

I SINTOMI RESPIRATORI DI ALLERTA

RESPONSABILE SCIENTIFICO:
Dr Sergio Harari

SABATO,
24 NOVEMBRE 2018

Milano
HOTEL LA GARE

MALATTIE
RESPIRATORIE:
DAI SINTOMI
ALLA DIAGNOSI



Dr.ssa Dania Mazzola
U.O. di Pneumologia e UTIR
Servizio di Emodinamica e Fisiopatologia
Respiratoria
Ospedale San Giuseppe
Multimedica

SINTOMI RESPIRATORI



Dispnea

Dolore
toracico

Emottisi

Tosse

DISPNEA

L' *American Thoracic Society* definisce la
dispnea come:

"Un'esperienza soggettiva di disagio nel respiro
che consiste in sensazioni qualitativamente
distinte che variano di intensità"

- Spiacevole consapevolezza del proprio respiro
- Difficoltà respiratoria
- Mancanza di respiro, "fiatone" etc....
-

SENSAZIONE SOGGETTIVA !!

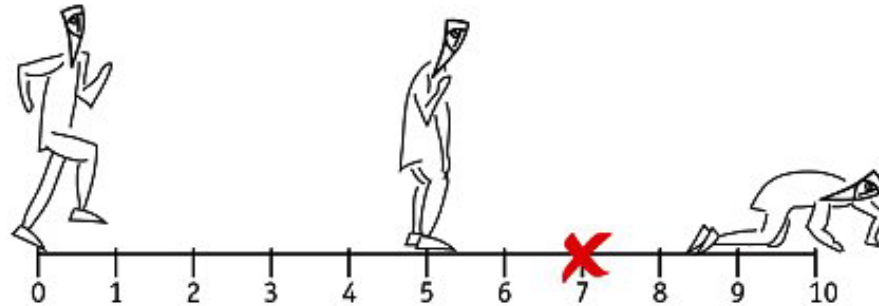


DISPNEA

Scala di Borg	Entità della dispnea
0	Nulla
0,5	Estremamente lieve
1	Molto Lieve
2	Lieve
3	Discreto
4	Piuttosto intenso
5/6	Intenso
7	Molto Intenso
8	
9	Quasi insopportabile
10	Insopportabile

DISPNEA

VAS
(scala analogica visiva)



Scala della dispnea MRC (Medical Research Council)

GRADO 1	Dispnea per grossi sforzi fisici
GRADO 2	Dispnea alla marcia veloce in piano o in salita lieve
GRADO 3	Cammina più lento rispetto a persone della stessa età o si ferma per respirare mentre cammina in piano al proprio passo
GRADO 4	Si ferma per respirare dopo aver camminato per 100 m
GRADO 5	Dispnea troppo intensa per lasciare la casa o dispnea nel vestirsi

DISPNEA

- Cause respiratorie
- Cause cardiologiche
- Patologie neuromuscolari
- Anemia
- obesità
- Stati ansiosi
-



DISPNEA

Dyspnea as an Independent Predictor of Mortality

Gene R. Pesola^{1,2} and Habibul Ahsan^{1,3}

Clin Respir J. 2016 March ; 10(2): 142–152. doi:10.1111/crj.12191.

Results—From over 3,000 potential references **ten** longitudinal studies met all criteria and were included. All ten studies suggested that dyspnea was an independent predictor of mortality with point estimates by odds ratio, rate ratio, or hazard ratios ranging from 1.3 up to 2.9-fold greater than baseline. All ten studies had actual or implied 95% confidence interval bands greater than the null value of one.

Dyspnea is an independent predictor of mortality when controlling for age, smoking, and lung function

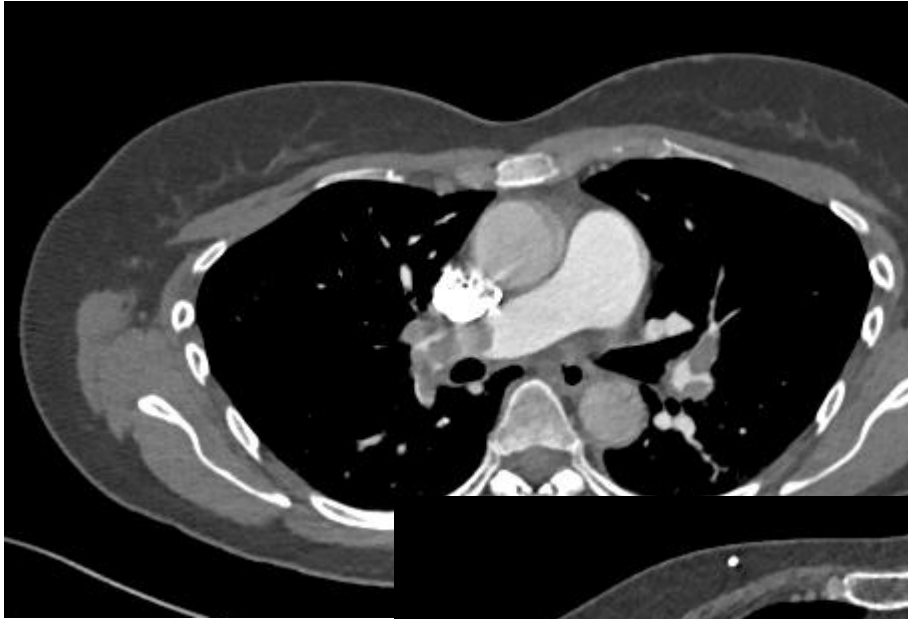
DISPNEA

- Dispnea inspiratoria o espiratoria
- Dispnea da sforzo
- Dispnea ingravescente
- Dispnea **ACUTA**
-

