

Diarrea & Disturbi della Defecazione # 1



Corso di Clinica Medica, Terapia e Radiologia
prof. Alessandro ZOTTI

Diarrea

Definizioni

Diarrea: aumento 1) della quantità di feci prodotte, 2) frequenza giornaliera delle defecazioni, 3) contenuto liquido delle feci

Diarrea ACUTA: diarrea «non episodica» di durata inferiore a 7-14 giorni

Diarrea CRONICA: diarrea che non migliora entro 14-21 giorni. Anche diarrea episodica può essere considerata cronica



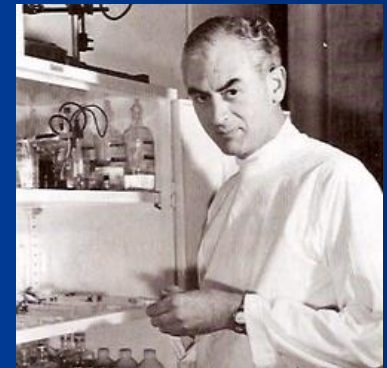
Approccio clinico all'animale con diarrea

Esame Fisico

Segnalamento: cause diverse in base a specie, razza, sesso ed età

Anamnesi:

- Differenziare diarrea **acuta** da **cronica**
- Stabilire la sede della diarrea: piccolo o grosso intestino
- Tipo di dieta
- Accesso a tossici
- Uso di farmaci
- Presenza di altri sintomi (GI o extra)





Principali cause di Diarrea Acuta

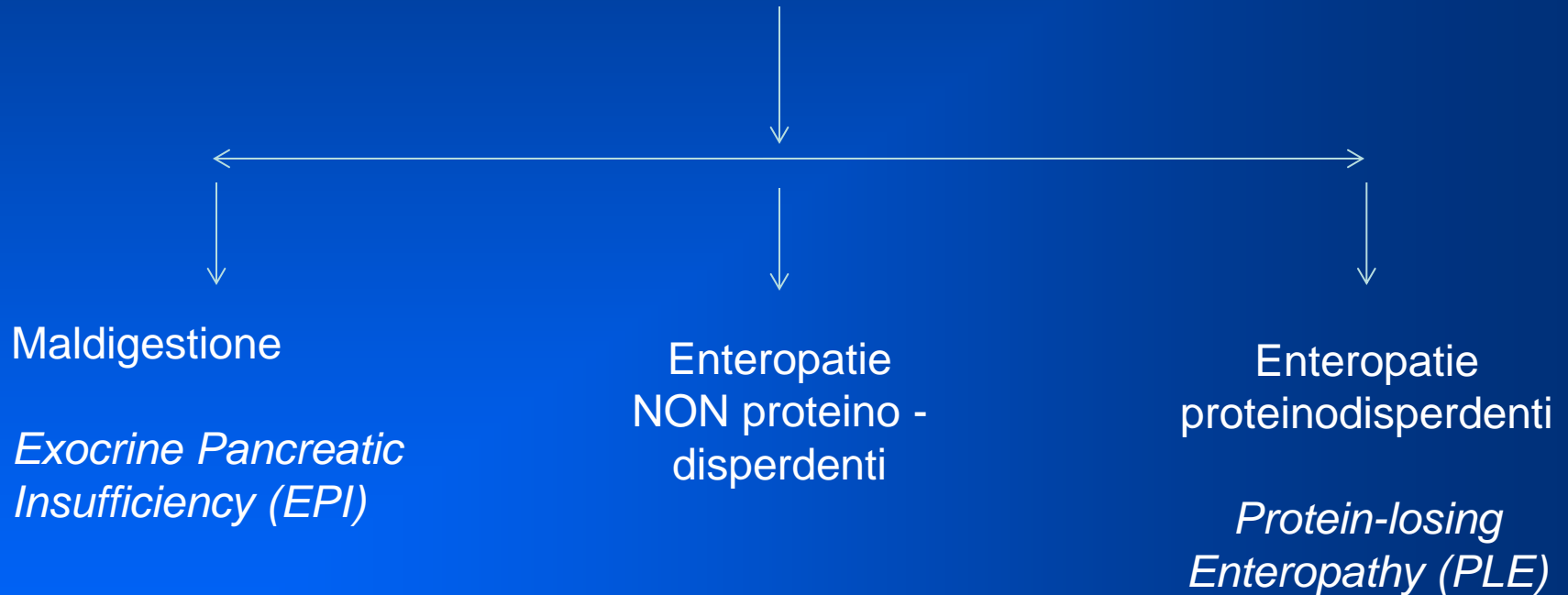
- **Dietetiche:** Ipersensibilità (allergia)/Intolleranza alimentare, Cibo scadente, Cambi improvvisi di dieta, Intossicazione batterica alimentare.
- **Parassitarie:** Elminti, *Giardia spp*, coccidi
- **Infettive:** Parvovirus, Coronavirus, Rotavirus, Paramixovirus, Adenovirus, FIV-FeLV, *Salmonella*, *Campylobacter*, *Clostridium spp*, *Escherichia coli*.
- **Anatomiche:** intussuscezione
- **Metaboliche:** Ipadrenocorticismo
- **Altre:** Peritonite, pancreatite acuta, gastro-enterite-emorragica, endotossiemia.





