

pneumotorace e
patologie “pneumatiche”
del polmone

www.fisiokinesiterapia.biz



pneumotorace e
patologie “pneumatiche”
del polmone

Pneumotorace: situazione
patologica definita dalla

***presenza d'aria nella
cavità pleurica***

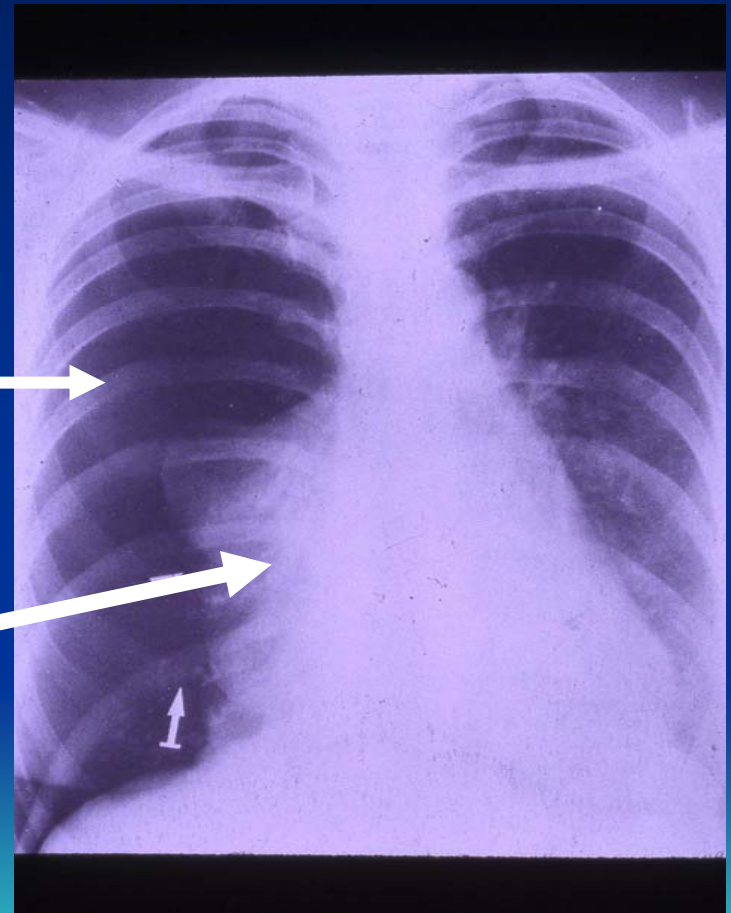


Pneumotorace: situazione
patologica definita dalla
***presenza d'aria nella cavità
pleurica***

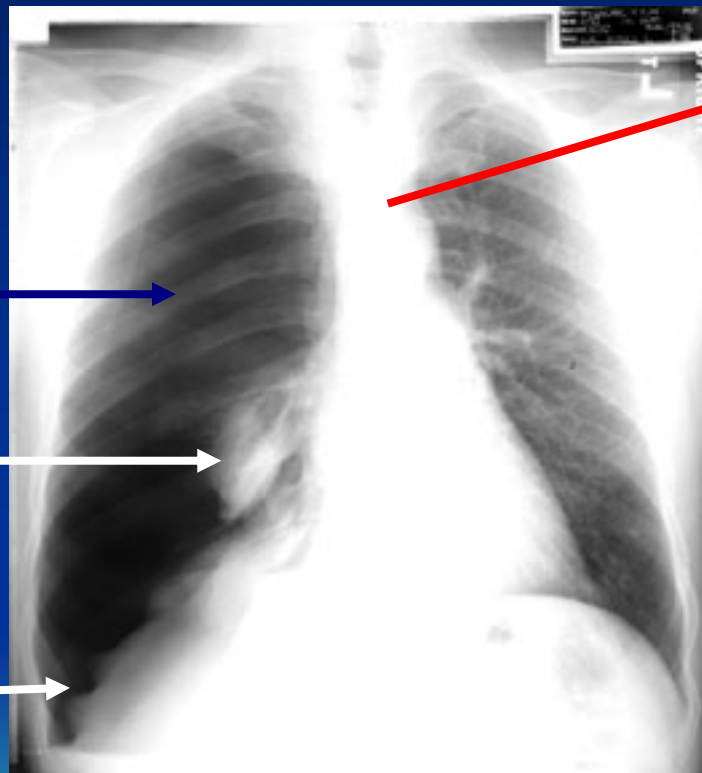
massivo pnx destro



polmone collassato



Pneumotorace: situazione
patologica definita dalla
***presenza d'aria nella cavità
pleurica***



