**motivo della vertenza :** ATP su invalidità civile (domanda presentata nel 2011).

**Anamnesi lavorativa :** Avvocato

**Anamnesi familiare:** padre deceduto a 72 aa per cardiopatia, madre deceduta a  
82 aa per cause imprecisate, 3<sup>^</sup> di tre figli, separata ha un figlio.

**Anamnesi fisiologica:** nato a termine da parto eutocico, sviluppo psicosomatico  
nella norma, istruzione laurea, alvo stitico, pollachiuria.

**Anamnesi patologica:** chirurgica: nel 92 asportazione cisti e parziale ovaio sx,  
polipectomia uterina nel 95, dilatazione vescicale nel 96, settoplastica nel 1998,  
polipectomia uterina ed asportazione di neoformazione vaginale con ricostruzione della  
stessa nel 2002, intervento sull'ovaio sx nel 2003, asportazione Ca mammario sx con  
linfadenectomia omolaterale nel 2008, rinosettoplastica nel 2015, nega altro. Medica:  
riferisce pollachiuria in trattamento, frequente candidosi ginecologica, lamenta dolori  
ossei diffusi, radioterapia nel 2008, chemioterapia nel 2008 sospesa per gli effetti  
collaterali(uditivi e visivi), uveite OO > sx, nega altro. Attualmente in terapia con: Mobic  
1 cp die, antimicotico ginecologico e dermatologico a cicli, Neuraben 1 cp die, Tocalfa 1  
cp die a cicli, cicli di collirio cortisonico, fastum crema ab, nega altro.

### **Esame obiettivo generale**

**Condizioni generali:** altezza cm 150 peso kg 55.

**Capo:** mobile sviluppo regolare, porta lenti correttive per vicino e lontano;

**Apparato linfoghiandolare:** non apprezzabile;

# *Dott Vincenzo Sarnataro*

*Medico Chirurgo*

*specialista in Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica*

*Consulente Tecnico D'ufficio C/o il Tribunale di Siracusa*

**Apparato Respiratorio torace :** mv presente e fisiologico, FVT normotrasnesso, alla mammella di sx sul QSE si rileva una cicatrice che va dall'areola al cavo ascellare omolaterale (cm 13);

**Apparato cardiocircolatorio:** P.a. 120/70 mm/hg, Fc 66 b/min ritmico, non edemi declivi né succulenza AA.II. ;

**Addome ed organi ipocondriaci:** trattabile non dolente né dolorabile, organi ipocondriaci non apprezzabili, cicatrice ombelicale nn, cicatrice sovra pubica di circa 12 cm;

**Apparato osteoarticolare: andatura:** autonoma così come autonomi sono i cambiamenti posturali;

**Arti inferiori:** dx : lo solleva di circa 90° non dolente le grandi articolazioni ai movimenti passivi massimi, masse muscolari normotrofiche enormotrofiche; SX idem, solleva entrambe gli aa di circa 80°, non deficit di forza e/o alterazioni della sensibilità.

**Arti superiori:** non deficit di forza né limitazioni funzionali degne di nota;

**Rachide:** non dolore alla digito-pressione, in flessione tocca le caviglie compie l'accosciata completamente;

**Apparato neuropsichico:** orientata nel TS, collaborante, risponde alle domande poste sempre in modo appropriato, ode la voce di conversazione. Non rilevati segni di deficit neurologico;

**Apparato urogenitale:** .

**Documentazione sanitaria ed esami richiesti:** Si acquisiscono esami ematici del 16/06/17, verbale INPS del 23/06/17.

**Floridia li** 19/07/17

**Il periziando**

**L'accompagnatore del periziando**

**Il CTP :**

Il medico di parte cassa forense:

# *Dott Vincenzo Sarnataro*

*Medico Chirurgo*

*specialista in Anestesia Rianimazione e Terapia Antalgica  
Consulente Tecnico D'ufficio C/o il Tribunale di Siracusa*

## *Considerazioni Medico-Legali Conclusioni*

Dall'esame della documentazione medica presente in fascicolo di causa, dall'anamnesi e dagli elementi di giudizio emersi dalla visita attuale si ritiene che la Sig.ra Passarello Angela di 54 aa è attualmente affetta da:

**“cistite cronica per diverticolosi ed iperriflessia vescicale; pregressa uveite OO; remota asportazione di Ca mammario sx radio e cheimotrattato; ipoacusia neurosensoriale bilaterale( Audx:- 130 dB; Ausx: - 140dB); Segni radiologici di discopatie multiple a scarsa I.F.; sindrome ansiosa depressiva di lieve entità”**

Per quanto sopra posso affermare che il complesso delle infermità che interessa l'avvocato Passarello non determina, e non ha determinato già dall'epoca della domanda amministrativa, in occupazioni confacenti le sue attitudini personali una riduzione della sua capacità di lavoro a meno di un terzo, pertanto è da ritenersi non invalida e non portatrice di handicap in situazioni di gravità ai sensi del comma 3 art 3 della legge 104/92.

Floridia li 25/07/17

Il CTU dr Vincenzo Sarnataro