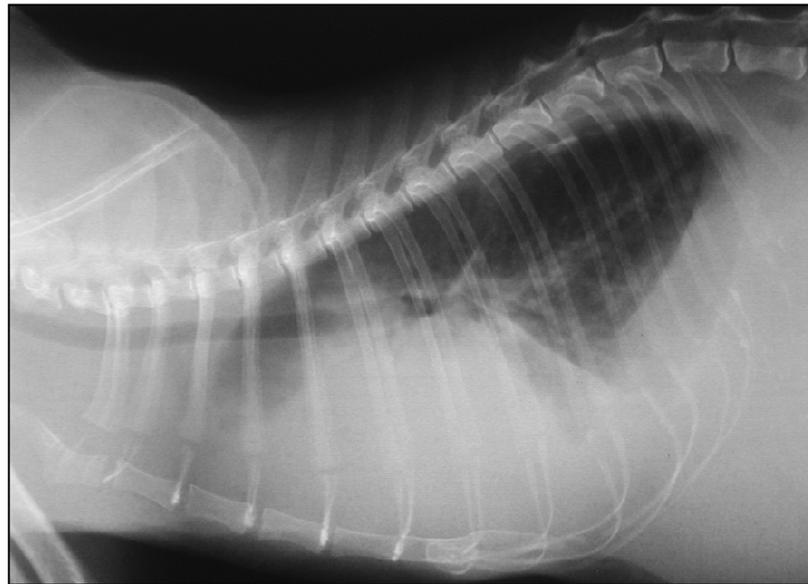


MALATTIE DEL CAVO PLEURICO E DEL MEDIASTINO



Prof. Carlo Guglielmini

Malattie della cavità pleurica e del mediastino

V = vascolari

**

I = infiammatorie

T = traumi

A = anomalie congenite

M = malattie metaboliche

I = idiopatiche

**

N = neoplastiche

D = degenerative

◆ Versamento pleurico

◆ Pneumotorace

◆ Masse mediastiniche

◆ Pneumomediastino

Versamento pleurico

Caratteristiche dei liquidi di versamento

◆ Trasudato puro e modificato

- "Acqua di roccia" o colore rosato
- PS < 1015-1018
- Bassa concentrazione proteica (< 2,5-3 g/dl)
- Scarsa componente cellulare mononucleata (< 500-1000 cellule/ μ l)



◆ Chilotorace

- Colore biancastro (rosato), torbido
- Elevato contenuto in chilomicroni
- Test di solubilità con etere
- Valutazione di trigliceridi e colesterolo (confronto con concentrazioni sieriche)



◆ Essudati settici e non settici

- Colore vario
- PS > 1018
- Elevata concentrazione proteica (> 3 g/dl)
- Elevato numero cellule nucleate (> 5000 cellule/ μ l)



◆ Emotorace

- ◆ Colore rossastro
- ◆ Contenuto proteico e cellulare elevato



Versamento pleurico

Cause

◆ Trasudato puro e modificato

- ▶ Insufficienza cardiaca congestizia
- ▶ Ipoalbuminemia
- ▶ Ernia diaframmatica
- ▶ Neoplasia

◆ Essudato asettico

- ▶ Peritonite infettiva felina
- ▶ Ernia diaframmatica
- ▶ Torsione lobare
- ▶ Neoplasia

◆ Essudato settico

- ▶ Pitorace
- ▶ Pleuropolmonite

◆ Chilotorace

- ▶ Idiopatico
- ▶ Traumatico
- ▶ Massa mediastinica craniale
- ▶ Cardiopatie con ICC

◆ Emotorace

- ▶ Traumi
- ▶ Turbe coagulative
- ▶ Neoplasie
- ▶ Torsione lobare

Versamento pleurico

Fisiopatologia e Segni clinici

- ◆ Interferenza con l'espansione polmonare (affezioni restrittive)
- ◆ Difficoltà respiratoria (respiro discordante):
 - prolungata fase inspiratoria
 - marcata componente addominale
 - fase espiratoria breve
- ◆ Riduzione o scomparsa dell'itto cardiaco
- ◆ Ottusità percussoria ventrale
- ◆ Scomparsa rumori respiratori
- ◆ Affievolimento/assenza dei toni cardiaci



Pneumotorace

Definizione e Cause

Accumulo d'aria nel cavo pleurico (normalmente a pressione negativa)
con conseguente aumento della pressione intra-pleurica
e ostacolo all'espansione polmonare

- ◆ Traumi toracici
- ◆ Interventi chirurgici
- ◆ Lacerazione del polmone in conseguenza di:
 - lesioni cavitare (vescicole, bolle, cisti)
 - neoplasie
 - ascessi
 - granulomi
 - aree di tromboembolia