Classificazione della Diarrea Cronica

Diarrea Cronica



Concentrazione sierica di albumine: < 2,0 g/dL (range 2,5 – 4,4)



Differenziazione tra Diarrea Cronica del Piccolo e del Grosso intestino

Segno Clinico

- Perdita di peso
- Vomito
- Flatulenza
- Frequenza defecazione
- Volume fecale
- Urgenza
- Tenesmo
- Muco nelle feci
- Ematochezia
- Melena
- Steatorrea

Piccolo Intestino

- Può essere presente
- Può essere presente
- Frequente+ malassorbimento
- Normale o lieve aumento
- Aumentato
- Generalmente NO
- Generalmente NO
- Generalmente NO
- Assente
- Talvolta
- Presente+ malassorbimento

Grosso Intestino

- Infrequente
- Infrequente
- Infrequente
- Notevole aumento
- Norm o lieve aumento
- Generalmente SI
- Generalmente SI
- Generalmente SI
- Generalmente SI
- Assente
- Assente



Classificazione della Diarrea Cronica

Maldigestione - **EPI**

Causata principalmente dall'insufficienza pancreatica esocrina: **EPI**

Raramente determina un'ipoalbuminemia significativa

L'esame più sensibile e specifico per l'**EPI** è la misurazione dell'attività tripsino-simile sierica (*Trypsine-Like Immunoreactivity, TLI*)

Fino al 70% dei cani affetti da EPI presentano una concomitante **sovracrescita batterica intestinale** (*Small Intestine Bacterial Overgrowth, SIBO*)



Classificazione della Diarrea Cronica

Malassorbimento non-proteino disperdente

- Enteropatia da intolleranza o allergia alimentare
- Enteropatia antibiotico-responsiva (*Antibiotic Responsive enteropathy. ARE*)
- Malattia Infiammatoria Intestinale (es. enterite linfoplasmacellulare) in forma lieve - *Inflammatory Bowel Disease (IBD)*
- Neoplasia intestinale (soprattutto linfoma)
- Enteropatia parassitaria: *Giardia spp*, Elminti
- Enteropatia da infezione fungina: Fitiosi, Istoplasmosi

Concentrazione sierica di Albumine: NELLA NORMA

Classificazione della Diarrea Cronica

Malassorbimento proteino-disperdente - PLE

- Linfangectasia Intestinale
- IBD in forma grave
- Linfoma/Linfosarcoma Intestinale
- Intussuscezione cronica
- Emorragia gastro-enterica (erosioni, ulcere, neoplasie)
- Infestazioni massive da Tricuridi e Ancilostomi

Concentrazione sierica di Albumine: < 2.0 g/dL

NOTA BENE

In un animale con marcata IPOPROTEINEMIA non secondaria a: 1) nefropatia proteodisperdente, 2) Insufficienza epatica o 3) lesioni cutanee, il principale sospetto diagnostico è la PLE

LA DIARREA COMPARE SOLO SE E QUANDO VENGONO SUPERATE LE
CAPACITA' DI ASSORBIMENTO DEL COLON
UN SOGGETTO PUO' DIMAGRIRE A CAUSA DI UN MALASSORBIMENTO
DELL'INTESTINO TENUE SENZA PRESENTARE DIARREA



Algoritmo diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue - 1

Diarrea + Perdita di Peso (NO ematochezia)



Anamnesi/Esame Fisico



Escludere parassiti in particolare *Giardia spp*



Escludere evidenti problemi dietetici



Ematobiochimico, analisi delle urine, test FIV-FeLV e ACTH
(ipoadrenocorticism)



