

Diarrea & Disturbi della Defecazione # 2



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

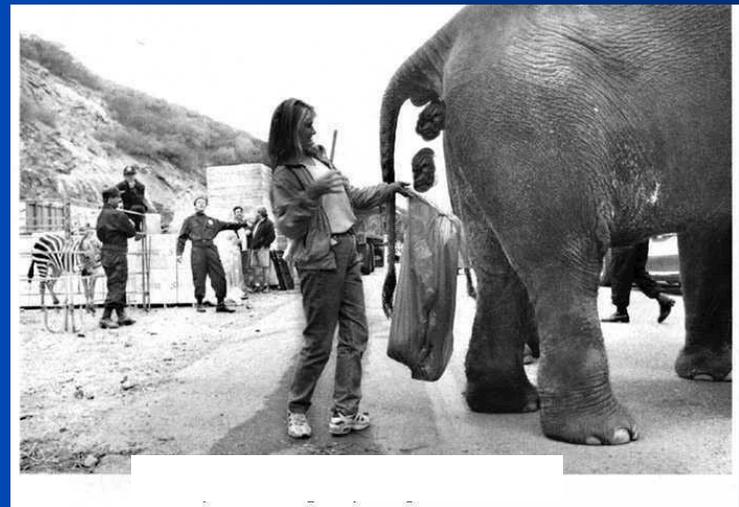
Ematochezia

Definizioni

Ematochezia: presenza di sangue fresco (rosso) nelle feci

Ematochezia a sede colica «distale»: feci normali caratterizzate da striature ematiche superficiali (esterne)

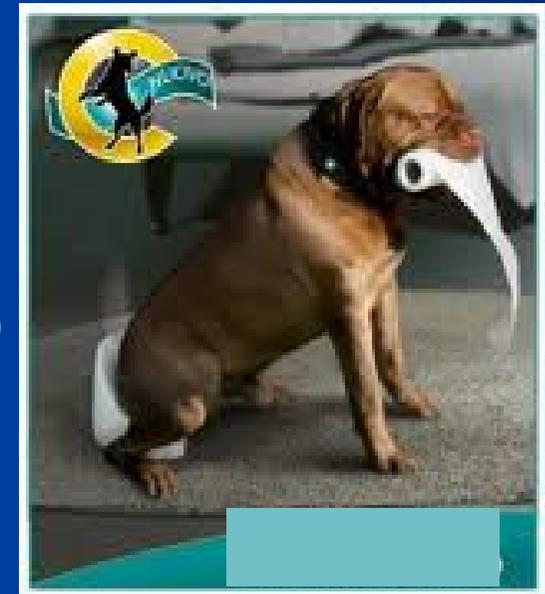
Ematochezia a sede colica «prossimale»: sangue misto alle feci





Principali cause di Ematochezia

- **Dietetiche:** Intolleranza o allergia alimentare
- **Parassitarie:** Elminti, *Giardia spp*, Coccidi, Coliti fungine
- **Infiammatorie:** IBD (vedi diarrea del colon); sacculite anale
- **Anatomiche:** intussuscezione ileo-colica/cieco-colica
- **Neoplastiche:** Adenocarcinoma rettale, Polipo rettale, Leiomioma-leiomiosarcoma rettale
- **Altre:** Coagulopatie, Trauma colico (da c.e., da incidente)



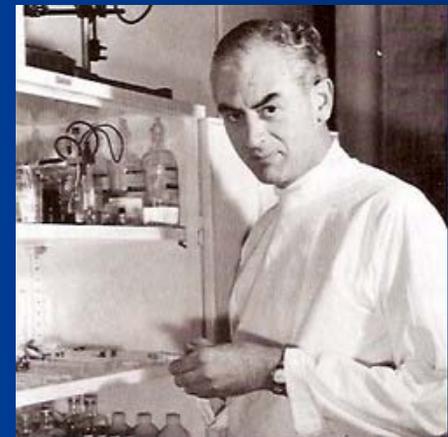
Approccio clinico all'animale con ematochezia

Esame fisico dell'animale

Coagulopatie: raramente danno esclusivo sanguinamento rettale

Attenta esplorazione digito-rettale con «spremitura» dei sacchi

APPROCCIO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO simile ALLA DIARREA del GROSSO INTESTINO con CBC per valutare anemia



Melena

Definizioni

Melena: presenza di sangue non fresco (digerito) nelle feci.

La melena è spesso assente nei soggetti con emorragia del tratto GE, ma laddove presente è altamente suggestiva di sanguinamento a carico del primo tratto gastro-intestinale o di ingestione di sangue





Principali cause di Melena

- **Erosioni/ulcere del tratto gastro-duodenale**
- **Neoplastiche:** Tumori gastrici o del piccolo intestino: 1) Linfoma, 2) Adenocarcinoma, 3) Leiomioma/leiomiosarcoma, 4) Mastocitoma (spt. GT), 5) Polipo duodenale (spt. GT)
- **Ingestione di sangue (extra-dietetico):** lesioni orali, lesioni nasofaringee, lesioni polmonari
- **Parassitarie:** Ancilostomi



Tenesmo

Definizioni

Tenesmo: sforzo inefficace o forzatura dolorosa alla defecazione o alla minzione

Dischezia: eliminazione difficoltosa o dolorosa delle feci dal retto

Costipazione: defecazione difficoltosa ed infrequente (stasi fecale)