massivo pnx destro iperteso



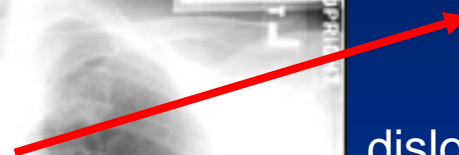
polmone totalmente collassato



appiattimento ed abbassamento
del diaframma



dislocazione del
mediastino



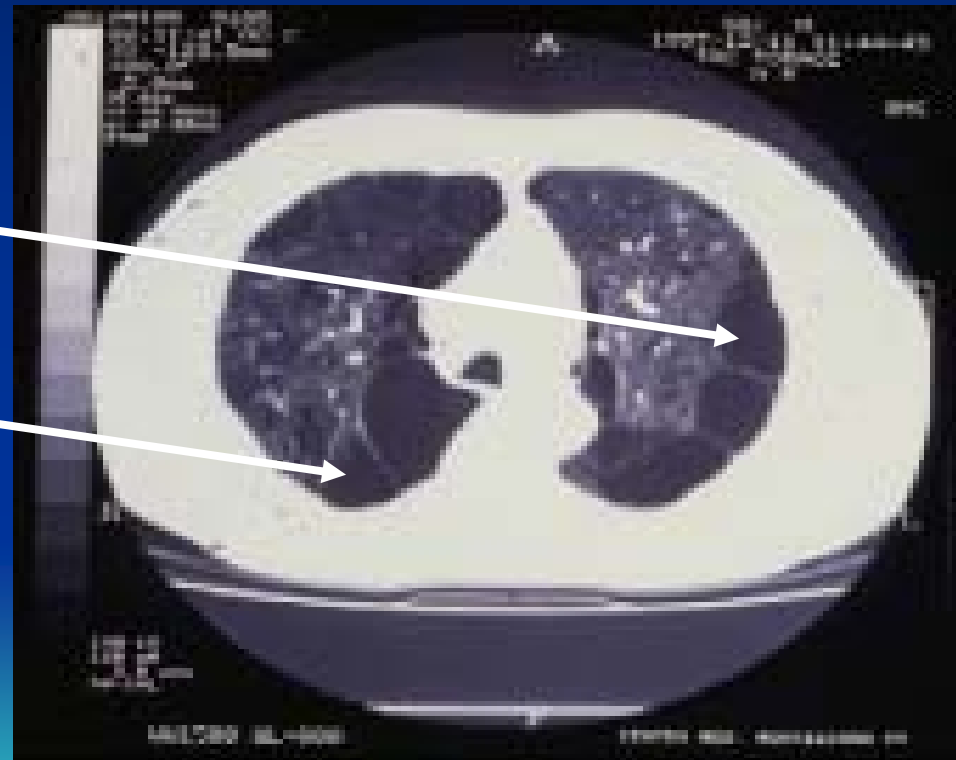
pneumotorace e
patologie “pneumatiche”
del polmone

Patologie pneumatiche del
polmone: situazione
patologica definita dalla
***aumento del contenuto
aereo del polmone***



Patologie pneumatiche del polmone:
situazione patologica definita dalla
***aumento del contenuto aereo del
polmone***

enfisema bolloso
bilaterale



pneumotorace e patologie “pneumatiche” del polmone

**medesime opzioni
terapeutiche: chirurgia
miniinvasiva videoassistita**



Pneumotorace: situazione patologica definita dalla *presenza d'aria nella cavità pleurica*

- Spontaneo: si verifica senza causa esterna
primitivo
secondario
- Traumatico: a seguito di lesione traumatica
- Iatrogeno: a seguito di procedura medica o
altro approccio al cavo pleurico
- altri



Pneumotorace: situazione patologica definita dalla *presenza d'aria nella cavità pleurica*

Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente
- Secondario :
 1. COPD
 2. Distrofia bollosa
 3. Fibrosi cistica
 4. Fibrosi polmonare idiopatica
 5. Embolia polmonare
- Catameniale
- Neonatale



Traumatico:

- Ferite penetranti
 - aperte
 - chiusa
- Concussioni

Iatrogeno:

- Ventilazione meccanica
- Toracentesi
- Postchirurgico
- Approccio vascolare
- Postbroncoscopia (tbb)

Pneumotorace: situazione patologica definita dalla ***presenza d'aria nella cavità pleurica***

Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente

Solitamente dovuto alla rottura di microbolle parenchimali (blebs) a parete esterna unicamente pleurica (sottile velo di mesotelio viscerale); compare in pieno benessere solitamente in longitipi, con lieve prevalenza nel sesso femminile.



