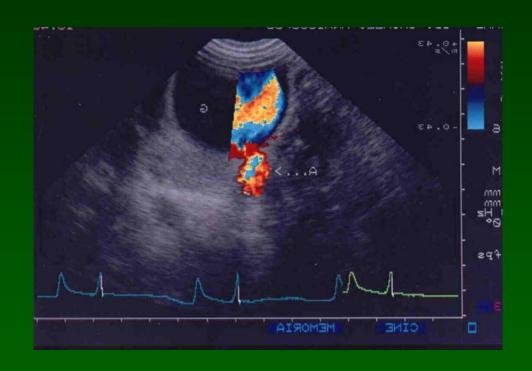
MALATTIE DEL SISTEMA VASCOLARE



Malattie dei vasi

Poco frequenti negli animali domestici rispetto all'uomo (rara l'arteriosclerosi)

Comprendono le malattie congenite e acquisite di:

vasi arteriosi

- vasi venosi
- vasi linfatici
- Possono essere:
 - localizzate (colpito un singolo vaso)
 - generalizzate (colpiti più vasi)

Prevalenza

V = vascolari

I = infiammatorie *****

T = traumi

A = anomalie congenite **

M = malattie metaboliche **

I = idiopatiche

N = neoplastiche **

D = degenerative **

Malattie dei vasi arteriosi

Malattie occlusive

- Trombosi arteriosa
- Embolia arteriosa
- Malattie infiammatorie (arteriti)
- Alterazioni post-traumatiche

Malattie non occlusive

- Arteriosclerosi, aterosclerosi
- Calcificazioni arteriose
- Shunt artero-venosi (congeniti o acquisiti)
- Aneurismi





Trombosi e Tromboembolia arteriosa

- Trombosi: formazione di trombi (aggregazione di piastrine, fibrina e cellule ematiche) all'interno delle camere cardiache o del lume vasale per alterazioni dell'emostasi
- La trombosi si sviluppa per:
 - 1. Danneggiamento dell'endotelio
 - 2. Rallentamento del flusso ematico (stasi)
 - 3. Modificazione della coagulabilità ematica (piastrine, fattori della coagulazione, inibitori della coagulazione)
- Tromboembolia: distacco di un trombo dalla sede di formazione con arresto in un altro distretto

Cause e fattori predisponenti di trombosi e tromboembolia

- Alterazioni cardio-vascolari (danni endoteliali o parietali), Cardiomiopatie (Gt), Vasculiti
- Arteriosclerosi e aterosclerosi
- Parassiti (*Dirofilaria immitis, Angiostrongylus vasorum,* larve di Strongili nel cavallo)
- Cateterismi o Iniezione di sostanze irritanti
- Neoplasie
- Ascessi
- Rallentamenti del circolo ematico
- Ipovolemia e Shock
- Insufficienza cardiaca
- Endocardite batterica
- Stati ipercoagulativi
- Sindrome di Cushing
- Sindrome nefrosica
- Enteropatia protido-disperdente
- Coagulazione intravasale disseminata
- Policitemia, Disidratazione, Iperviscosità ematica
- Alterazioni piastriniche (quantitative e qualitative)

Tromboembolismo arterioso (TEA)

- Più frequente in gatto e cavallo
- Fattori predisponenti:
 - Dilatazione atriale per miocardiopatie (Gt)
 - Altre patologie (Cn)
 - Infestazione parassitaria (larve strongili, Cv)
- Sedi più frequenti: triforcazione aortica all'origine delle arterie iliache, arterie renali e cerebrali
- Conseguenze del TEA dipendono da:
 - sito di embolizzazione
 - entità e durata dell'occlusione vasale
 - efficienza di circoli collaterali funzionali
 - possibili complicanze (necrosi, iperkalemia, automutilazioni)



Tromboembolismo arterioso

Anamnesi e Segni clinici

- Paresi posteriore monolaterale (zoppia o trascinamento dell'arto colpito) o bilaterale
- Dolore acuto (vocalizzazioni)
- Assenza del polso femorale
- Arti freddi con cianosi del letto ungueale