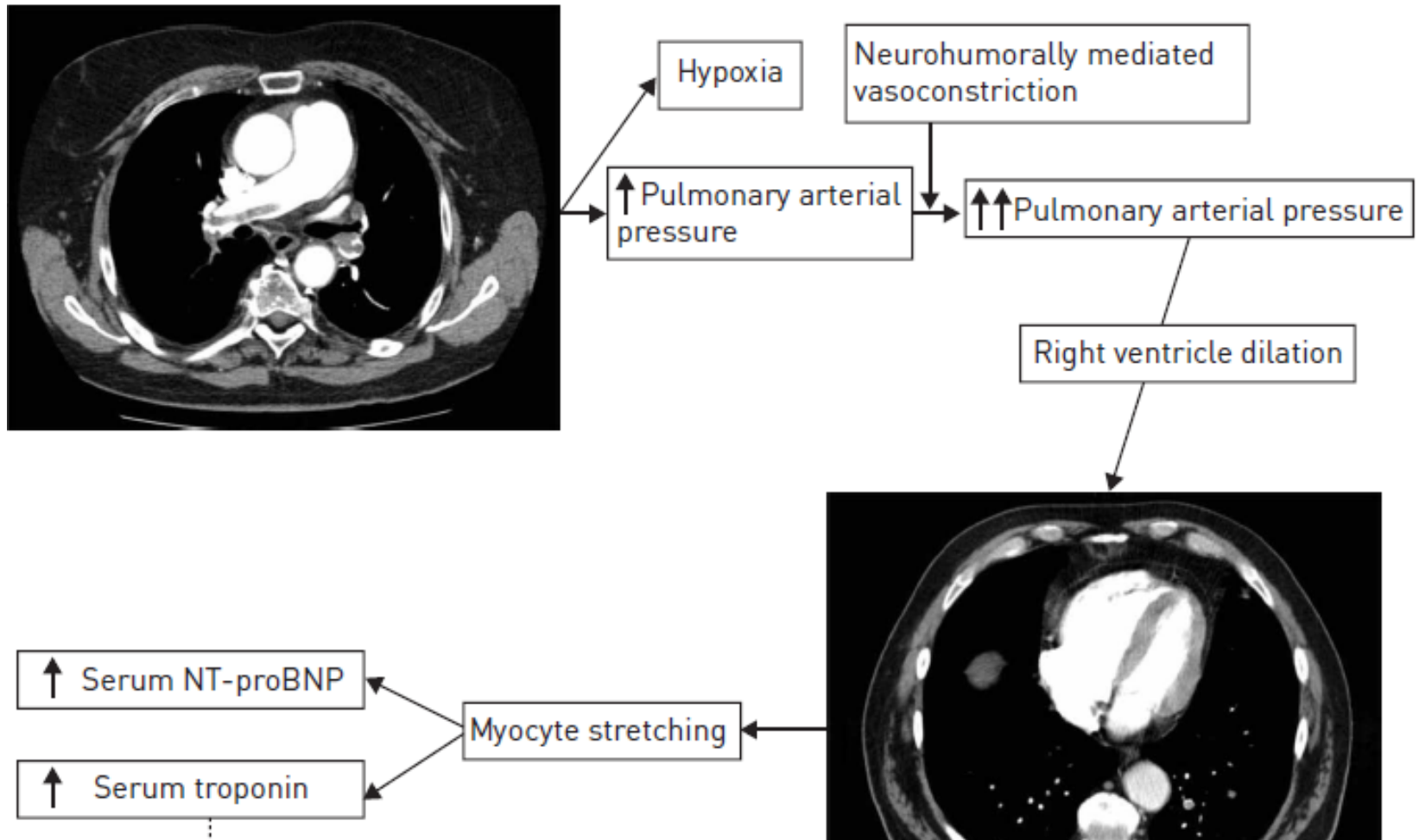


Durata e progressione della dispnea	
Minuti	Tromboembolia polmonare Pneumotorace Asma bronchiale Inalazione corpo estraneo Insufficienza ventricolare sinistra acuta
Da ore a giorni	Polmonite Asma bronchiale Esacerbazione della BPCO
Da settimane a mesi	Anemia Versamento pleurico Disturbi respiratori neuromuscolari
Da mesi a anni	BPCO Fibrosi polmonare

DISPNEA ACUTA:TEP



DISPNEA ACUTA: TEP



DISPNEA ACUTA: asma



Asthma affects about 300 million people globally and accounts for **1 in every 250 deaths**.

In Europe approximately 30 million people have asthma, and **15,000 people die yearly from this disease**.

Symptoms of severe asthma include chest tightness, cough (with or without sputum), sensation of air hunger, inability to lie flat, insomnia, and severe fatigue. The signs of severe asthma include use of accessory muscles of respiration, hyperinflation of the chest, tachypnea, tachycardia, diaphoresis, obtundation, apprehensive appearance, wheezing, inability to complete sentences, and difficulty in lying down

DISPNEA ACUTA: asma

➤ **"Brittle" asma:** letteralmente 'asma instabile', caratterizzata dall' insorgenza improvvisa, in pieno benessere, di broncospasmo senza evidenti fattori scatenanti; PEF variabile/caotico; rischio di eventi potenzialmente fatali.

➤ **Asma potenzialmente fatale:** soggetto asmatico che abbia presentato una crisi respiratoria grave con rischio di morte, con grave compromissione degli scambi respiratori fino all'insufficienza respiratoria ipercapnica con acidosi respiratoria e necessità di supporto con NIV o IOT con ricovero in terapia intensiva



DISPNEA ACUTA: PNX

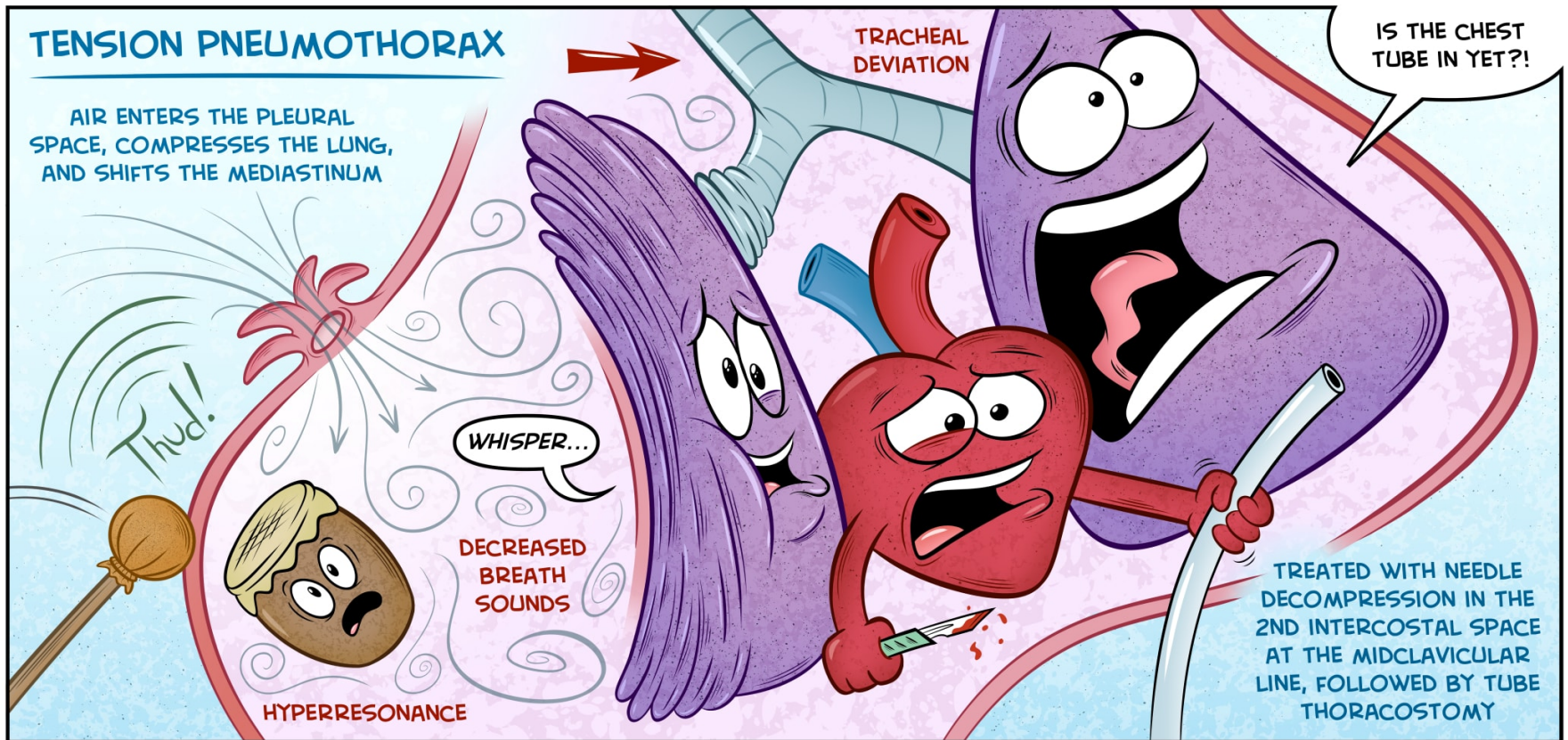


Cavo pleurico: spazio virtuale con pressione negativa risultato di:
- Forza espansiva dovuta al tono dei muscoli che trovano inserzione sulla parete toracica
- Forza opposta della elasticità polmonare

