

# 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



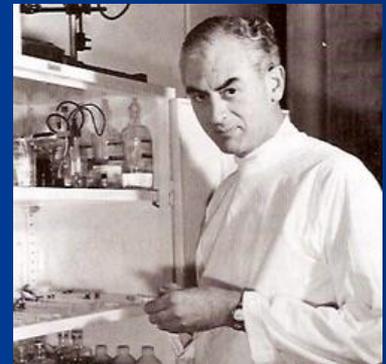
# Approccio clinico all'animale con diarrea

## *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

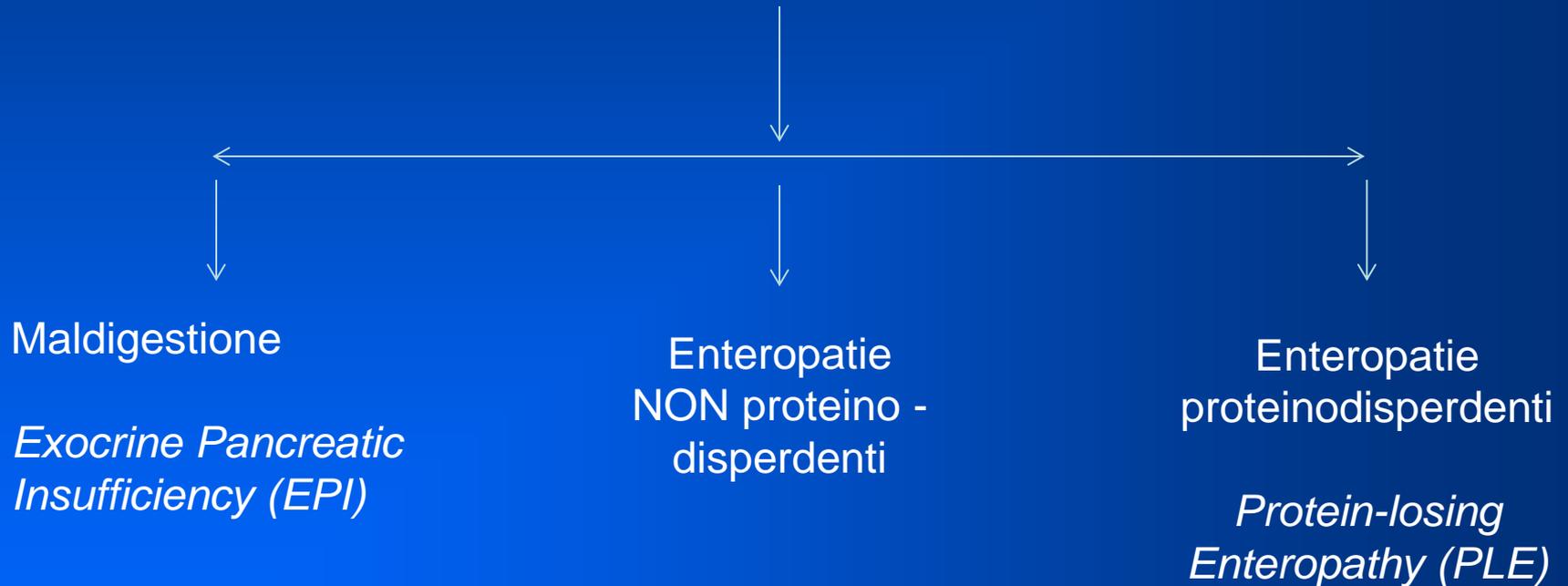
- **Dietetiche:** Ipersensibilità (allergia)/Intolleranza alimentare, Cibo scadente, Cambi improvvisi di dieta, Intossicazione batterica alimentare.
- **Parassitarie:** Elminti, *Giardia spp*, coccidi
- **Infettive:** Parvovirus, Coronavirus, Rotavirus, Paramixovirus, Adenovirus, FIV-FeLV, *Salmonella*, *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**