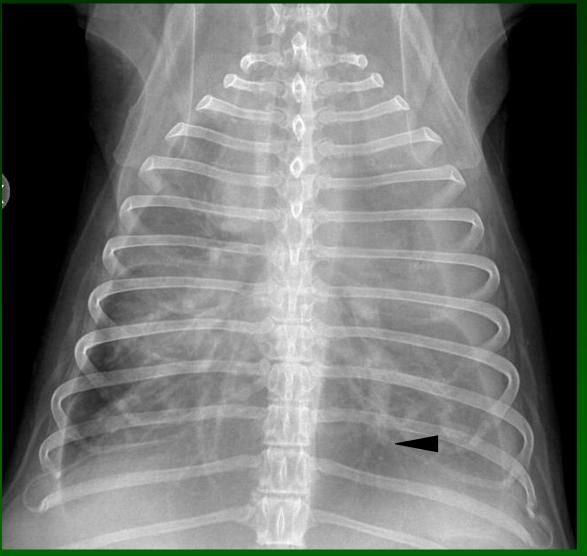
- In gatti con cardiomiopatia e insufficienza cardiaca:
 - soffio cardiaco
 - ritmo di galoppo
 - dispnea
 - rumori respiratori aggiunti
 - disoressia
 - sincope



Tromboembolismo arterioso Diagnostica collaterale

- Profilo emato-biochimico e coagulativo, esame urine
- Radiografia
- Angiografia
- Ecografia 2D e Doppler

Tromboembolismo arterioso Radiografia

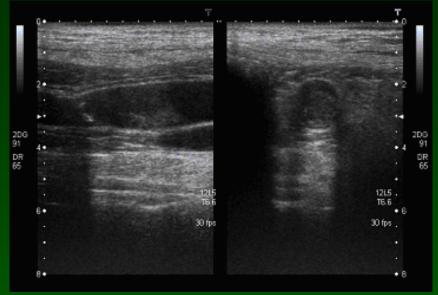


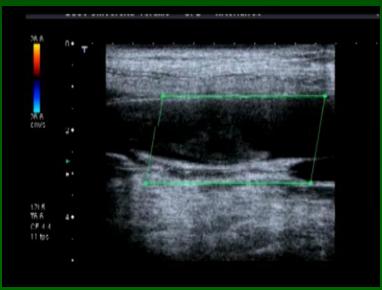
Cn Trombosi arteria polmonare lobare caudale sx (punta di freccia) e versamento pleurico (filariosi cardiopolmonare)

Tromboembolismo arterioso

Ecografia e eco-Doppler

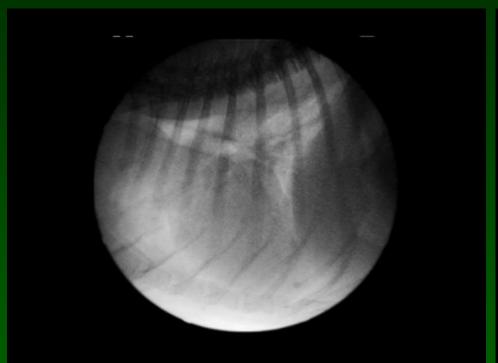


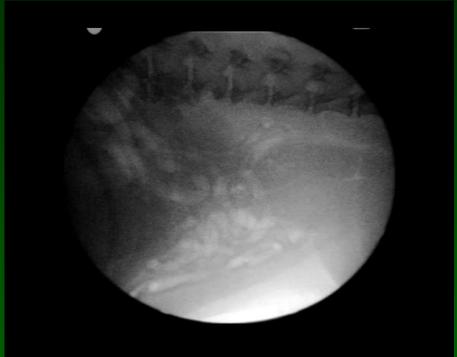




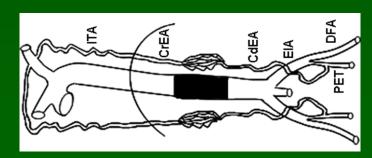
Cn trombosi aortica

Tromboembolismo arterioso Angiografia



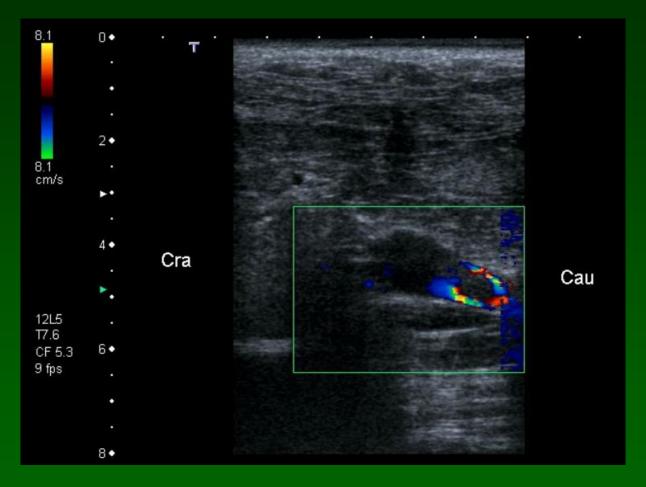


Cn Trombosi aortica



Guglielmini C. et al. Vet. J. 2007

Tromboembolismo arterioso Ecografia



Cn trombosi iliaca

Aneurisma aortico Aspetti clinici

Cavalli maggiormente colpiti (spt. Stalloni)