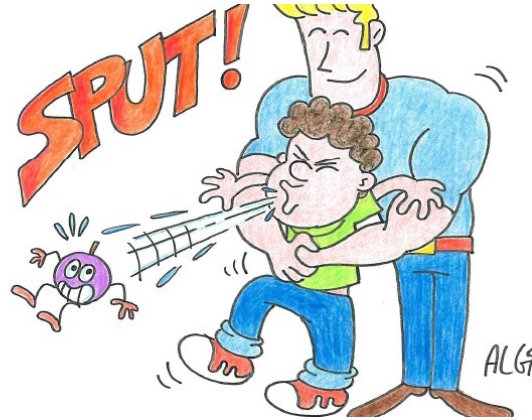
PNX: presenza di aria o gas nel cavo pleurico (per l'esattezza tra i foglietti parietale e viscerale della pleura)



DISPNEA ACUTA: PNX

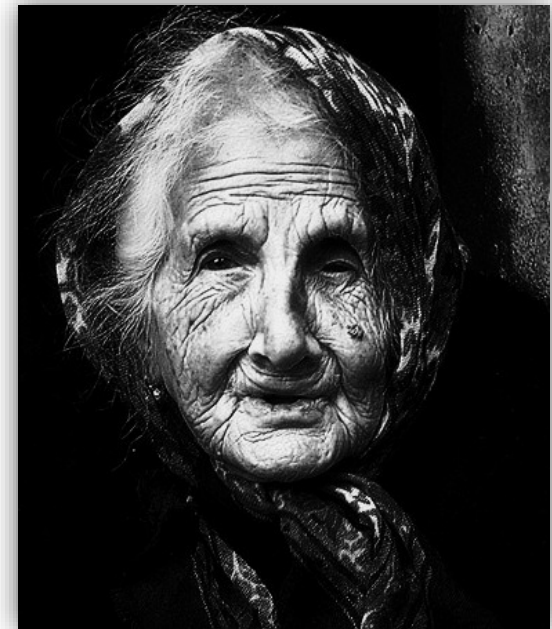


DISPNEA ACUTA: corpo estraneo



Dysphagia affects up to **68%** of elderly nursing home residents, up to 30% of elderly admitted to the hospital, up to **64%** of patients after stroke, and 13%-38% of elderly who live independently.

Deaths from pneumonitis due to aspiration of solids and liquids (eg, aspiration pneumonia) are increasing and are currently ranked 15th on the CDC list of common causes of mortality.



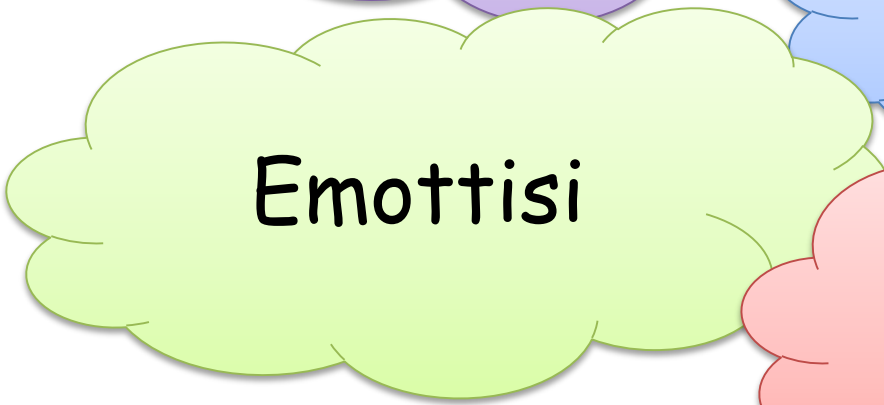
SINTOMI RESPIRATORI



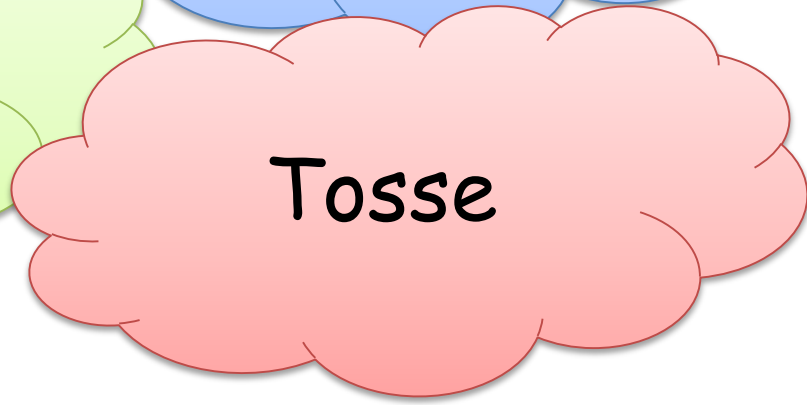
Dispnea



Dolore
toracico



Emottisi



Tosse

EMOTTISI, definizione

EMISSIONE DALLA BOCCA DI **SANGUE**
PROVENIENTE DALLE REGIONI
SOTTOGLOTTIDEE DELLE VIE AEREE

Il termine **EMOTTISI** deriva dal fatto che un tempo questo era un segno patognomnico di TBC polmonare e in particolare di **TISI**, cioè di una fase avanzata della malattia tubercolare

Si parla invece di **EMOFTOE** per indicare l'emissione di escreato frammisto a sangue, o striato di sangue



EMOTTISI, definizione

N.B. in presenza di sangue **EX ORE** è importante stabilire con certezza la provenienza del sanguinamento e in particolare è necessario

- differenziare l'emottisi da tutti quei fenomeni emorragici che originano dal tratto oro-faringeo-laringeo e che sono dunque di pertinenza ORL (varici base lingua, epistassi, sanguinamenti gengivali..) o dal tratto gastroenterico (ematemesi)