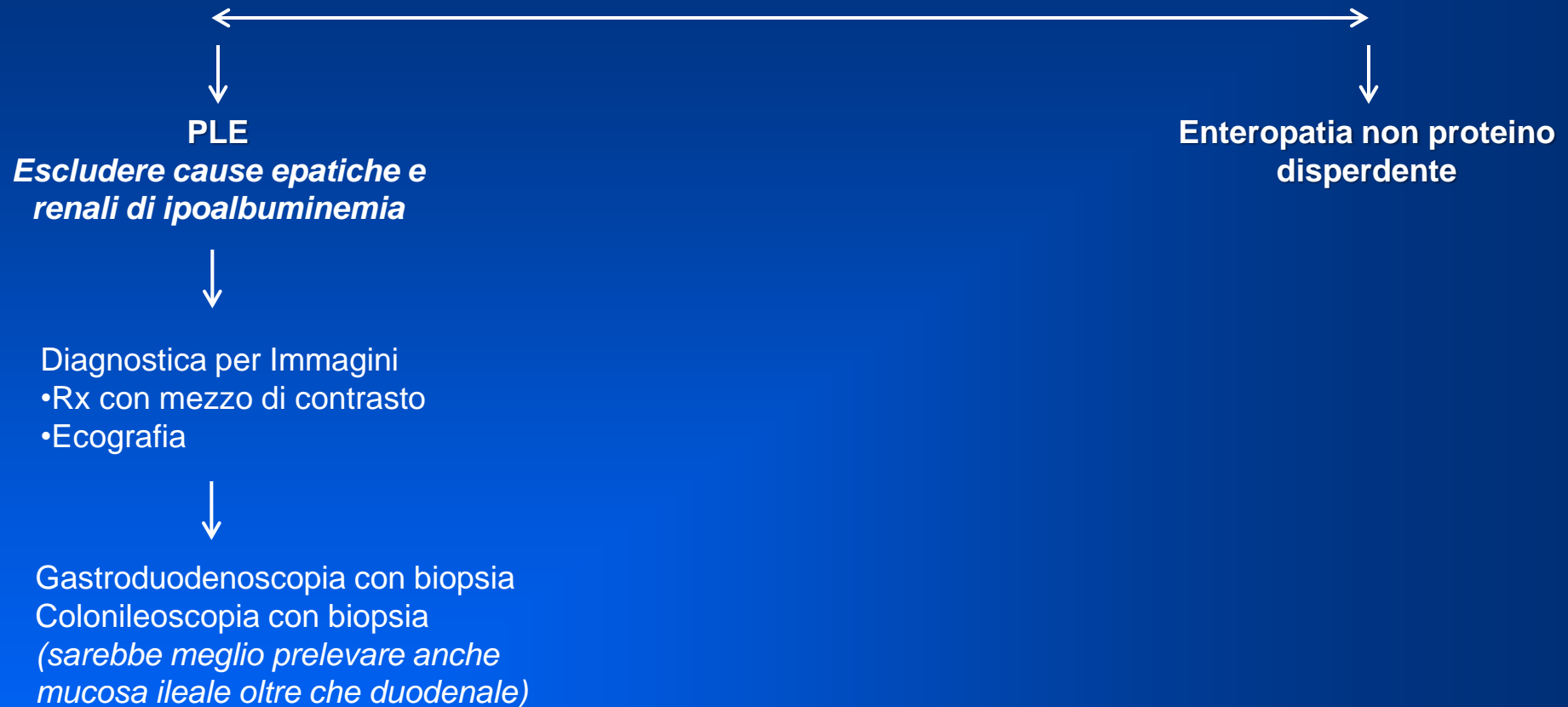
PLE

Escludere cause epatiche e renali di ipoalbuminemia

Enteropatia non proteino disperdente

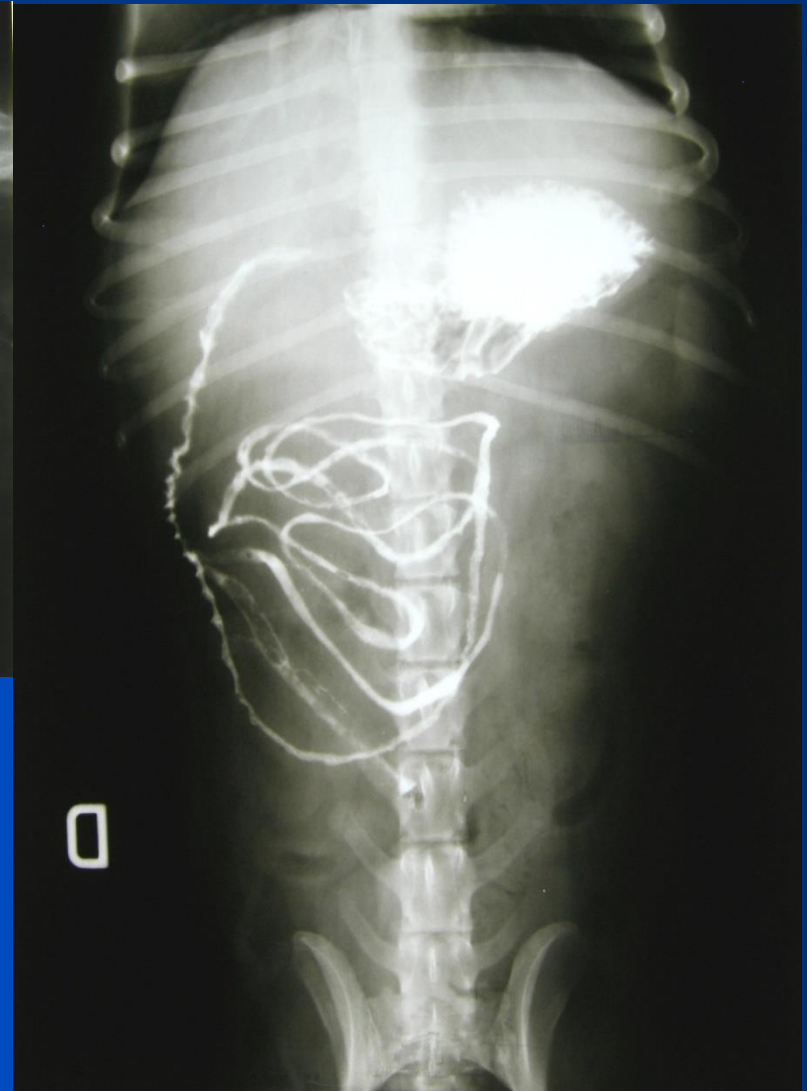
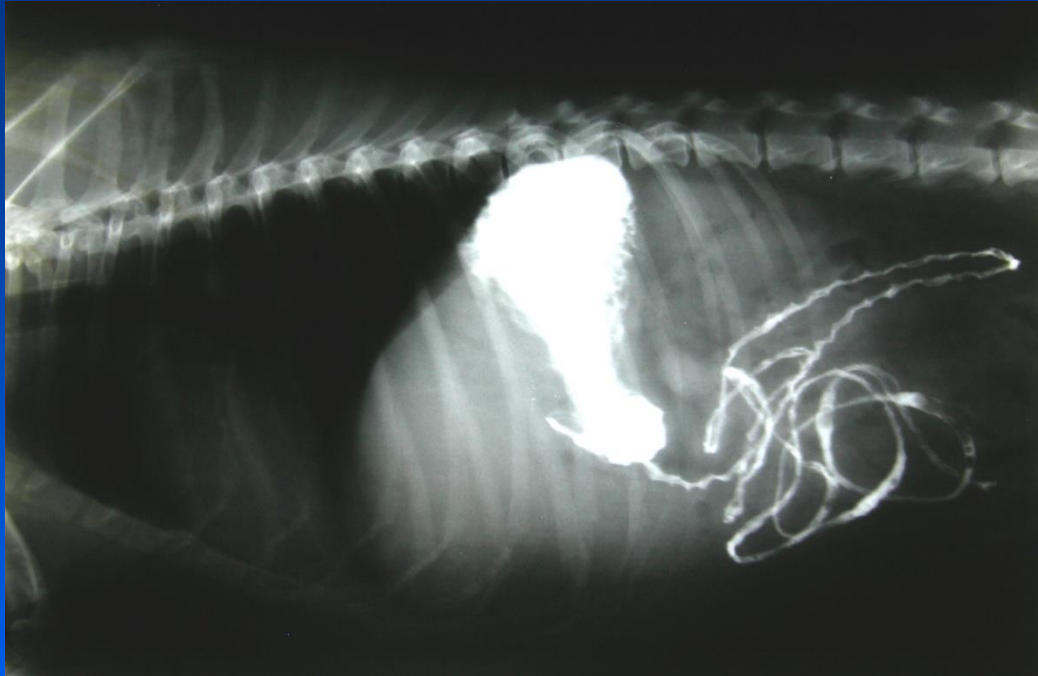


Algoritmo diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue - 2



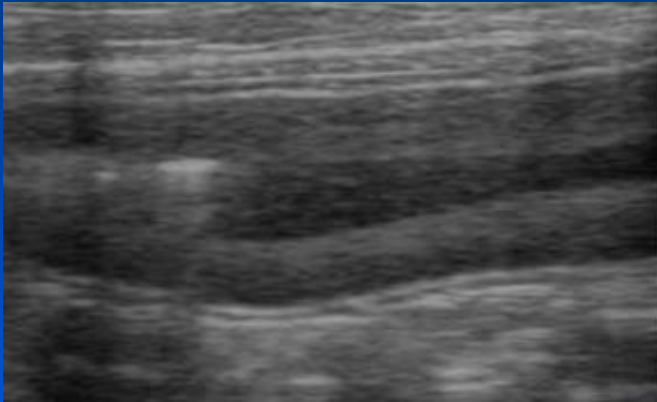
Approccio diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue