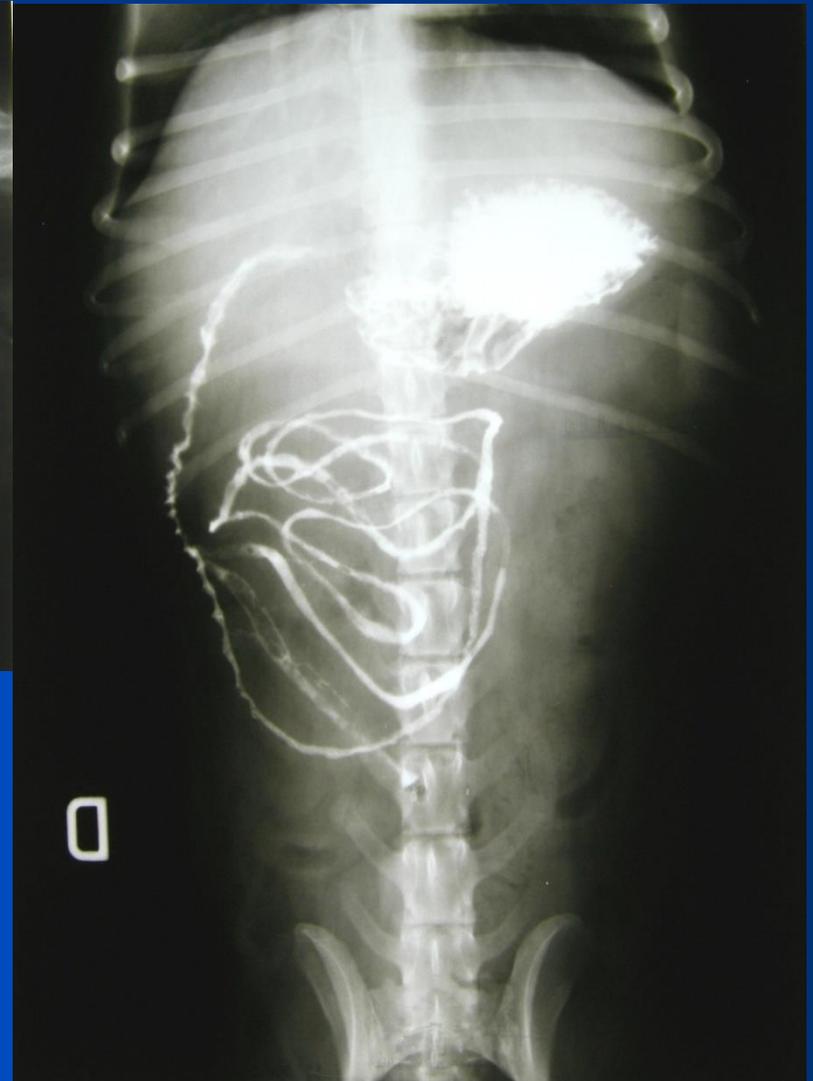
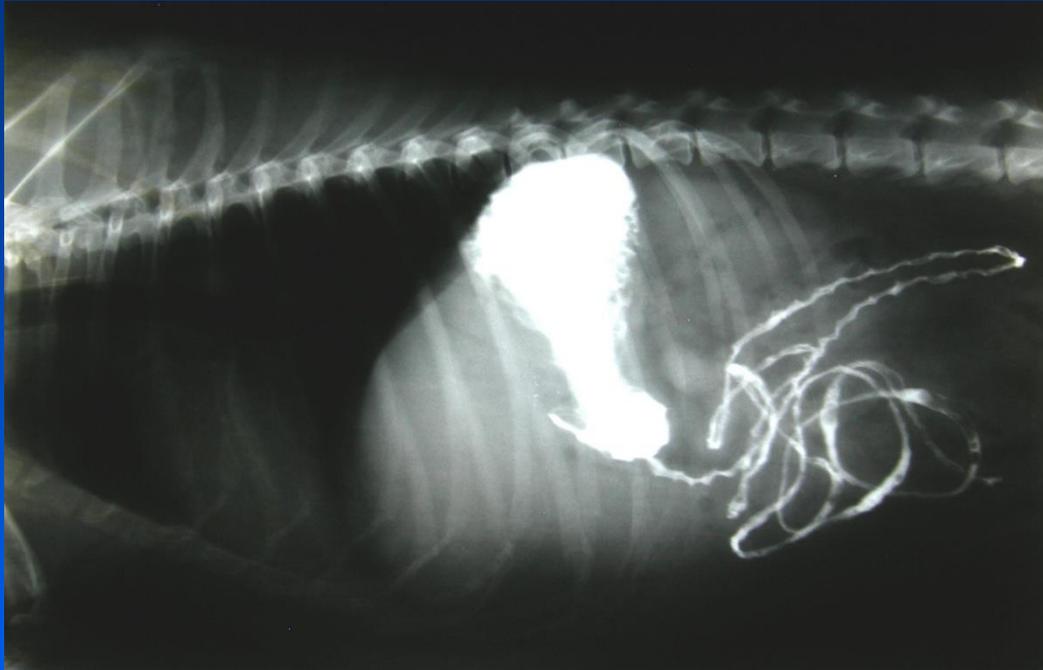
**Enteropatia non proteino disperdente**