EMOTTISI

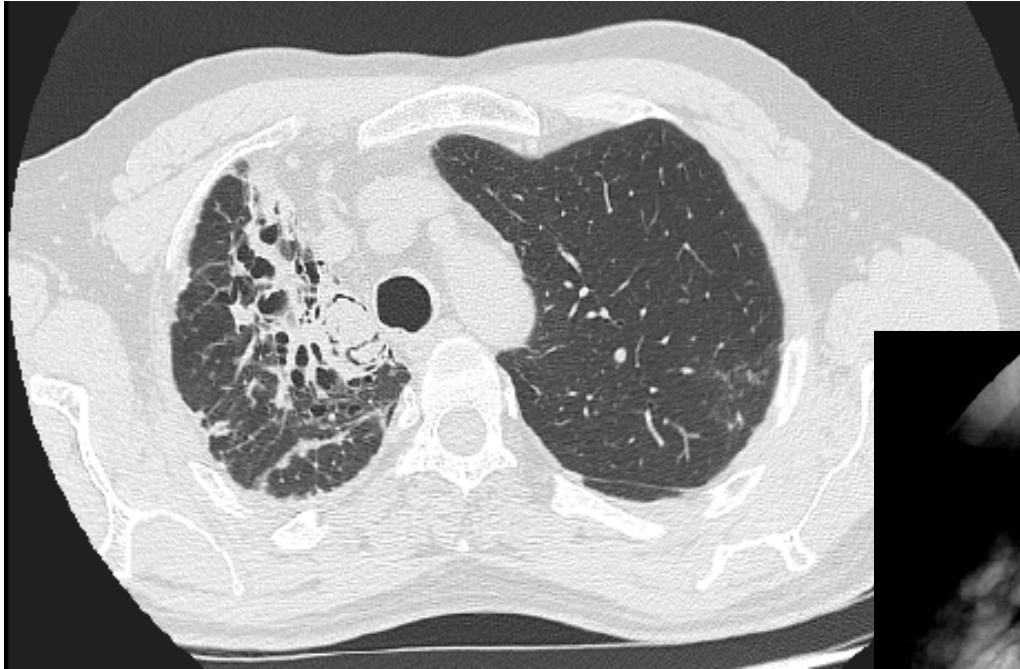
	Emottisi	Ematemesi
Eziologia	Patologie polmonari, cardiache e ematologiche	Patologie gastroenteriche
Modalità di emissione	Colpi di tosse	Vomito
Colore	Rosso vivo rutilante	Rosso scuro, fondo di caffè
Sintomi associati	Dispnea, dolore toracico	Nausea, epigastralgie
Quantità	Minimo screzio ematico fino a 500 cc e oltre	Variabile, mediamente più cospicua
Segni di anemizzazione	rari	frequenti

EMOTTISI, cause

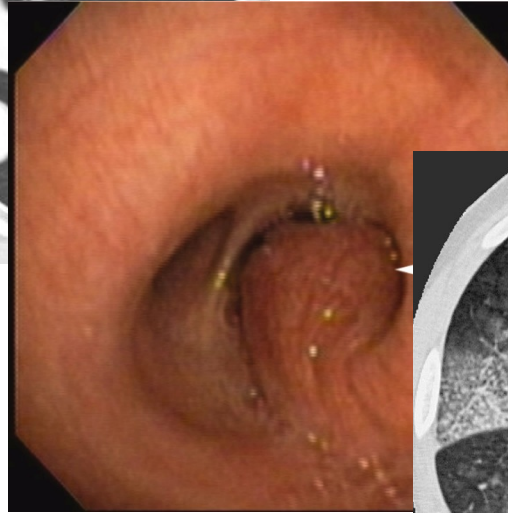
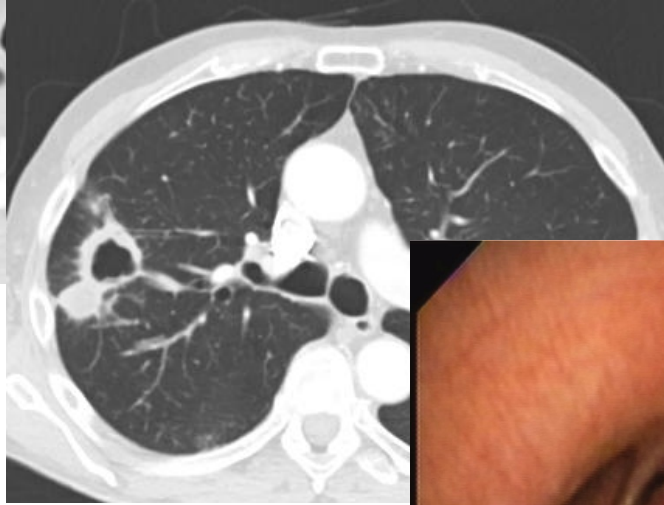
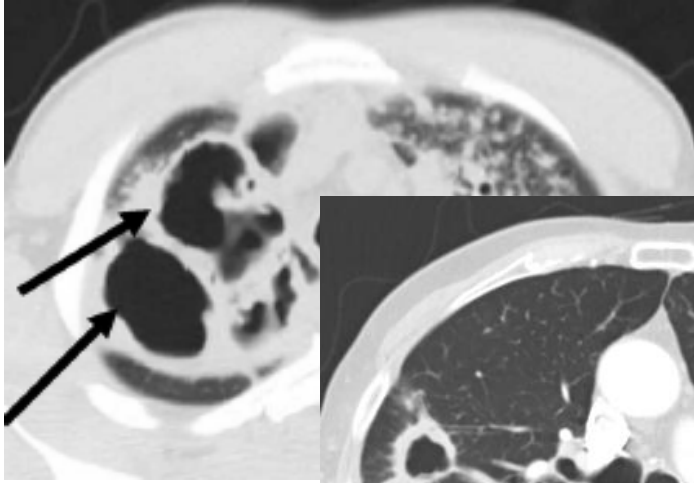
L'EMOTTISI PUO' ESSERE IL SEGNO DI PRESENTAZIONE, TALORA ALLARMANTE e POTENZIALMENTE FATALE, DI MOLTE PATOLOGIE BRONCOPOLMONARI, MA ANCHE DI AFFEZIONI CARDIOVASCOLARI ED EMATOLOGICHE

- NB il problema per il pz non è l'eventuale anemizzazione ma la morte per asfissia !!

EMOTTISI



EMOTTISI



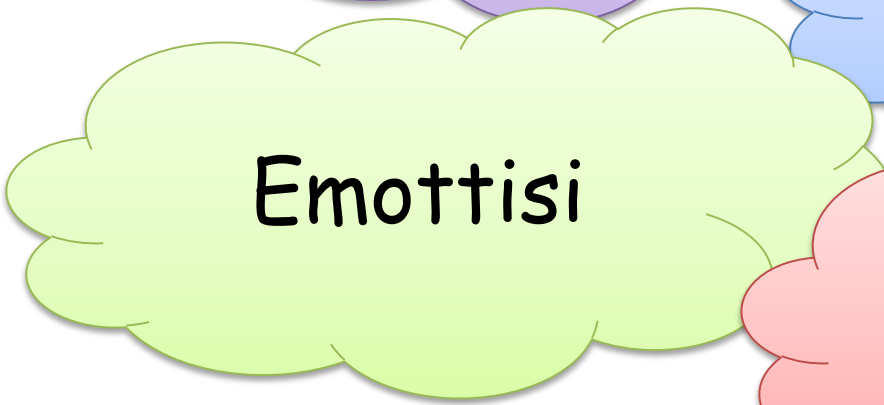
SINTOMI RESPIRATORI



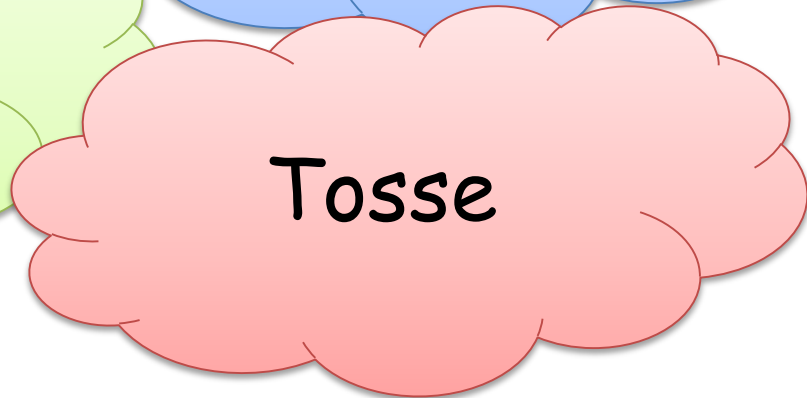
Dispnea



Dolore
toracico



Emottisi



Tosse

DOLORE TORACICO



"qualsiasi dolore, dalla base del naso all'ombelico anteriormente e alla XII vertebra posteriormente, che non abbia causa traumatica o chiaramente identificabile".