Aspetti Rx – Linfoma Intestinale

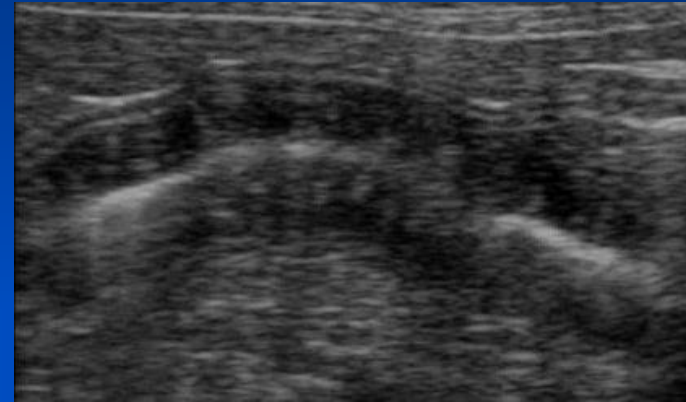


Approccio diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue

Aspetti Ecografici



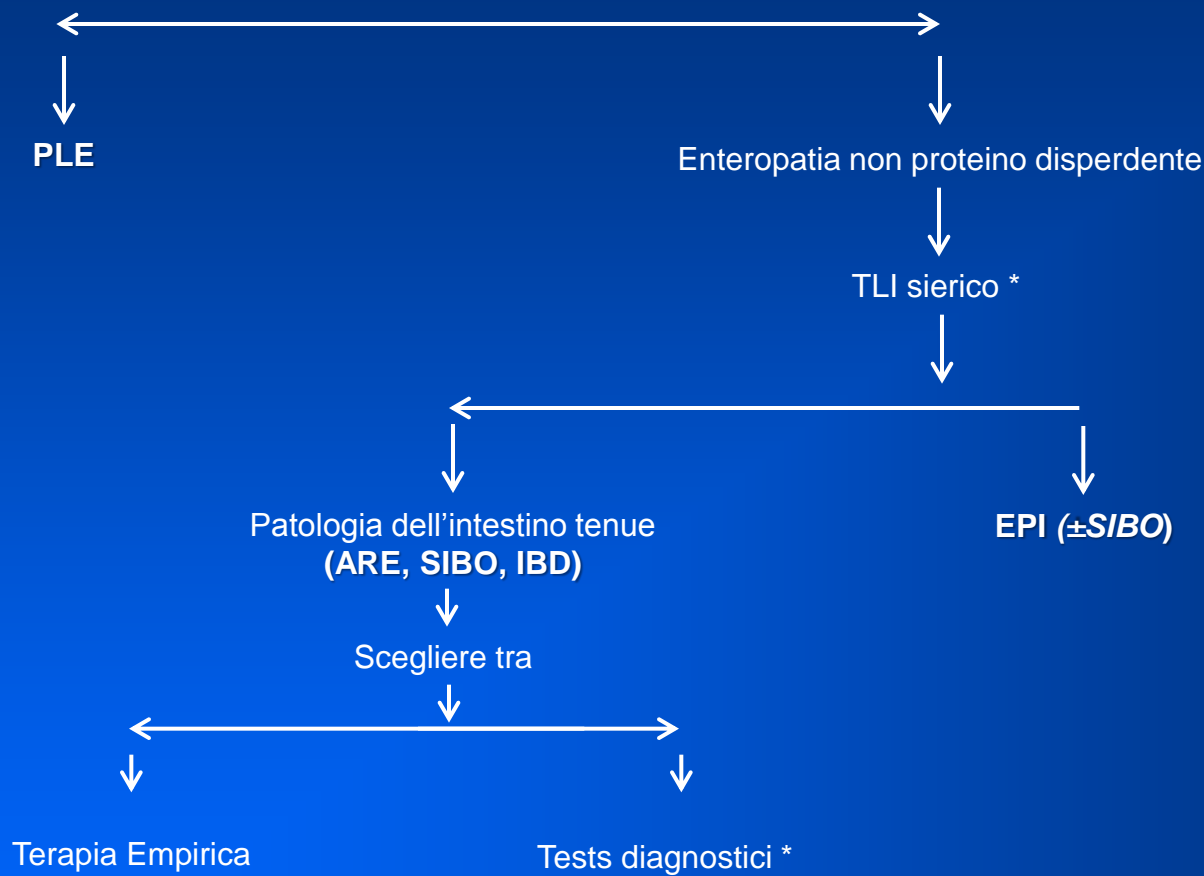
Cn IBD
Mucosa diffusamente iperecogena



Cn Linfoangectasia
Zone iperecogene mucosali



Algoritmo diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue - 3