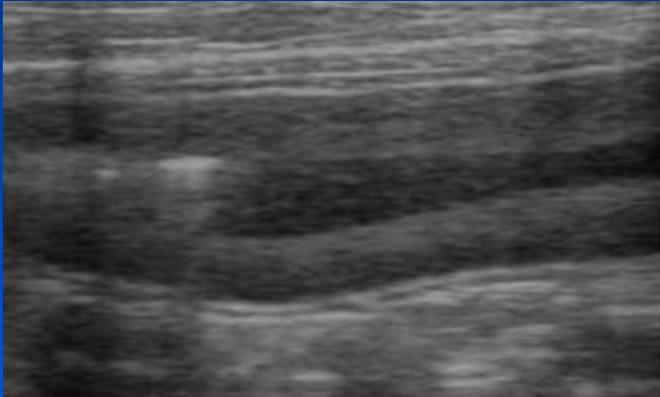
# Approccio diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue

Aspetti Rx – Linfoma Intestinale

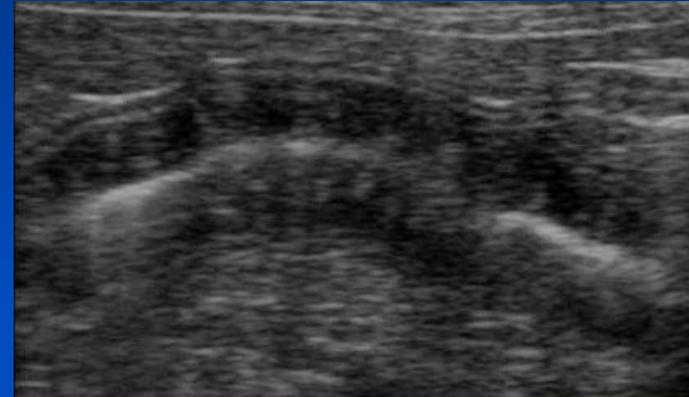