Pneumotorace

Segni clinici

- ◆ Dispnea
- ◆ Respiro discordante
- ◆ Iperfonesi percussoria (d.d. con enfisema polmonare)
- ◆ Riduzione o scomparsa dei rumori respiratori

Malattie del mediastino

Il mediastino contiene:

- cuore
- grossi vasi
- esofago
- linfonodi
- timo
- nervi
- strutture di sostegno

Malattie del mediastino

- pneumomediastino: accumulo di aria provocato da rottura o lacerazioni di trachea, bronchi o alveoli con eventuale secondario pneumoderma e/o pneumotorace
- masse mediastiniche: neoplasie, ascessi, granulomi, cisti che si possono associare a versamento pleurico

Segni clinici simili a quelli delle malattie del cavo pleurico

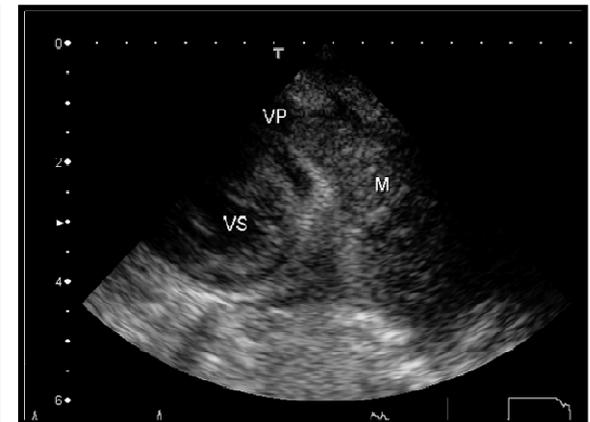
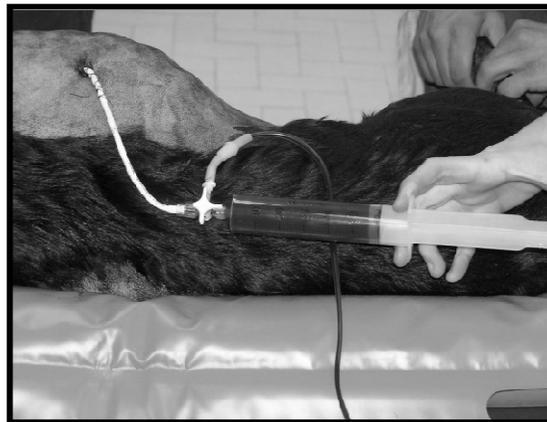
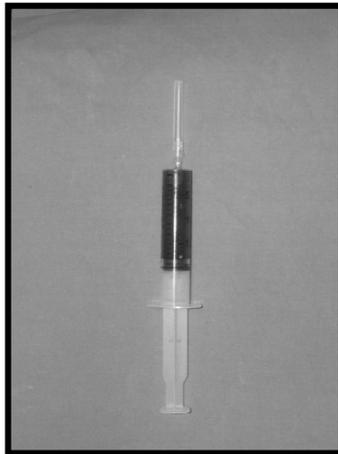
Ernia diaframmatica

- ◆ Congenita (ernia peritoneo-pericardica)
- ◆ Acquisita (traumi)
- ◆ Segni clinici simili a versamento pleurico:
 - respiro discordante
 - rumori percussori variabili a seconda degli organi erniati
 - rilievi auscultatori variabili

Malattie delle pleure e del mediastino

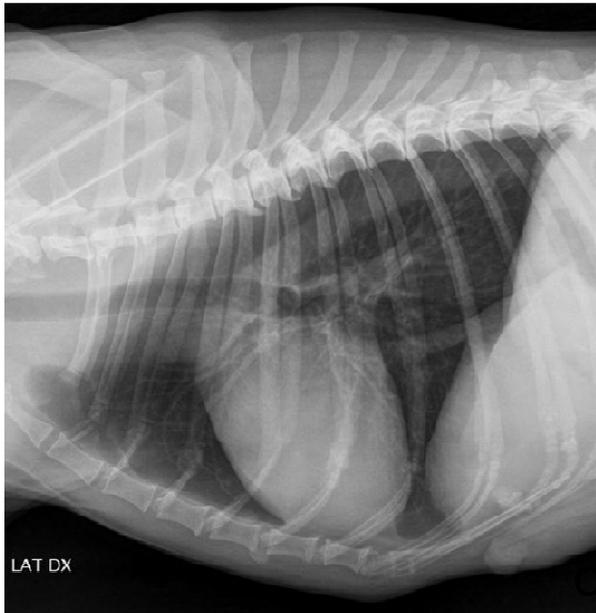
Diagnostica collaterale

- ◆ Radiografia toracica
- ◆ Ecografia
- ◆ Toracentesi e esame del liquido
- ◆ Ago-aspirato, ago-infissione o biopsia di masse