Approccio diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue

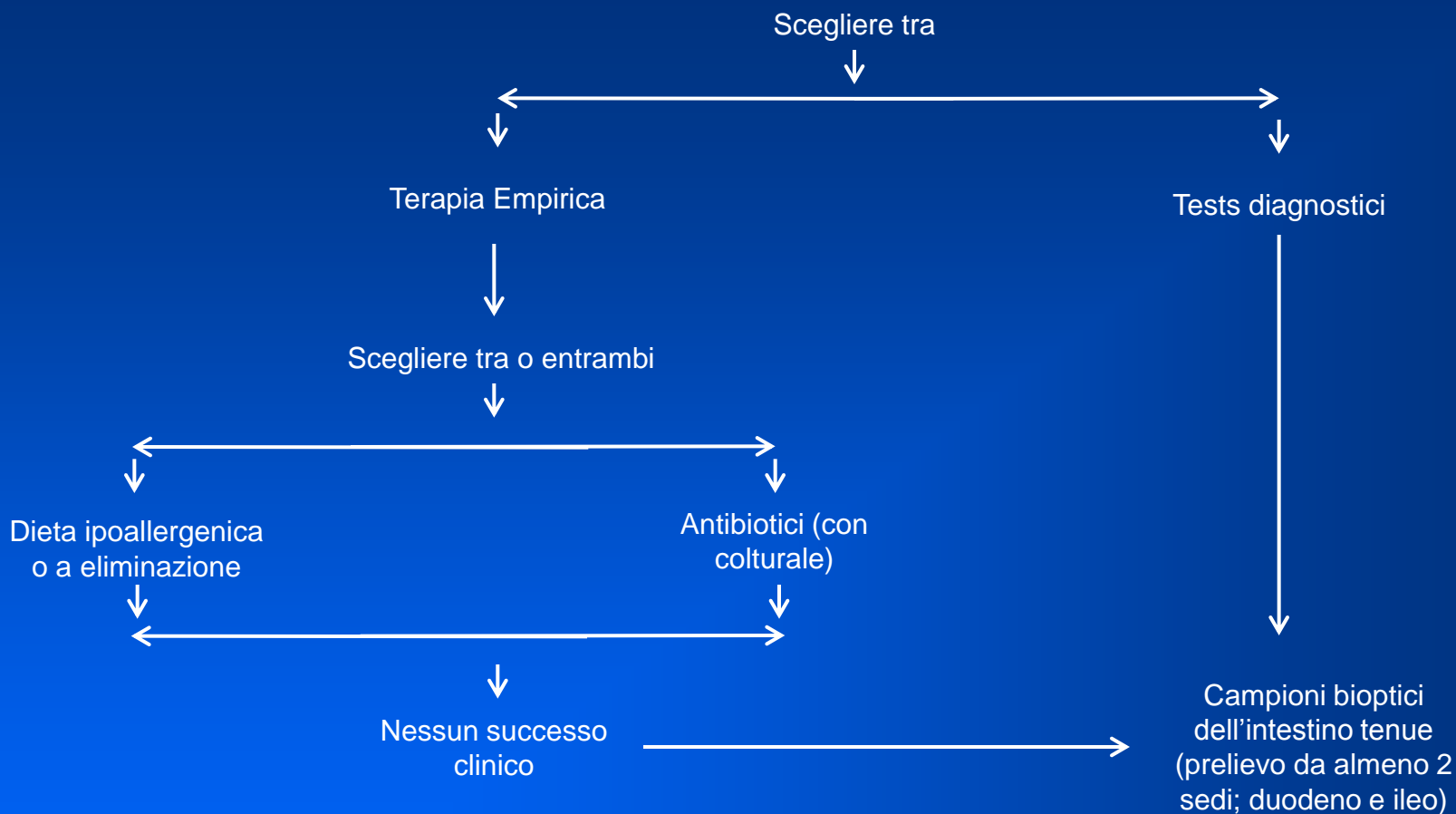
Tests diagnostici

- EPI: ↓ **TLI**, ↓ Vit. B12, ≡ Folati
- IBD: ≡ TLI, ↓ Vit. B12, ↓ Folati
- SIBO*: ≡ TLI, ↓ Vit. B12, ↑ Folati
- ARE*: ≡ TLI, ↓ Vit. B12, ↑ Folati

* Può associarsi anche un esame colturale quantitativo (meglio se duodenale) con antibiogramma.