Obstipazione: costipazione intrattabile



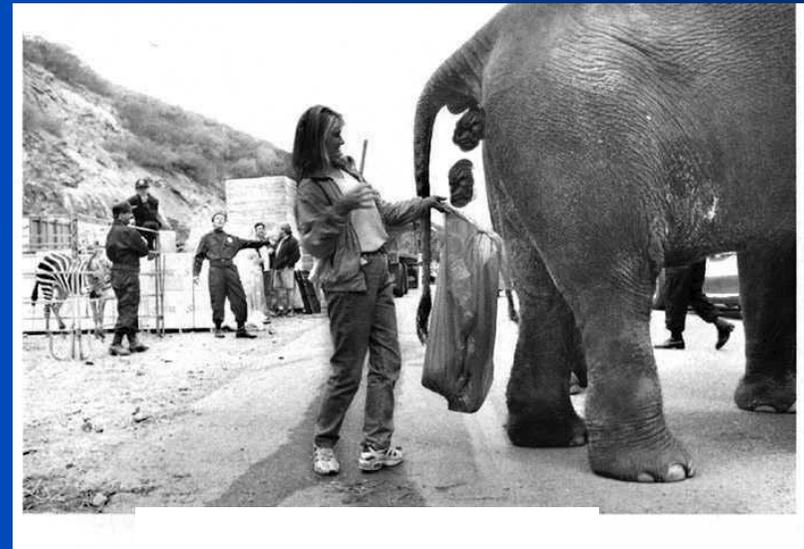
Tenesmo

Definizioni

Sia il **Tenesmo** che la **Dischezia** sono prevalentemente dovute a lesioni ostruttivo-infiammatorie distali del colon oppure a lesioni cistico-uretrali .

Tra le cause più frequenti di tenesmo si annoverano: **costipazione colica, colite, ernie perianali, patologie prostatiche, patologie uretrali o della vescica.**

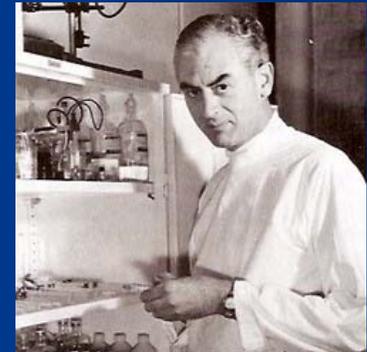
Può associarsi o meno ematochezia



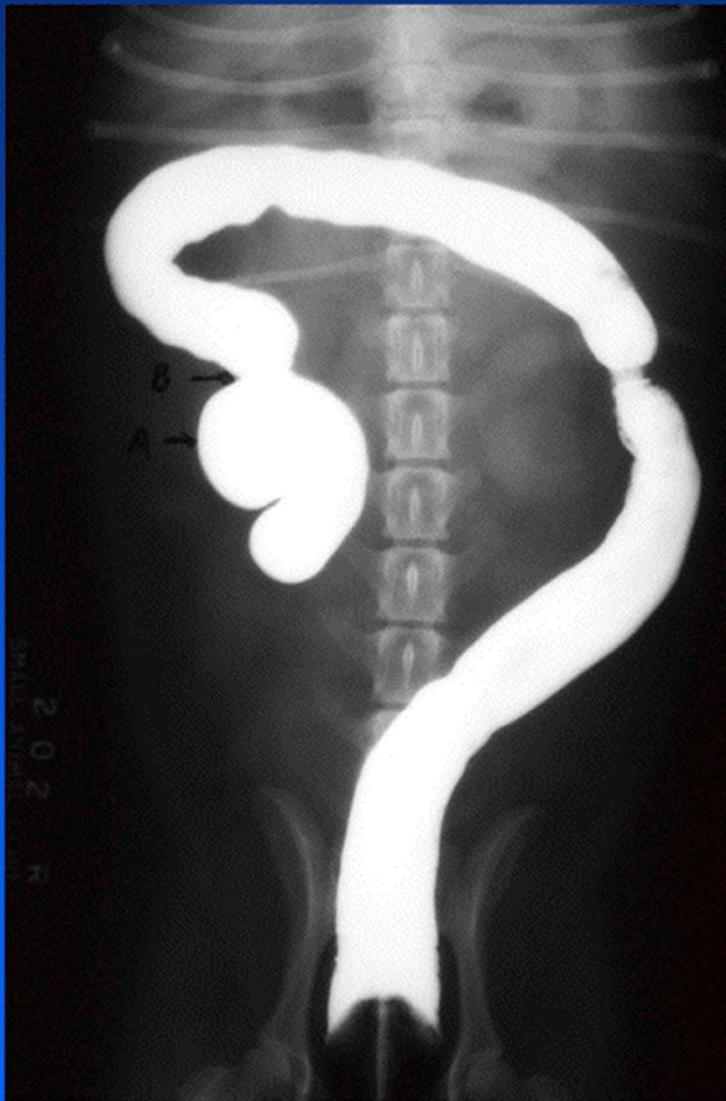
Approccio clinico all'animale con tenesmo

Distinzione tra patologia urinaria e intestinale

- Osservazione di (o dei tentativi di) minzione/defecazione
- Palpazione addominale e rettale
 - Vescica iperdistesa: ostruzione
 - Vescica piccola e dolorante: infiammazione
 - Presenza di costipazione colica: può essere la causa di tenesmo, ma può essere la conseguenza di dolore (proctite, colite) con rifiuto della defecazione e costipazione secondaria.
 - Generalmente animale con infiammazione continua «a spingere» anche dopo la defecazione mentre animale costipato cessa dopo la defecazione
 - Valutazione delle feci: dure/secche, contenuto anomalo (pelo, ossa, plastica, piume, materiale indigeribile biologico o non biologico)