Sedi: radice aortica (seno coronarico dx), tratto toracico o addominale

Emorragia acuta fatale o formazione di fistole (aorto-cardiaca)

Morte improvvisa

Abbattimento

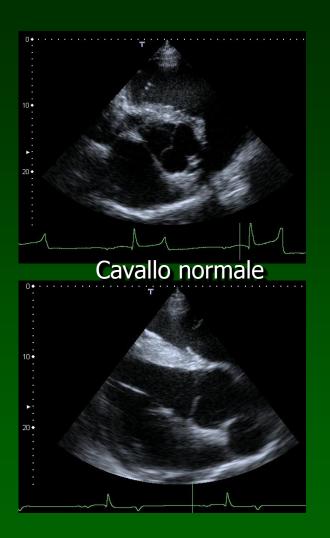
Ridotta tolleranza allo sforzo

Soffio cardiaco

Aritmie

Aneurisma aortico

Ecocardiografia





Malattie dei vasi venosi e linfatici

- Flebiti
- Tromboflebiti
- Varici
- Linfangiectasia
- Linfangiti
- Linfedema primario
- Ostruzione linfatica

Tromboflebiti

- Eziologia generalmente traumatica o iatrogena:
 - ◆ Iniezioni endovenose mal eseguite
 - Prolungato utilizzo di cateteri endovenosi

- Vasi maggiormente colpiti:
 - Giugulare (spt. Cv e Bv)
 - Vena cefalica e safena (spt. Cn e Gt)

Tromboflebiti Segni clinici

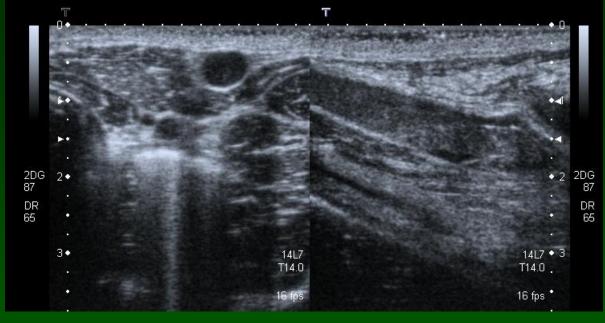
- Segni clinici locali:
 - dolore
 - tumefazione
 - essudazione
 - ispessimento parietale
- Segni correlati a occlusione:
 - dilatazione vaso
 - stasi venosa
 - edemi
 - cianosi a monte del vaso colpito



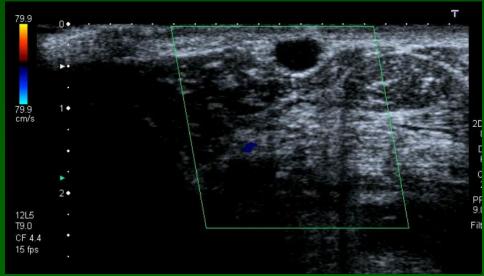


Tromboflebiti Ecografia





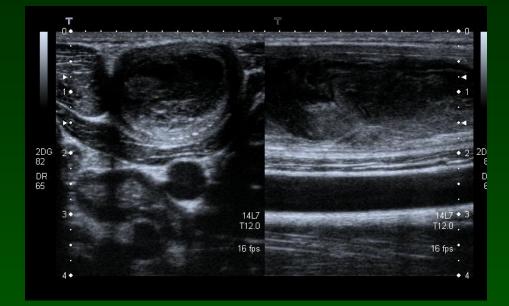
- Dilatazione vasale
- Presenza di massa ecogena endoluminale
- Mancata compressibilità della parete
- Riduzione-assenza segnale Doppler

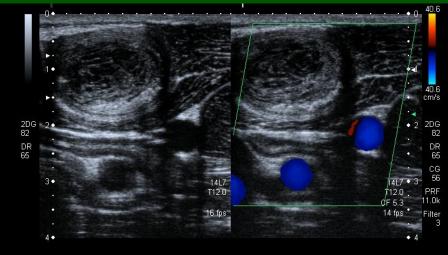


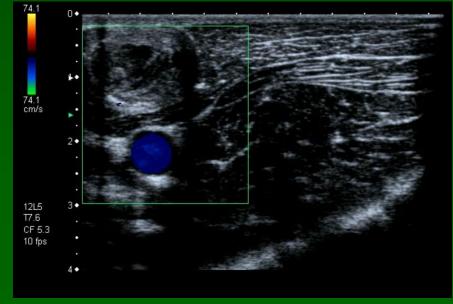
Tromboflebiti Ecografia

Cv trombosi giugulare sx









The End