Cause più frequenti di dolore toracico

Ischemia miocardica con coronaropatia atero-trombotica

- Angina stabile
- Sindromi coronariche acute (SCA)
 - STEMI
 - NSTEMI
 - Angina instabile

Ischemia miocardica in assenza di coronaropatia

- Stenosi aortica
- Miocardiopatia ipertrofica
- Insufficienza aortica grave
- Ischemia da discrepanza (ipossia, anemia, tachicardia, crisi ipertensiva)

Altre patologie cardiovascolari

- Pericardite acuta
- Prolasso della mitrale
- Dissecazione aortica
- Embolia Polmonare

Patologie non cardiache

- Gastroesofagee
- Mediastiniche
- Pleuropolmonari (PNX, pleurite...)
- Psicogene (ansia, depressione...)
- Parietale (nevriti intercostali e radicoliti posteriori, muscolari, osteoalgie, sindrome dello scaleno anteriore, Herpes Zoster, costocondrite)

DOLORE TORACICO

Tipo di dolore: costrittivo, oppressivo, soffocante, urente, trafittivo ecc.

Sede e Irradiazione: al collo, all'epigastrio, alle spalle, agli avambracci, alla mandibola, posteriormente.

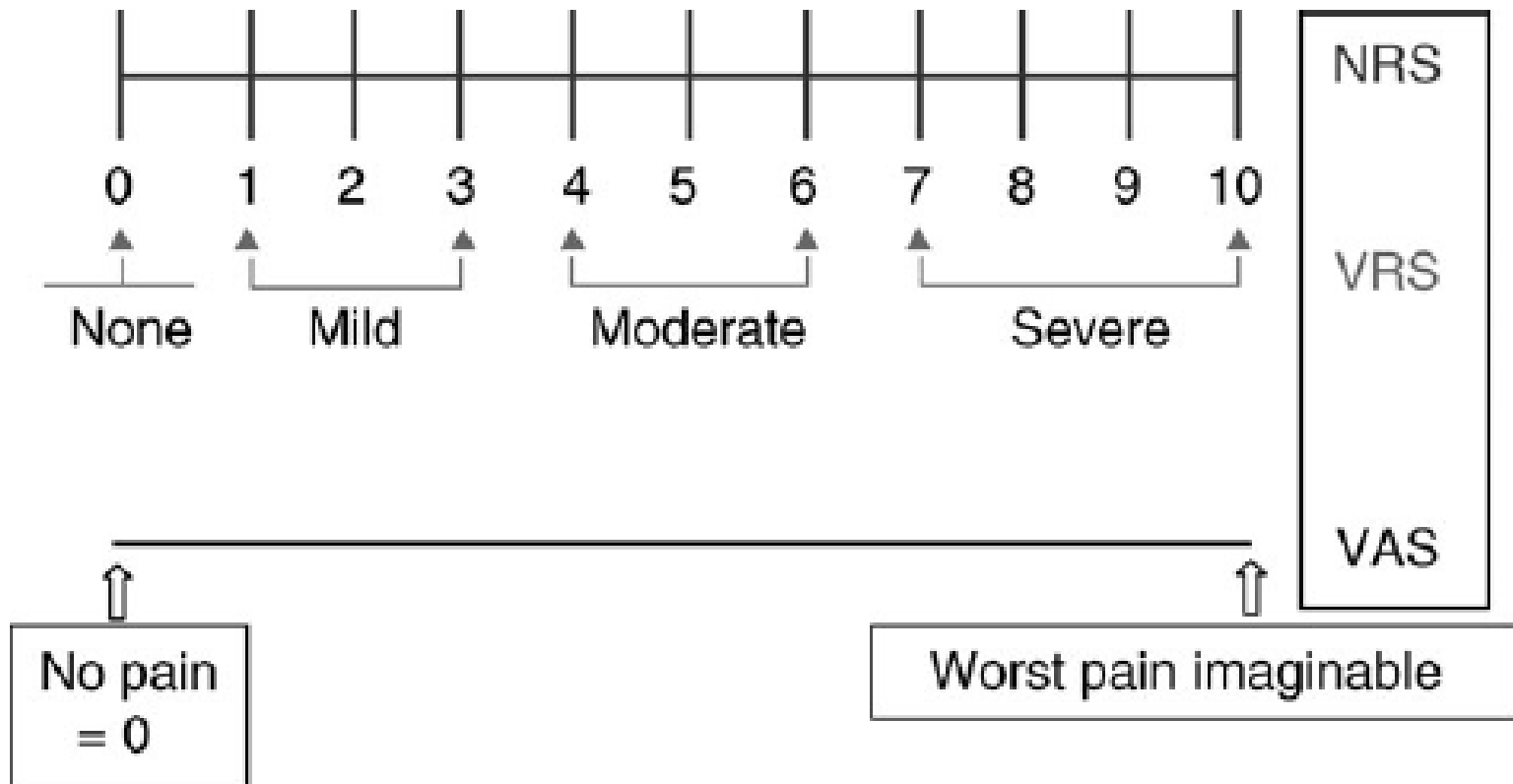
Si aggrava con il respiro, gli sforzi, i cambi posturali etc ?