Anatomia e Topografia del Grosso Intestino - 1

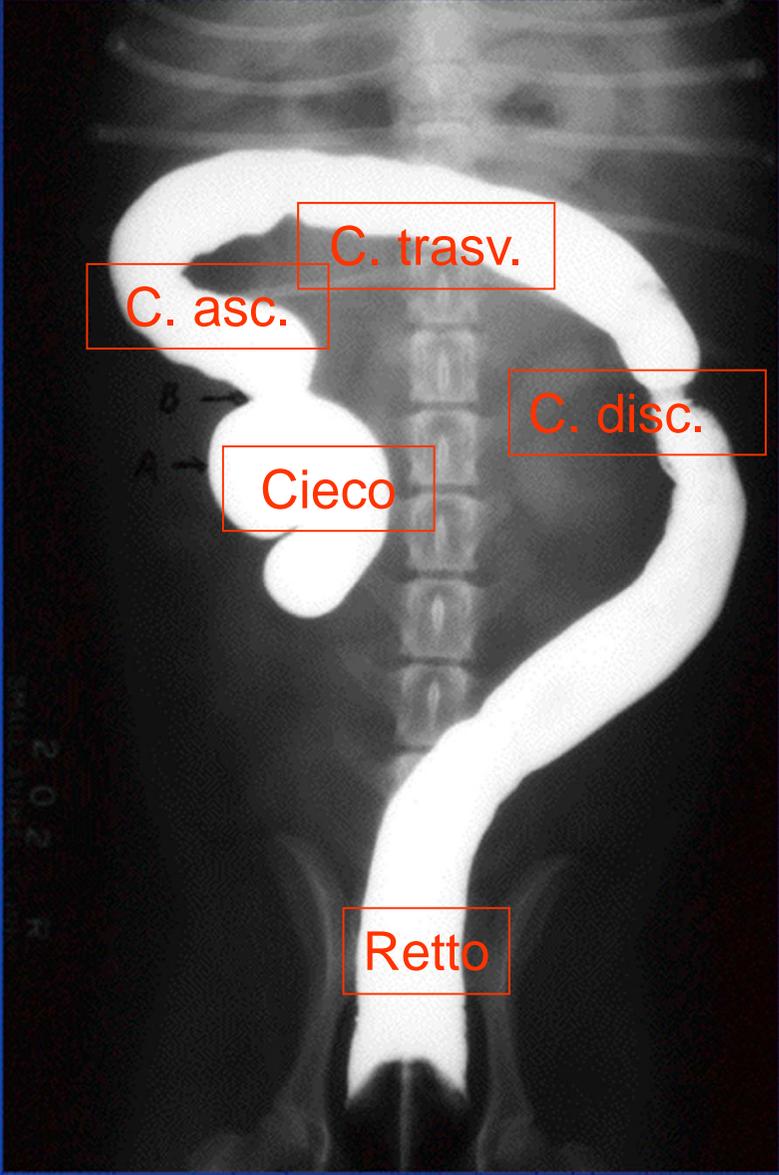
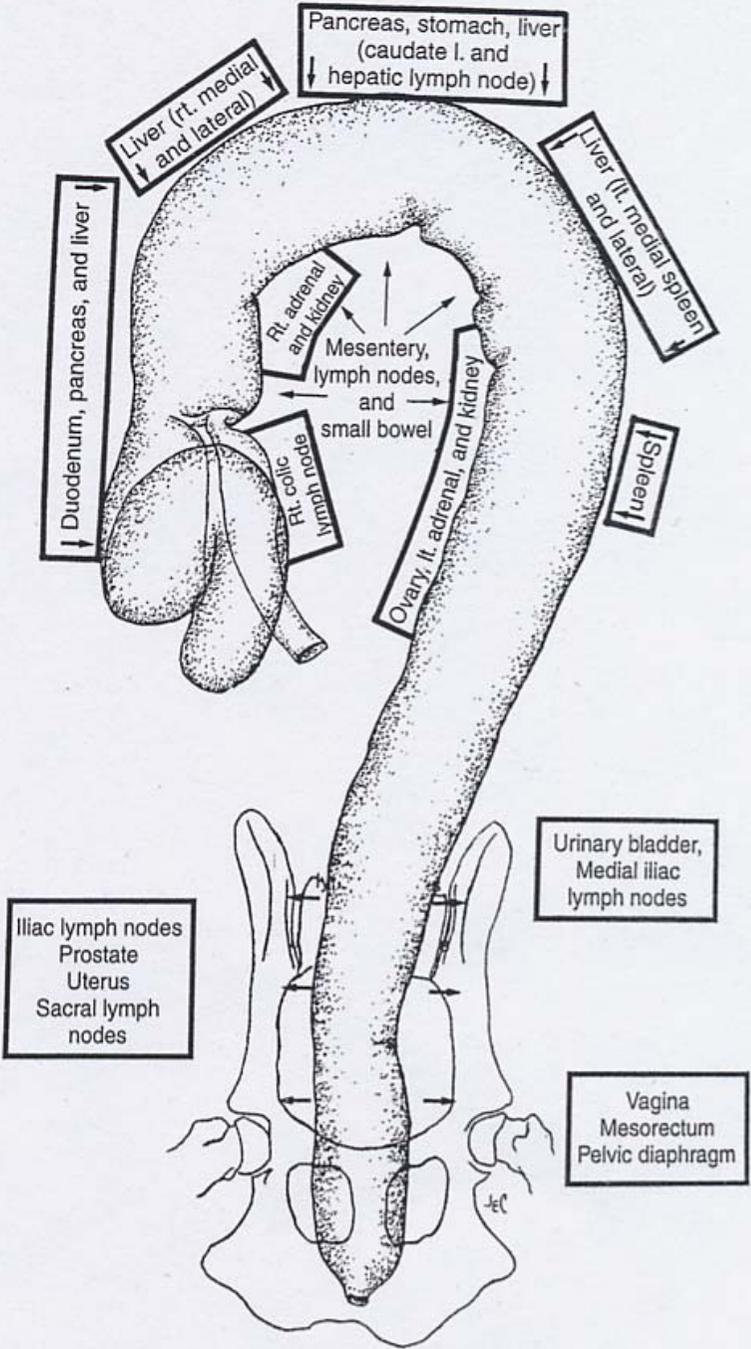