Le colture FECALI per patogeni specifici (es. Salmonella) sono significative per diarree croniche del grosso intestino

Algoritmo diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue - 4



Principali cause di Diarrea Cronica dell'Intestino Crasso

- **Dietetiche:** Intolleranza o allergia alimentare, Colite responsiva alla fibra (*c.d. sindrome del colon irritabile*)
- **Parassitarie:** Tricuridi, *Giardia spp.* (spesso a carico del tenue ma simulanti patologia del crasso), *Salmonella spp.*
- **Infiammatorie:** Malattia Infiammatoria Intestinale (IBD): 1) *Colite linfoplasmacellulare*, 2) *Colite eosinofilica*, 3) *Colite ulcerativa cronica*, 4) *Colite ulcerativa istiocitica* (*Boxer, Bulldog francese*).
- **Infettive:** Colite da Clostridi, Coliti fungine (Istoplasmosi, fitosi)
- **Neoplastiche:** Linfoma, Adenocarcinoma



Approccio Diagnostico-Terapeutico alla Diarrea Cronica dell'Intestino Crasso

Escludere nei PA la presenza di un tumore ano-rettale mediante palpazione

In caso di moderato dimagrimento e di non ipoalbuminemia può essere applicabile il «tentativo terapeutico»: **1) dieta ricca di fibre, 2) dieta ipoallergenica, 3) terapia antibiotica [efficace contro i clostridi], 4) trattamento antiparassitario.**