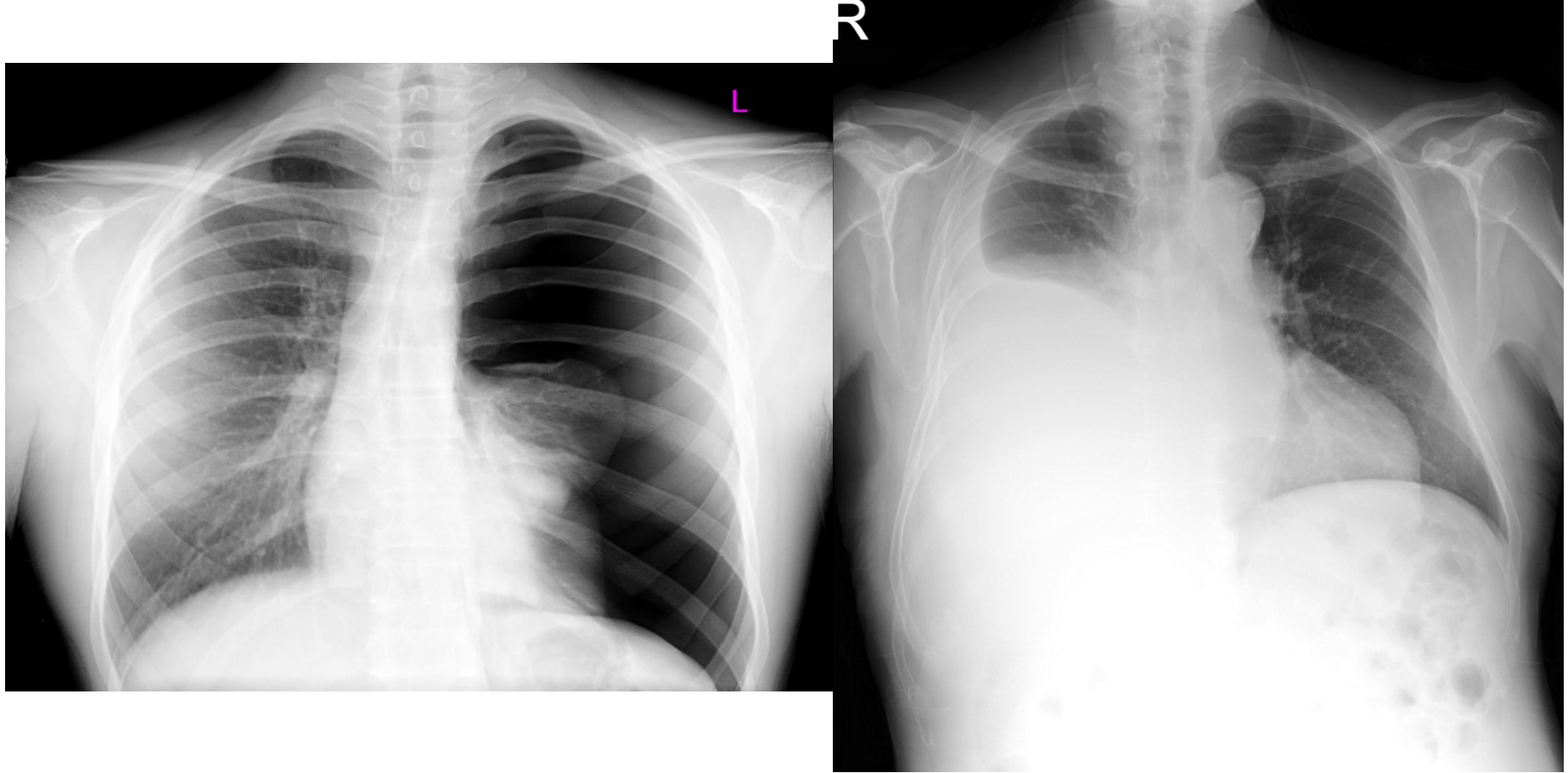
DOLORE TORACICO

Condizione	Localizzazione	Qualità	Durata	Fattori aggravanti	Sintomi o segni associati
Polmonite con pleurite	Localizzato a livello dell'area coinvolta	Pleurico localizzato	Breve	Respirazione dolorosa	Febbre, tosse, dispnea, crepitii o rumori da sfregamento
PNX	Monolaterale	Pungente, ben localizzato	Insorgenza improvvisa, lunga durata	Respirazione dolorosa	Dispnea, iperfonesi, riduzione MV
Patologie muscolo-scheletriche	Variabile	Sordo	Breve o lunga	Movimento, sforzo muscolare	Sensibile alla digitopressione
Herpes Zoster	Lungo i dermatomeri	Urente	Prolungata	Nessuno	Vescicole erpetiche

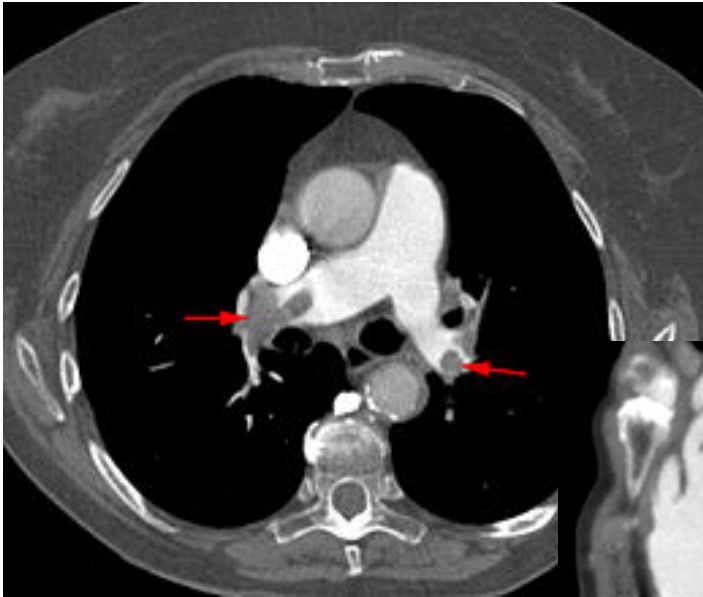
DOLORE TORACICO



DOLORE TORACICO



DOLORE TORACICO



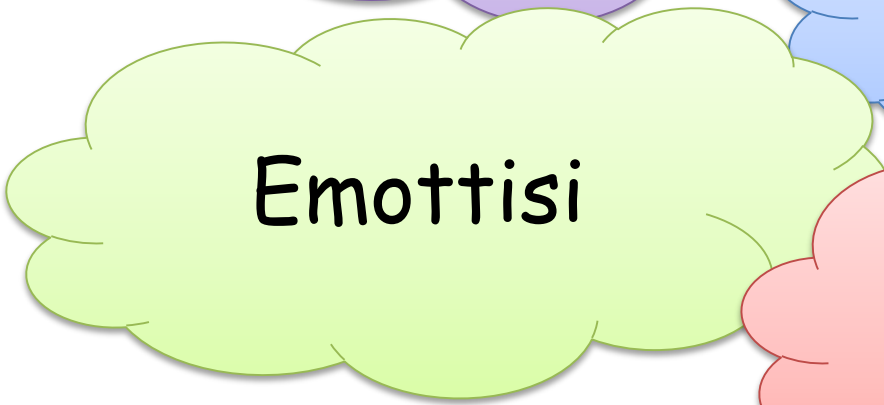
SINTOMI RESPIRATORI



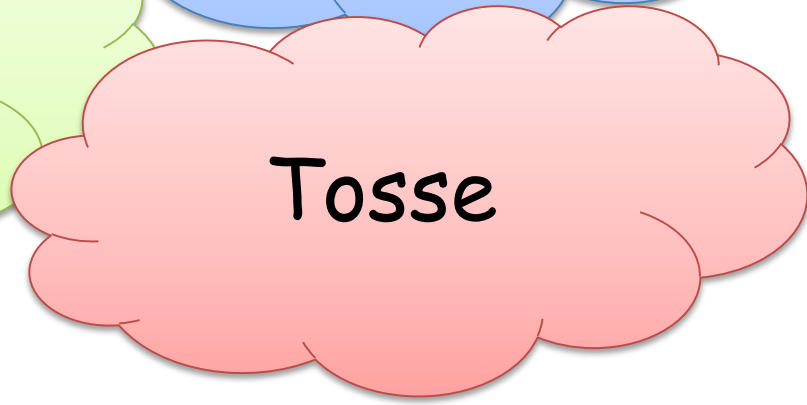
Dispnea



Dolore
toracico



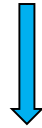
Emottisi



Tosse

LA TOSSE: definizione

...atto espiratorio "esplosivo" che determina l'emissione di aria a elevata pressione e con essa l'espulsione di materiale eventualmente presente nelle vie aeree



- meccanismo difensivo !!
- sintomo invalidante
- fattore che favorisce il diffondersi di infezioni



LA TOSSE

...è un sintomo estremamente frequente che
riconosce molteplici cause,
talora non facili da identificare



Lung (2008) 186 (Suppl 1):S78–S81
DOI 10.1007/s00408-007-9048-4

Does Idiopathic Cough Exist?

Lorcan P. A. McGarvey

LA TOSSE

- Sintomo **invalidante**, mal tollerato dal pz
- Numerose possibili complicanze:
 - Pnx
 - Fratture costali
 - GERD
 - Ernie
 - Etc....