Cane

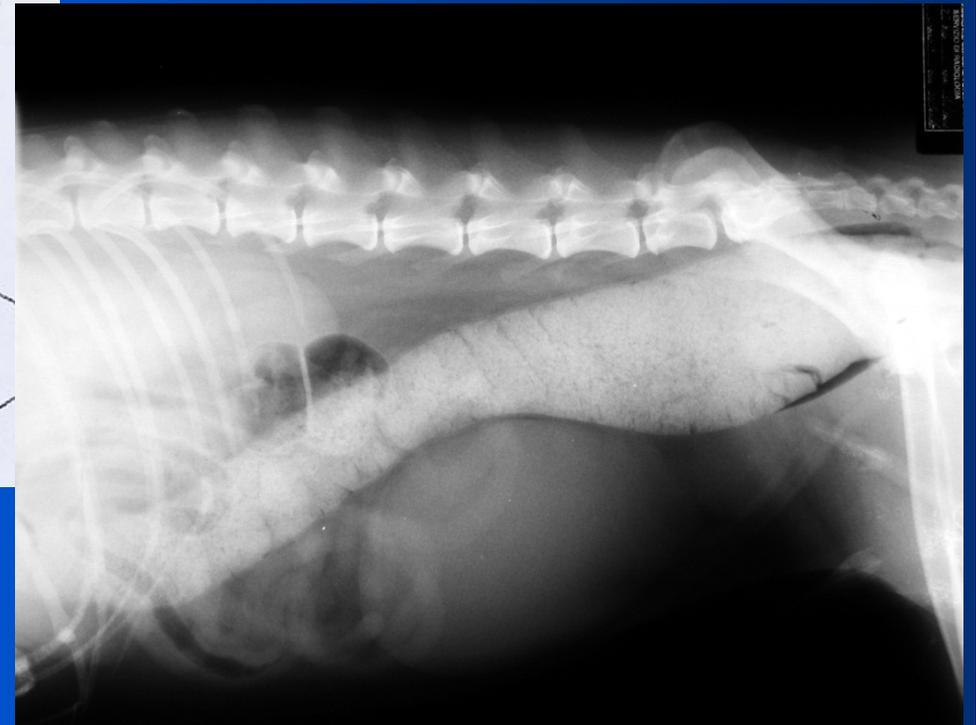
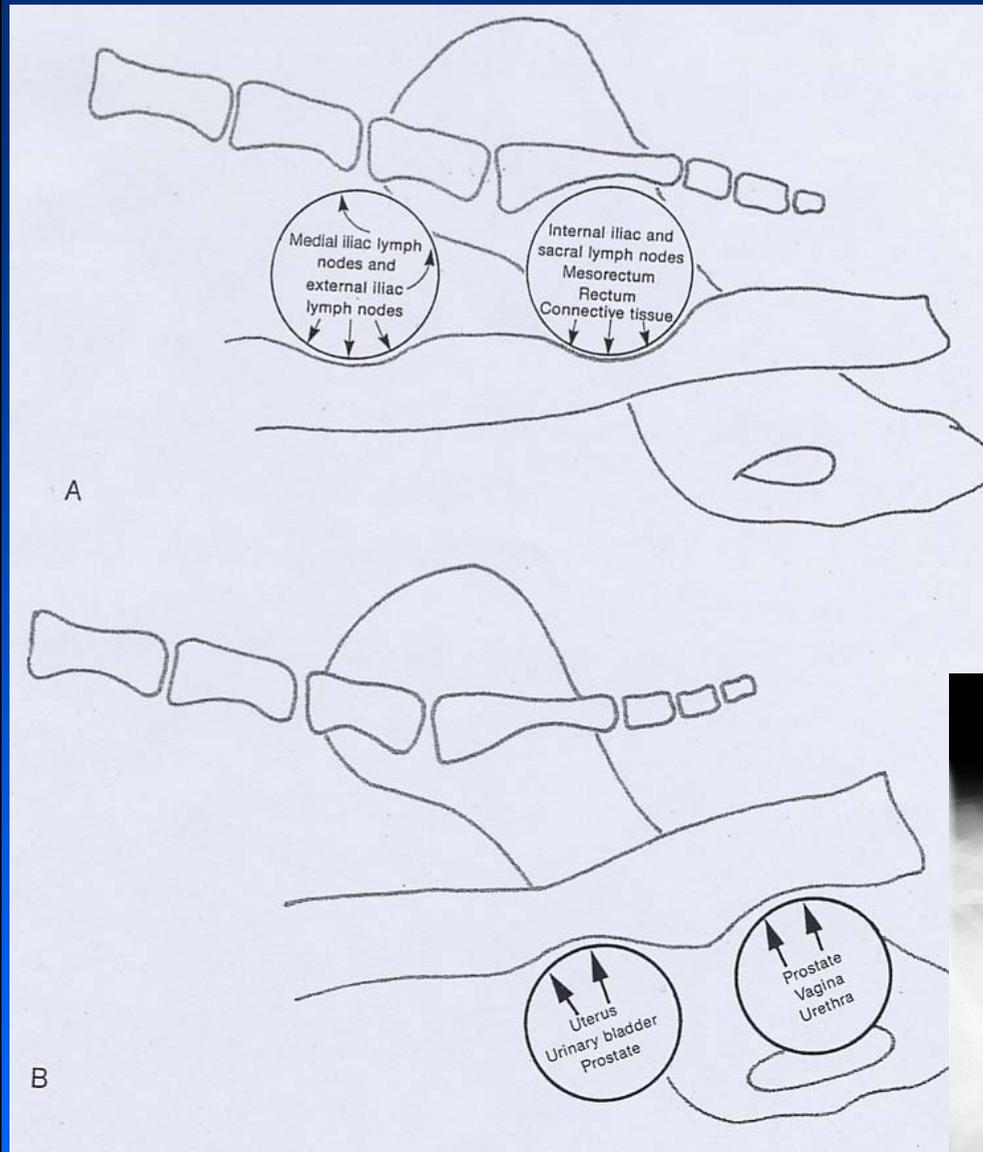