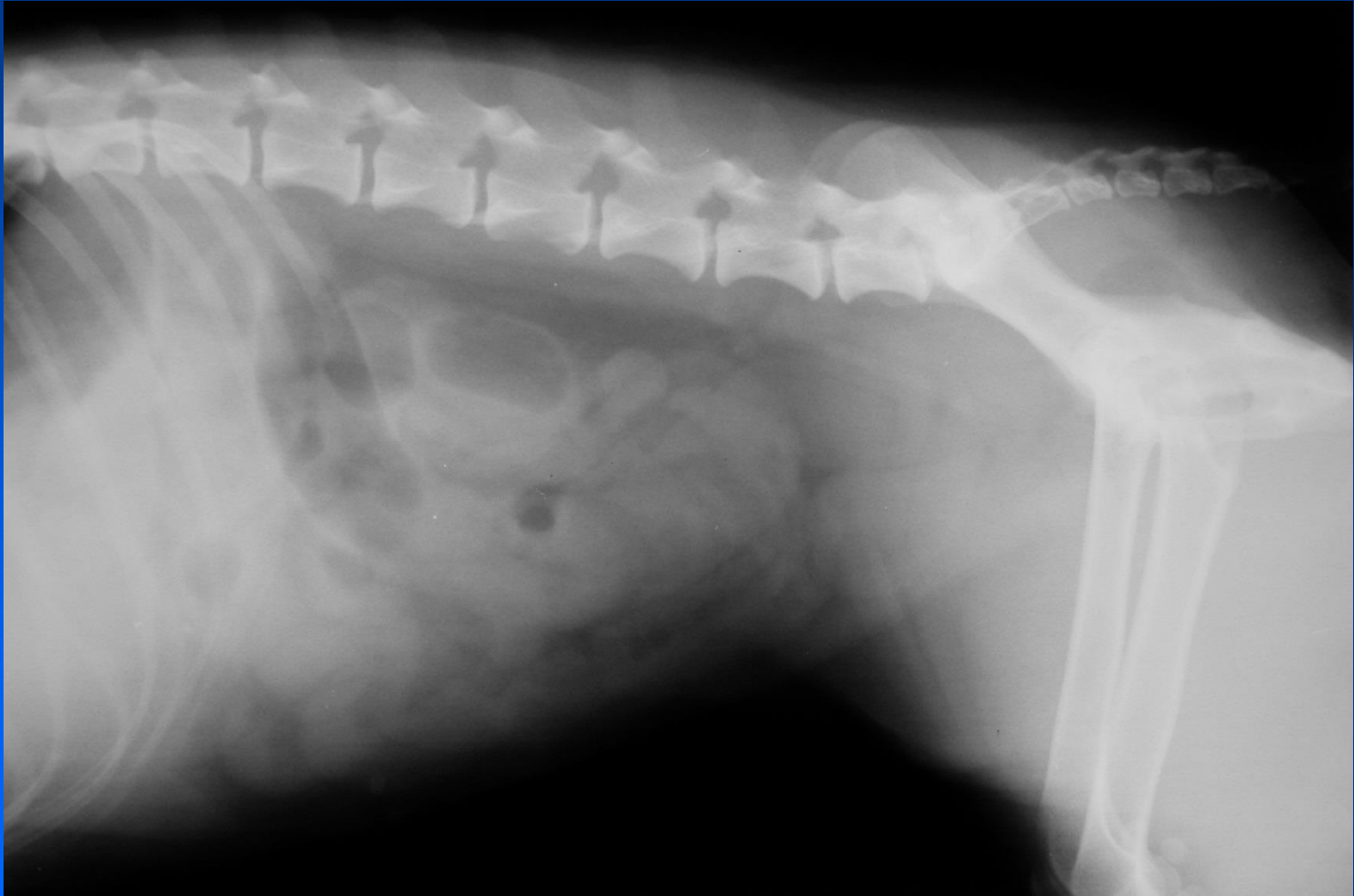
Eventuale esame colturale fecale

Colonscopia + BIOPSIA



Approccio Diagnostico alla Diarrea Cronica dell'Intestino Crasso

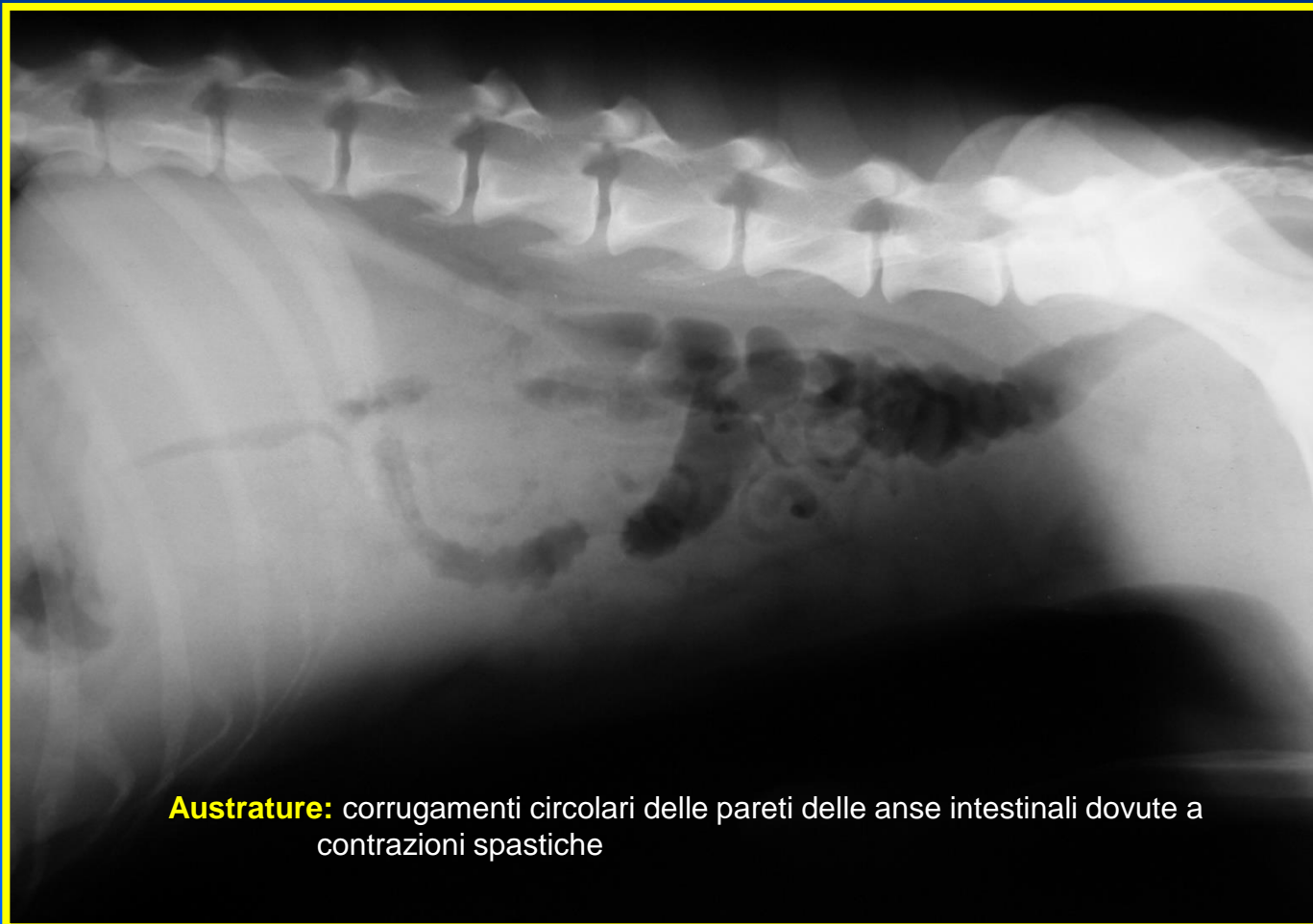
Radiologia



Cn, Meticcio, F, aa 2: grave colite emorragica da intolleranza alimentare

Approccio Diagnostico alla Diarrea Cronica dell'Intestino Crasso

Radiologia



Approccio Diagnostico alla Diarrea Cronica dell'Intestino Crasso

Ecografia

La mucosa del colon appare più sottile rispetto alla restante parte dell'intestino. E' frequente inoltre un *pattern* gassoso che non rende agevole l'esplorazione ecografica

Spessore parete colica
cane: < 2 mm
tratti distesi da feci: < 1 mm
gatto: < 1.7 mm