# Approccio diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue

## Aspetti Ecografici



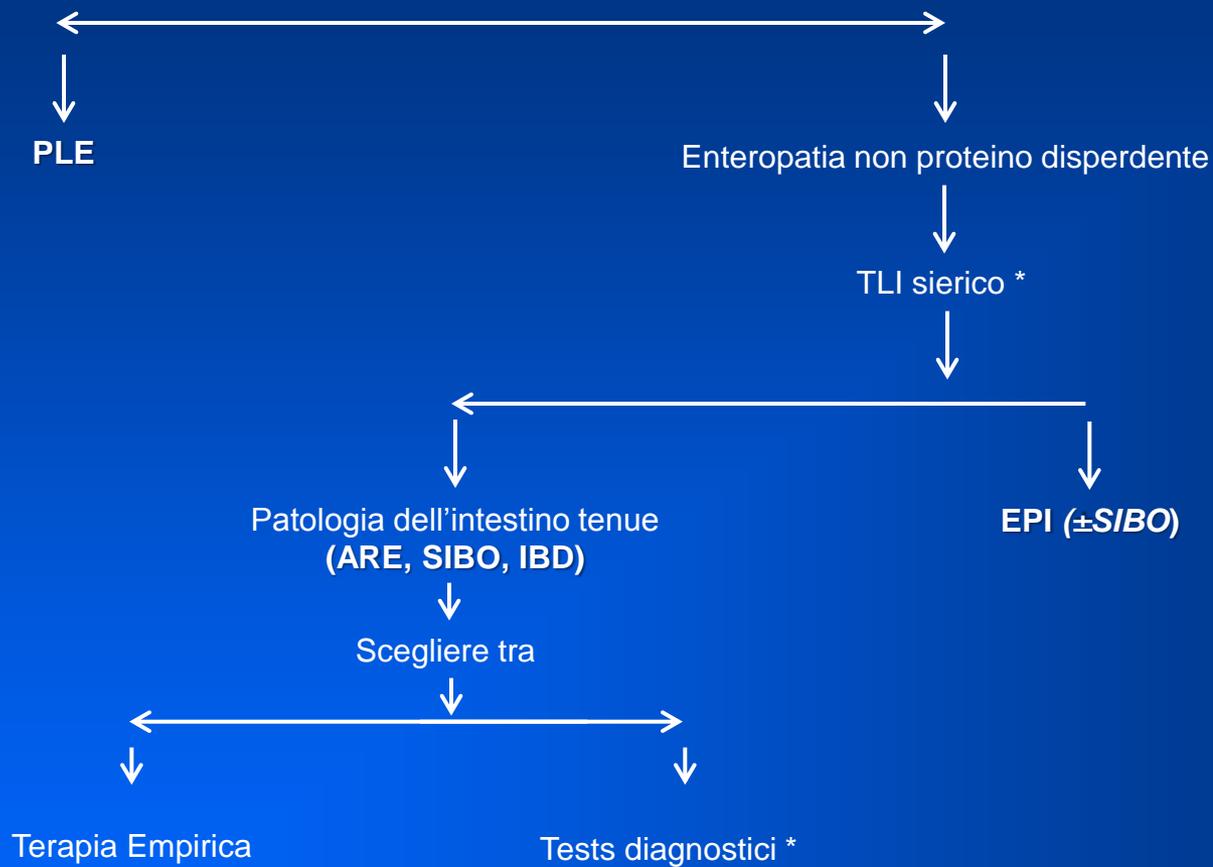
Cn IBD  
Mucosa diffusamente iperecogena