Complications of Cough : ACCP
Evidence-Based Clinical Practice Guidelines

Richard S. Irwin

Chest 2006;129:54S-58S
DOI 10.1378/chest.129.1_suppl.54S

LA TOSSE



La tosse "acuta" è tra le principali cause di consultazione del mdg

1. Woodwell D. National ambulatory medical care survey: 1998 summary. Hyattsville, MD : National Center for Health Statistics, 2000.
2. Britt H, Miller CC, Knox S, et al. General practice activity in Australia 2001-2002. Canberra, ACT, Australia : Australian Institute for Health and Welfare, 2002.

LA TOSSE



La tosse "cronica" è tra le principali cause di consultazione dello specialista

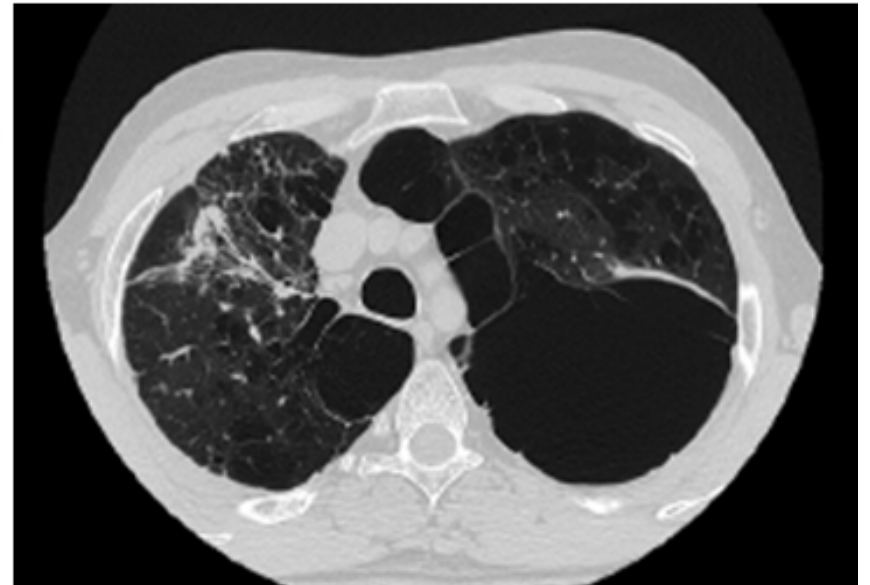
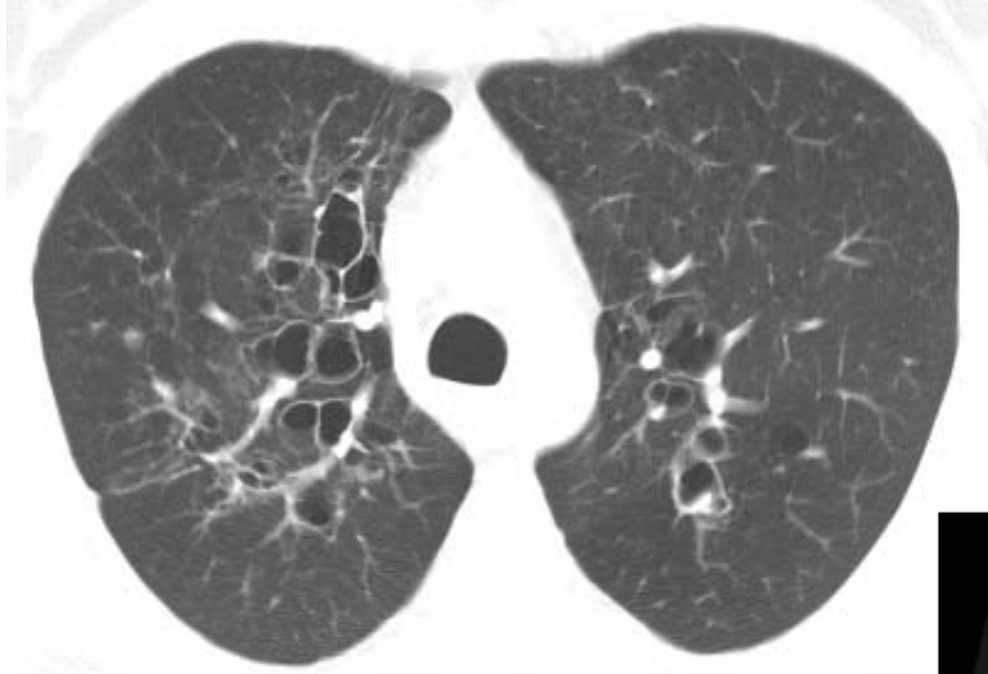
- Irwin R, Buolet IP, Cloutier MM, et al. Managing cough as a defense mechanism and as a symptom : a consensus panel report of the American College of Chest Physicians. Chest 1998 ; 114 (suppl) : 133S-181S.

TOSSE CRONICA: CAUSE

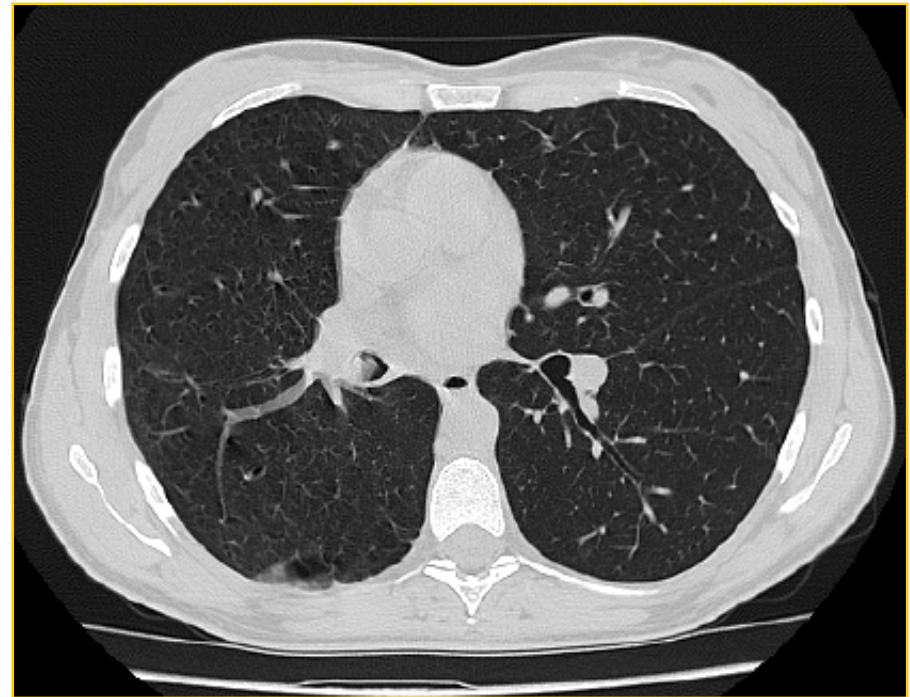
- Patologie ostruttive delle vie aeree (asma e BPCO)
- Bronchiectasie
- Processi infettivi (TB)
- Processi tumorali (sviluppo endobronchiale)
- Interstiziopatie
- Inalazione di corpi estranei
- Patologie delle vie aeree superiori, infettive o neoplastiche
- Masse mediastiniche
- Insufficienza ventricolare sinistra, aneurisma aortico
- GERD
- Aspirazione di saliva o materiale alimentare
- Forme iatrogene (ACE-inibitori!!!)
- Etc.....