Gatto

Anatomia e Topografia del Grosso Intestino - 2

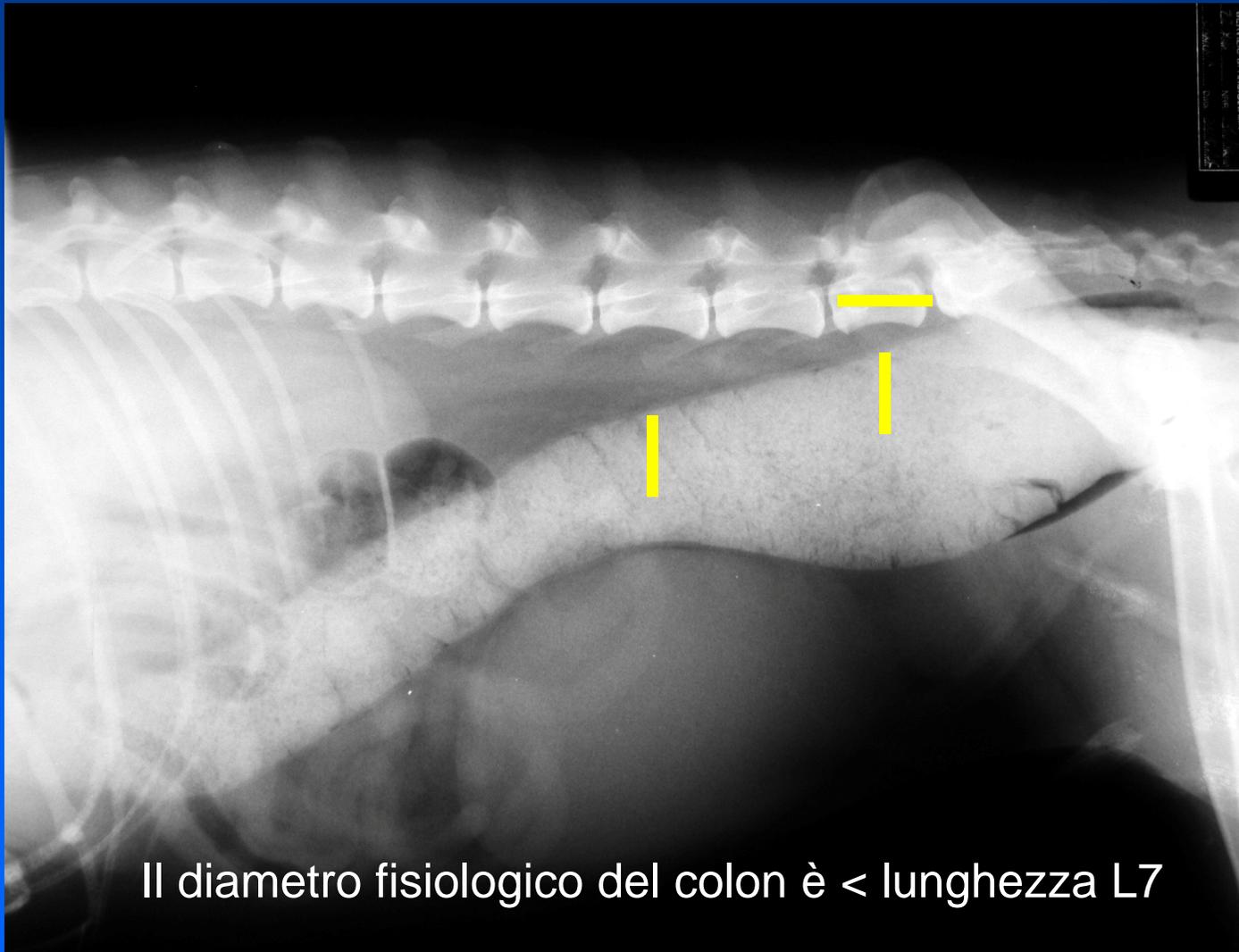


Anatomia e Topografia del Grosso Intestino - 3



Approccio diagnostico all'animale con tenesmo/costipazione

Megacolon



Il diametro fisiologico del colon è $<$ lunghezza L7

Approccio diagnostico all'animale con tenesmo/costipazione

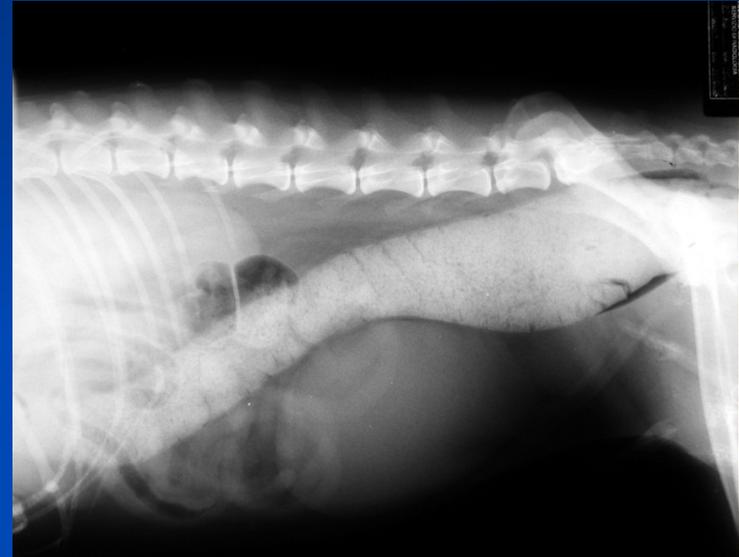
Megacolon

Idiopatico:

- megacolon idiopatico felino

Secondario a:

- Ostruzione cronica
- Ernia perineale
- Anomalie ano-rettali
- Infiammazione cronica del colon e di organi adiacenti
- Fratture Pelviche
- Anomalie spinali (sindrome della cauda equina)
- Disordini neuromuscolari (disautonomia felina)
- Disendocrinie (Ipotiroidismo, ipokaliemia, ipercalcemia)



Approccio diagnostico all'animale con tenesmo/costipazione

Megacolon idiopatico Felino (*presunto, work up diagnostico non completo*)