Cn Linfangectasia  
Zone iperecogene mucosali



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



# Approccio diagnostico all'animale con diarrea dell'intestino tenue

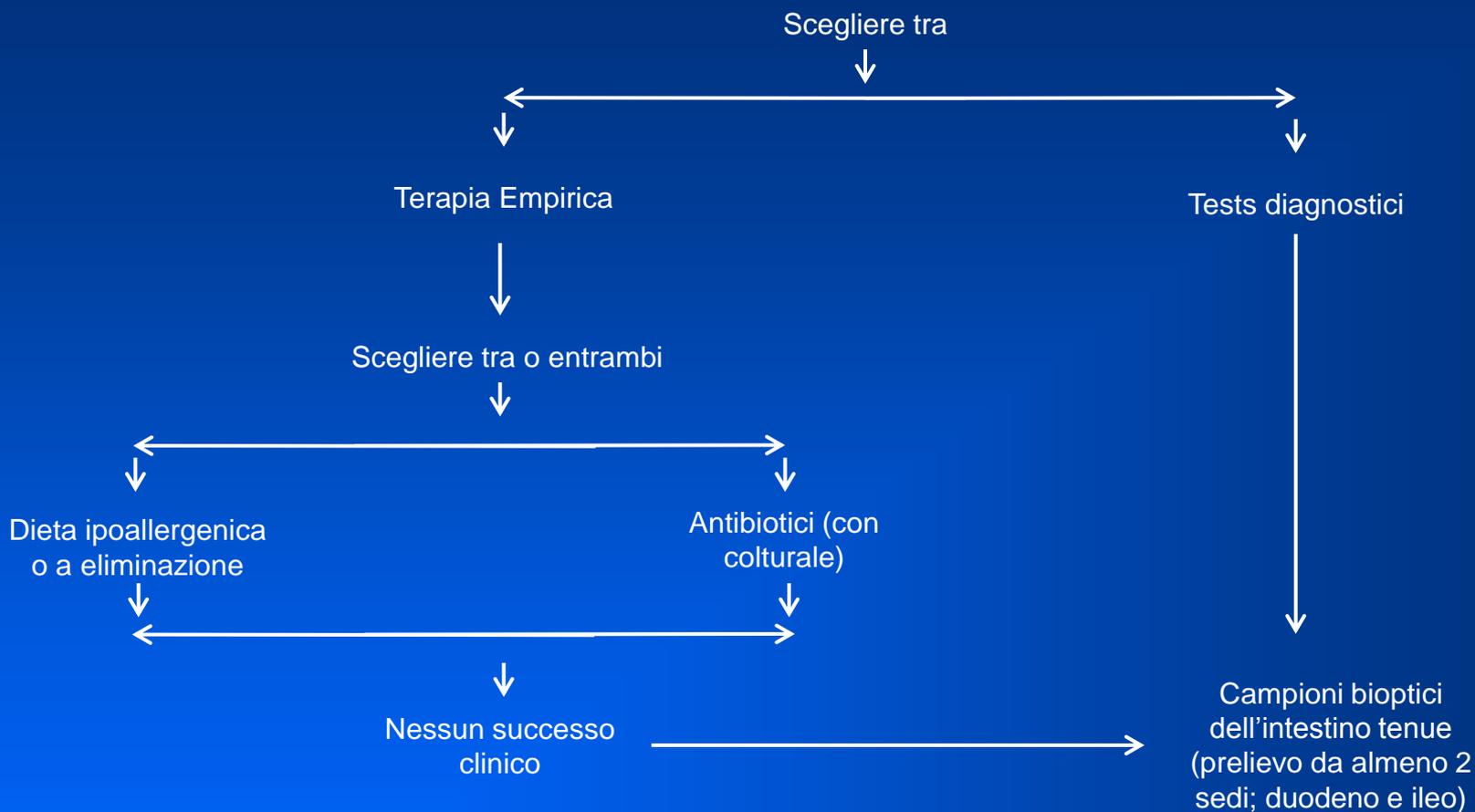
## Tests diagnostici

- 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.

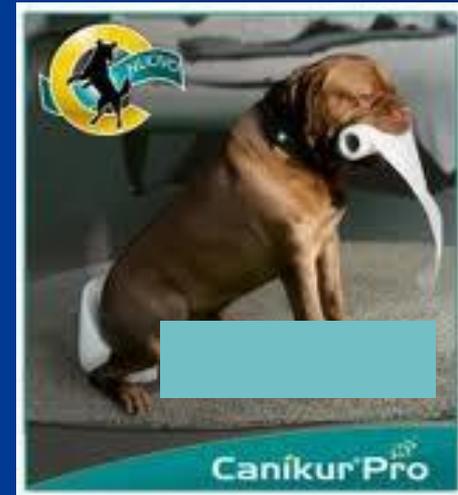
Le colture FECALI per patogeni specifici (es. Salmonella) sono significative per diarree croniche del grosso intestino