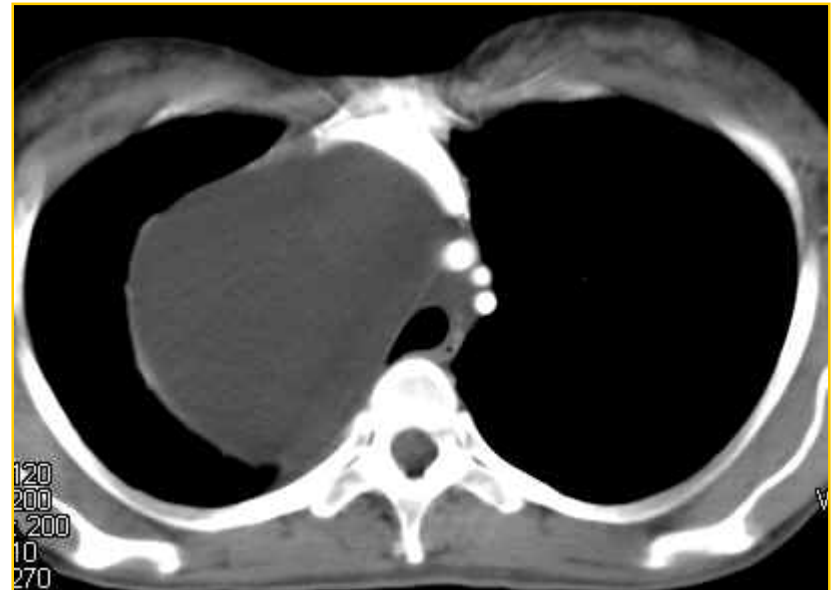
TOSSE persistente



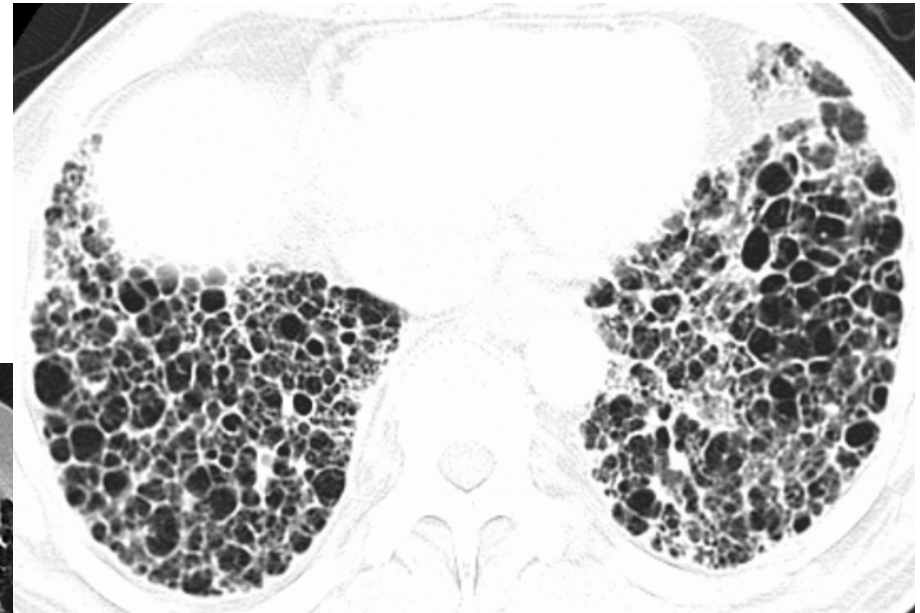
TOSSE persistente



TOSSE persistente

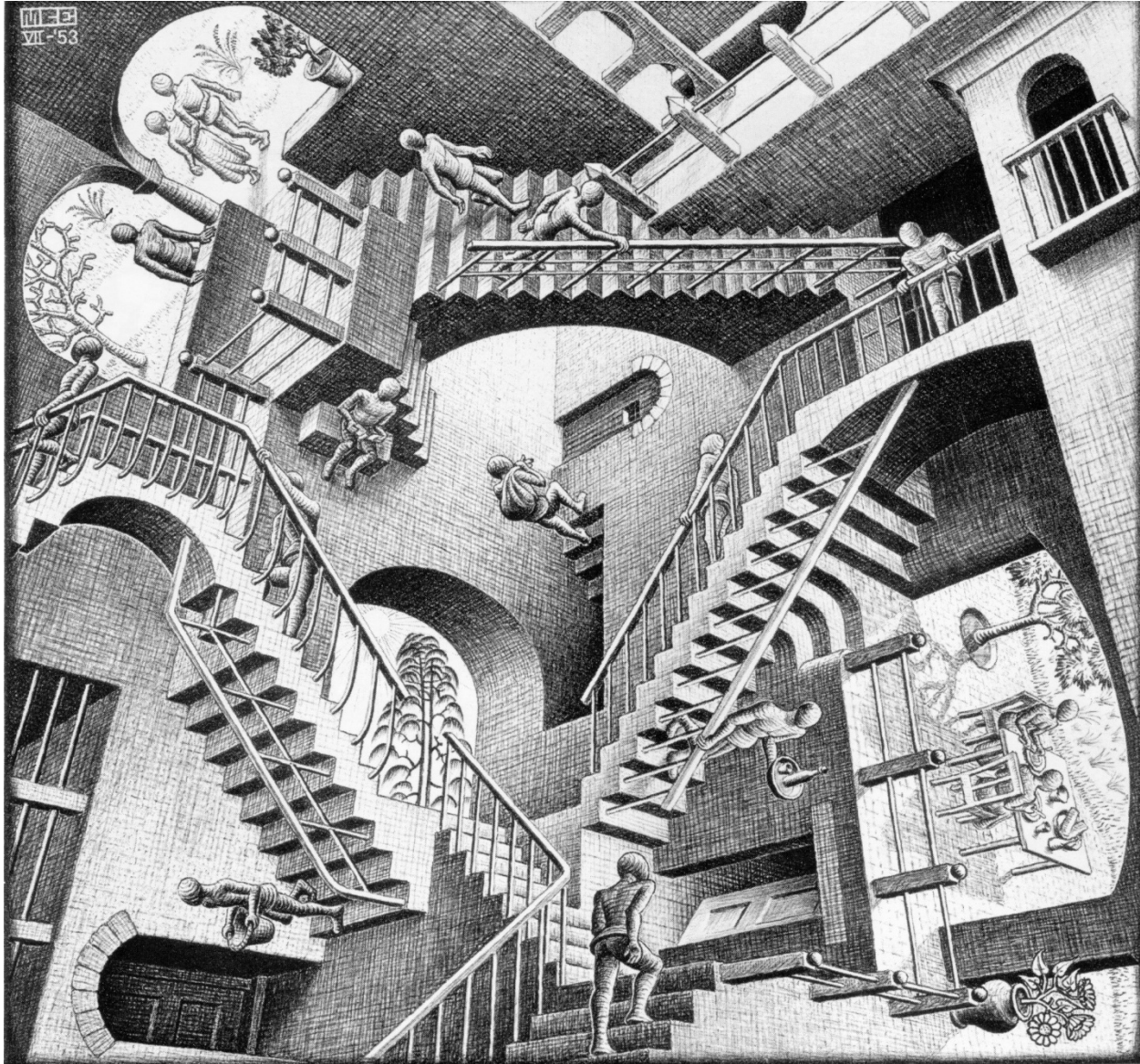


TOSSE persistente





Worth1000.com



Grazie!