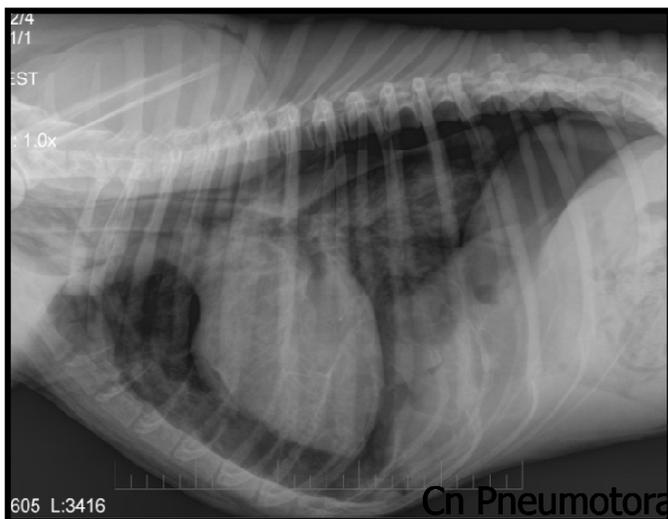


Malattie delle pleure e del mediastino

Aspetti radiografici



Cn Versamento pleurico

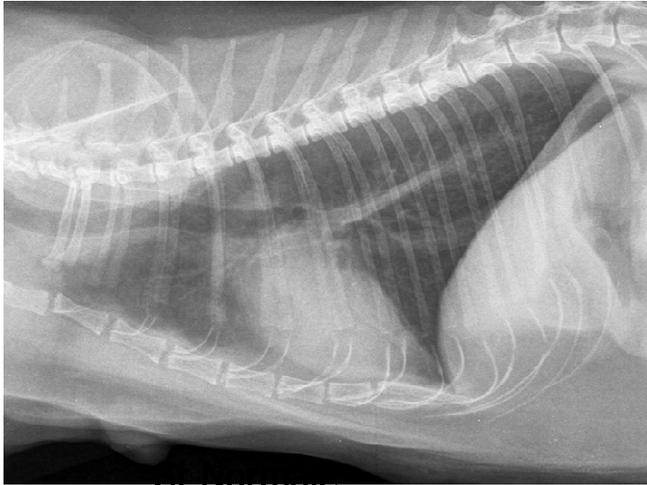


Cn Pneumotorace



Malattie delle pleure e del mediastino

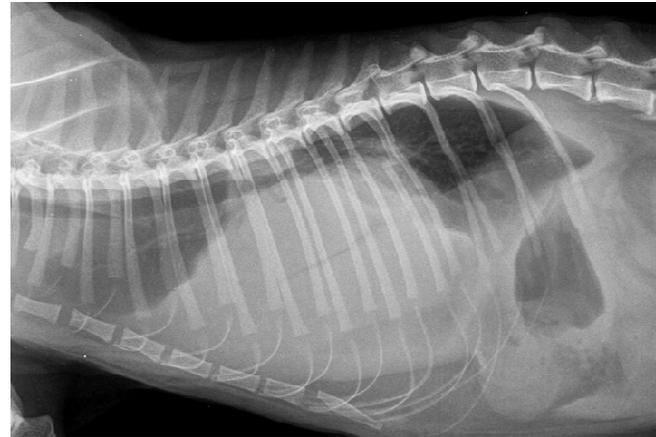
Aspetti radiografici



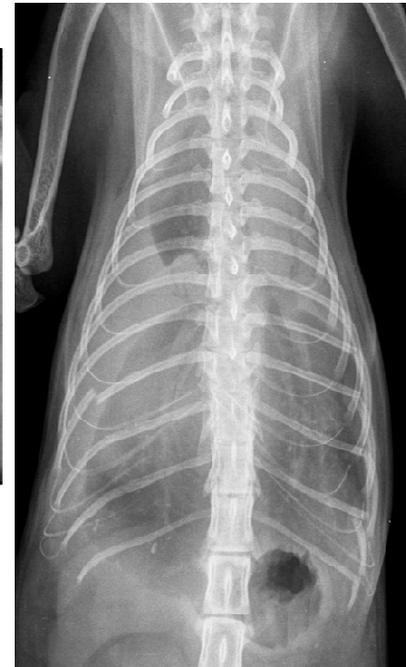
Gt Normale



Gt Dislocazione craniale
e versamento pleurico



Gt Ernia diaframmatica



The End