GT, Persiano, MC, aa 1,5:
episodi di costipazione
ricorrenti

Approccio diagnostico all'animale con tenesmo/costipazione

Aumento linfonodi iliaci



Approccio diagnostico all'animale con tenesmo/costipazione

Ernia perineale – Clisma (pseudo) opaco



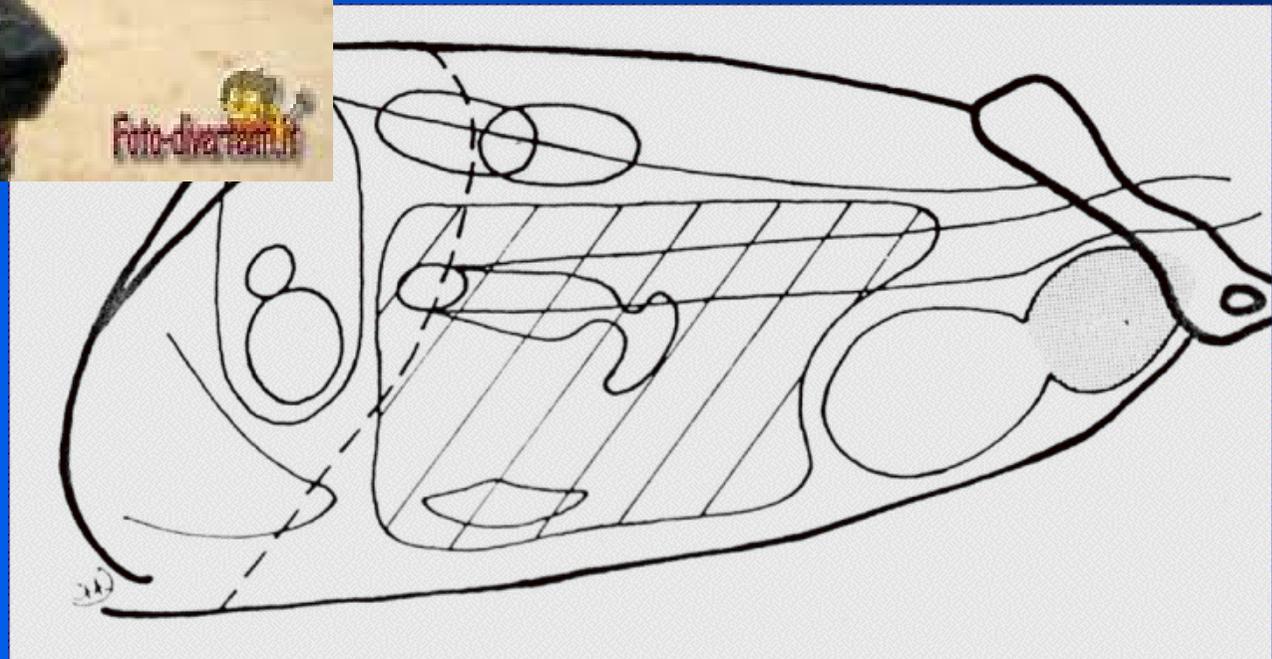


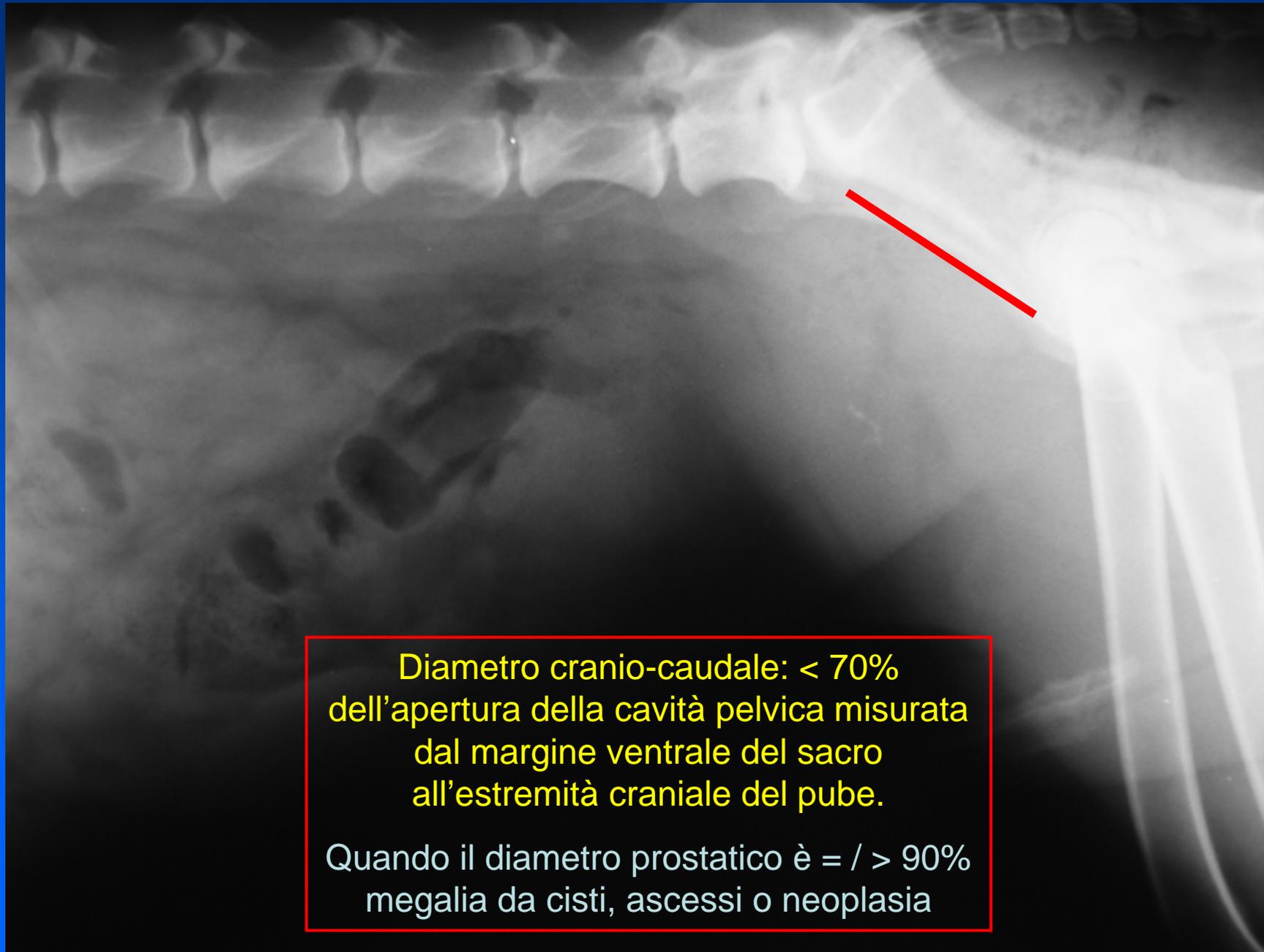
**Approccio
diagnostico
all'animale con
tenesmo/costipazio
ne**