# 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.**

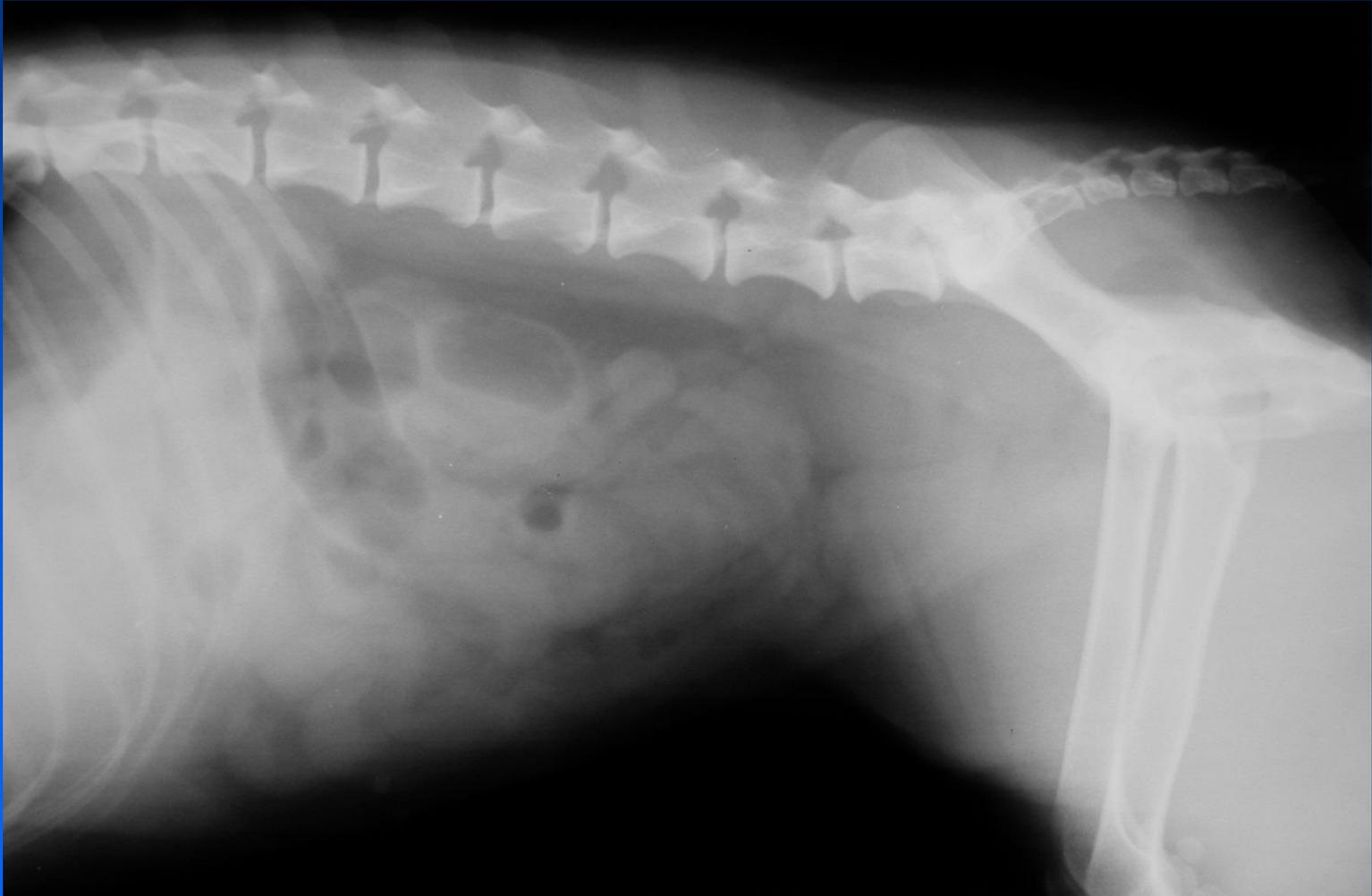
Eventuale esame colturale fecale

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