*Ernia perineale – Clisma
(pseudo) opaco*

Approccio diagnostico all'animale con tenesmo/costipazione

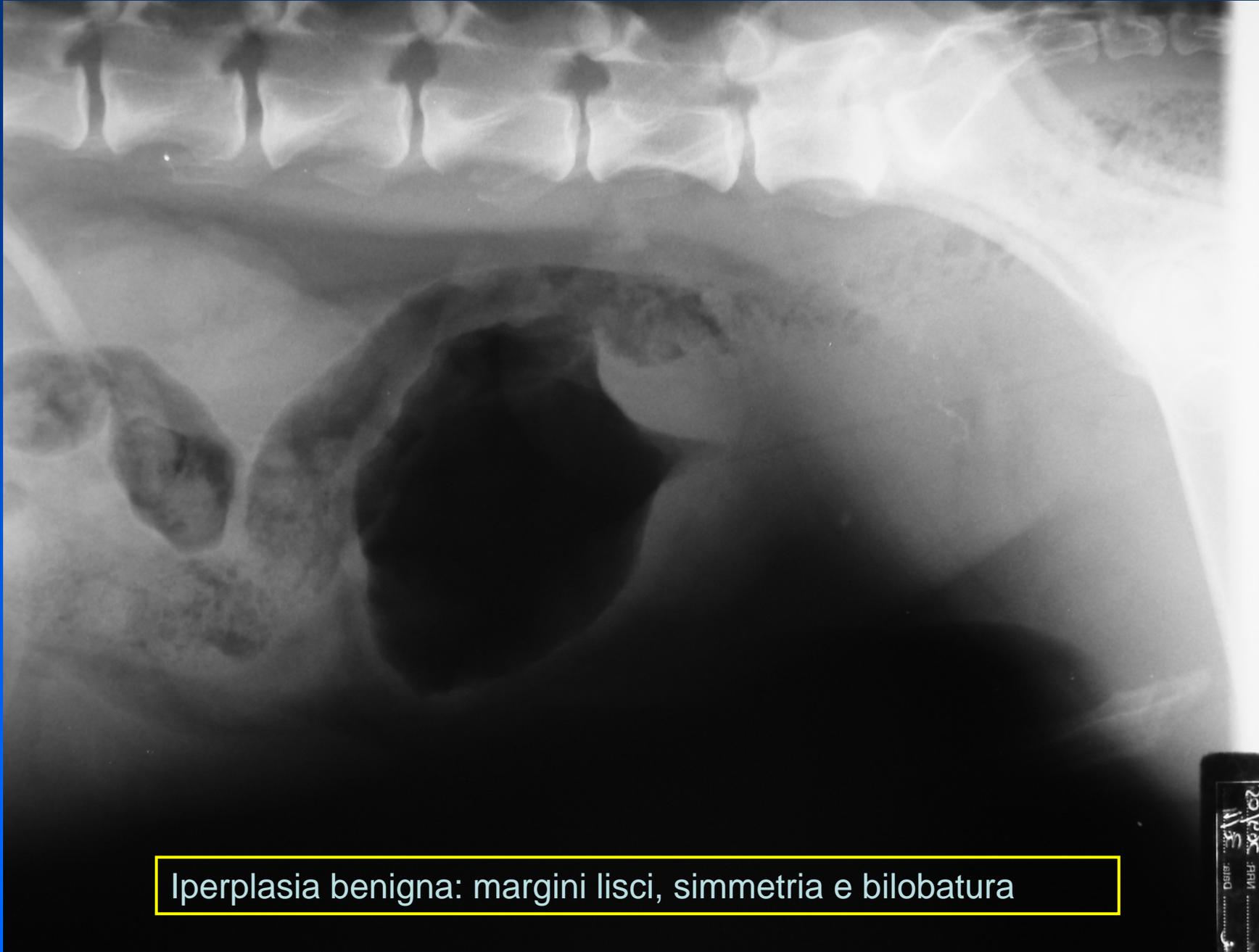
Prostata





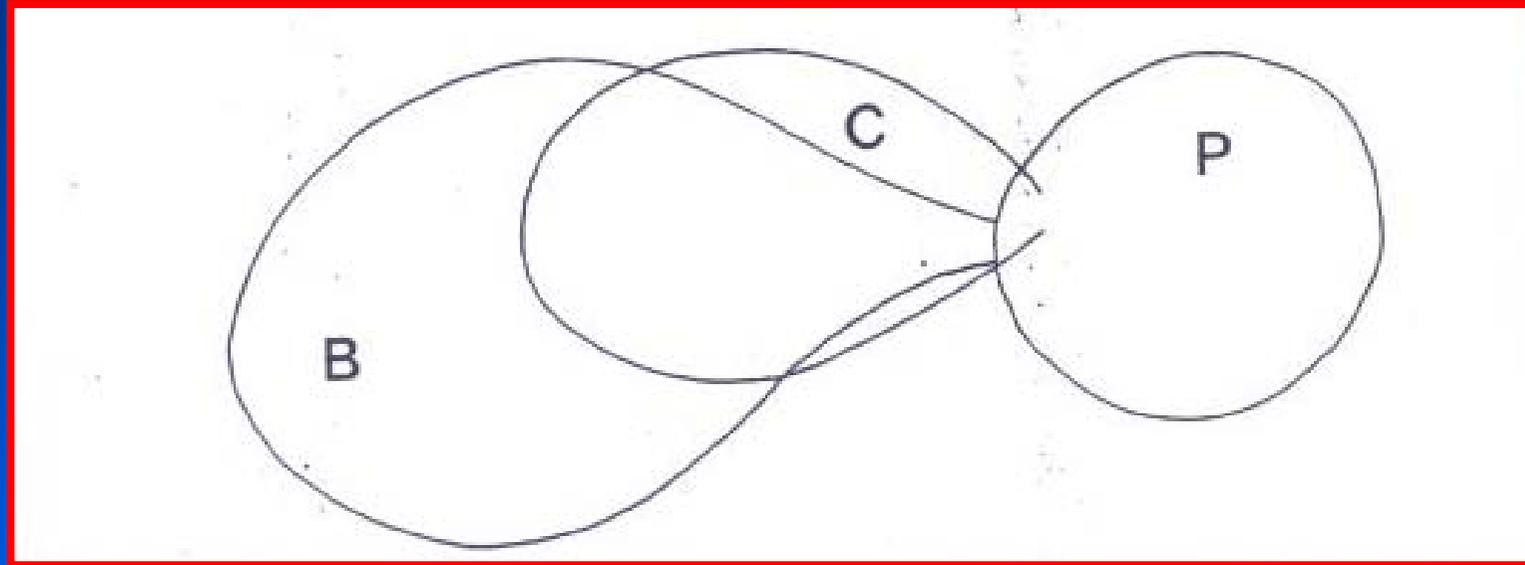
Diametro cranio-caudale: $< 70\%$
dell'apertura della cavità pelvica misurata
dal margine ventrale del sacro
all'estremità craniale del pube.

Quando il diametro prostatico è $= / > 90\%$
megalia da cisti, ascessi o neoplasia



Iperplasia benigna: margini lisci, simmetria e bilobatura

Cisti paraprostata



P) Prostata

C) Cisti Paraprostata

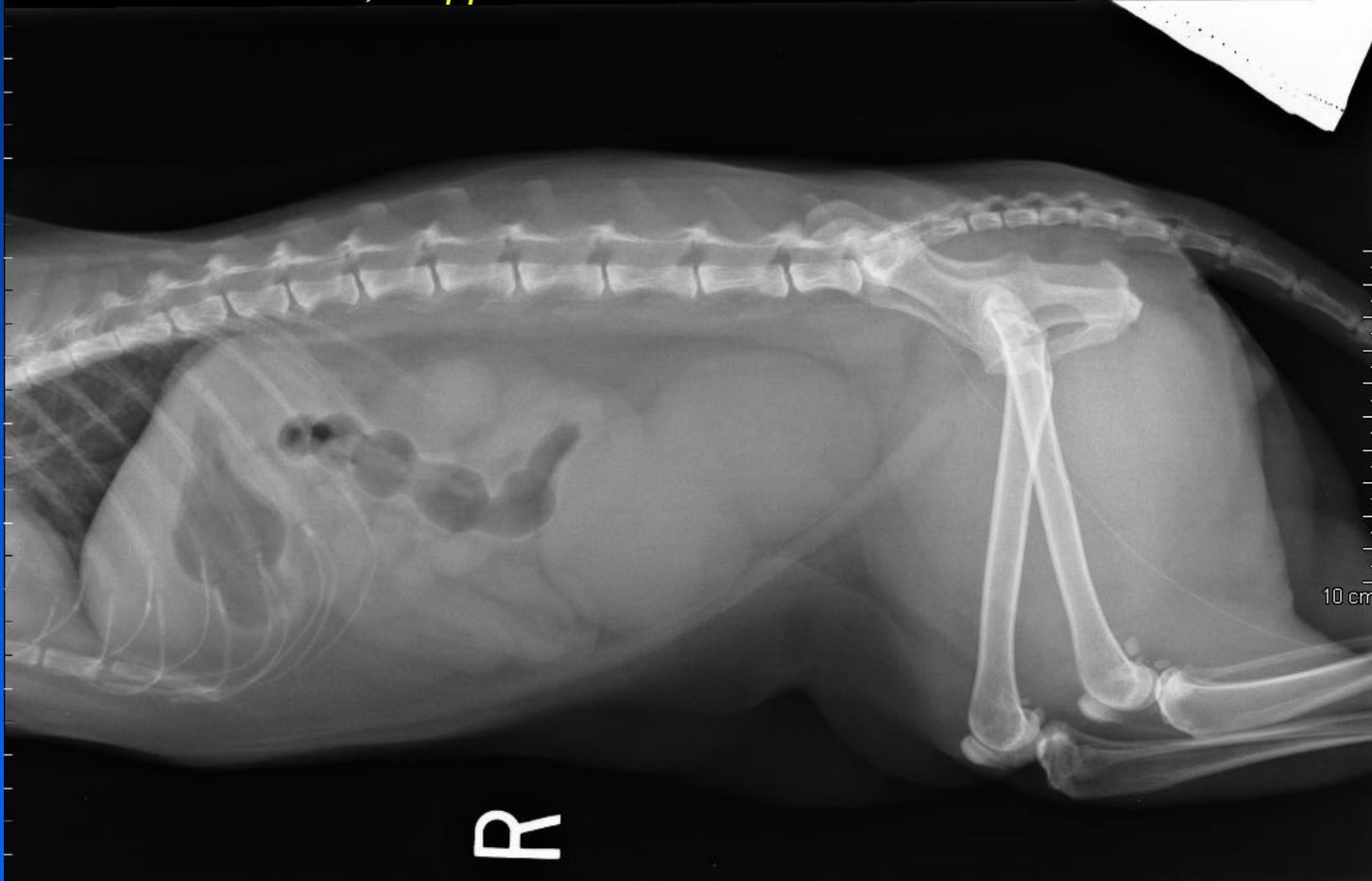
B) Vescica

14Y,C *****
1-1
ABDOMEN
Acc# 286362-115-1
Patient Pos: RLD
View Pos: LATERAL

Lossy

U of M Veterinary Medical Center
KODAK CR950
Aug 14, 2006 2:28:28 PM
Study Desc: SA RADS ABDOMEN
Series Desc: LATERAL

c.d., "doppia vescica"



Courtesy Prof. K Anderson, U of MN