SINTOMATOLOGIA ALL' ESORDIO

- dolore acuto, puntorio, localizzato monolaterale, riacutizzato dalla tosse
- dispnea
- tachicardia

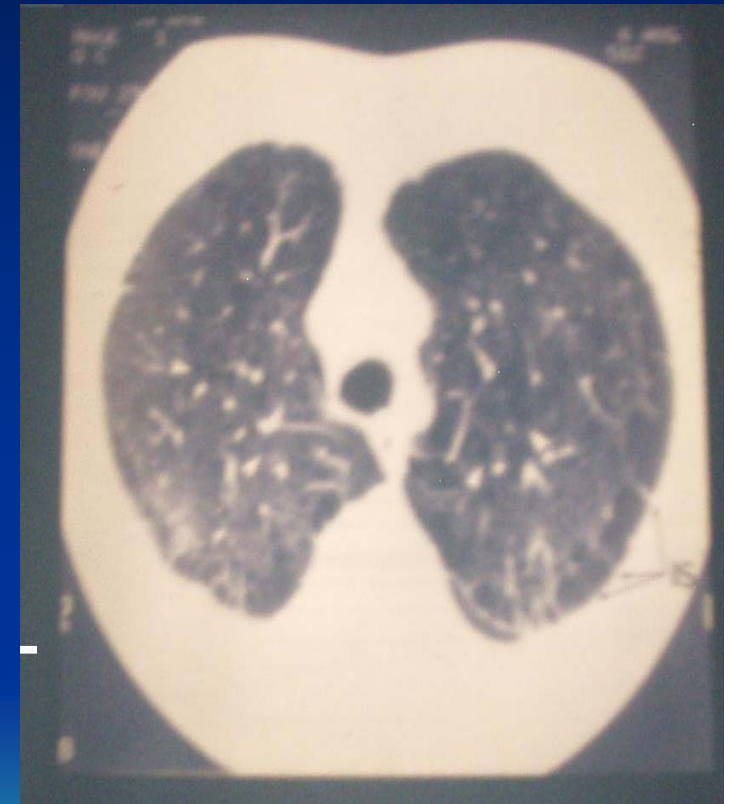
Pneumotorace: situazione patologica definita dalla **presenza d'aria nella cavità pleurica**

Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente

Il momento **fisiopatologico** iniziale evidenzia atelectasia del polmone collassato che rimane però perfuso, attuandosi una situazione di **"effetto shunt"**, condizionante ipossia ed ipercapnia = dispnea. Questa, come il dolore e la tachicardia si attenua per il progressivo diminuire anche della perfusione.

In un soggetto, prima sano, un pnx anche totale può essere sopportato con sintomatologia minimale.



Pneumotorace: situazione patologica definita dalla **presenza d'aria nella cavità pleurica**

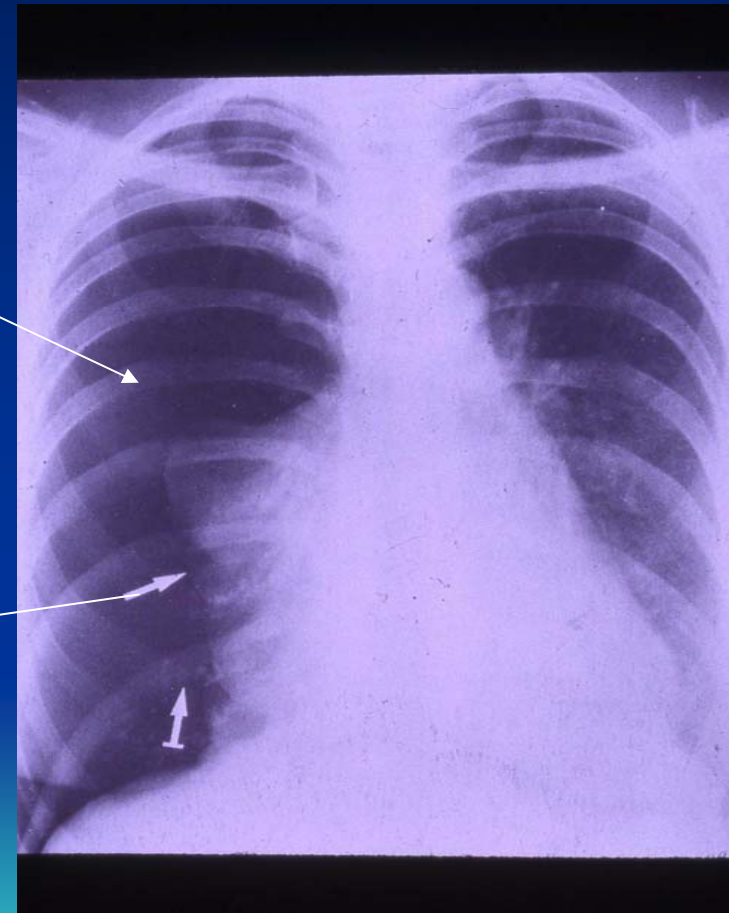
Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente

OBBIETTIVITA' NELL'AREA COLPITA

- EMITORACE COLPITO RETRATTO ED IPOMOBILE
- IPERFONESI PLESSICA
- FVT ABOLITO
- MV ASSENTE

Nelle aree circostanti la falda di pnx: ipofonesi, sino ad ottusità di coscia, FVT ipertrasmesso, MV inasprito con rantoli a medie e piccole bolle



Pneumotorace: situazione patologica definita dalla **presenza d'aria nella cavità pleurica**

Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente

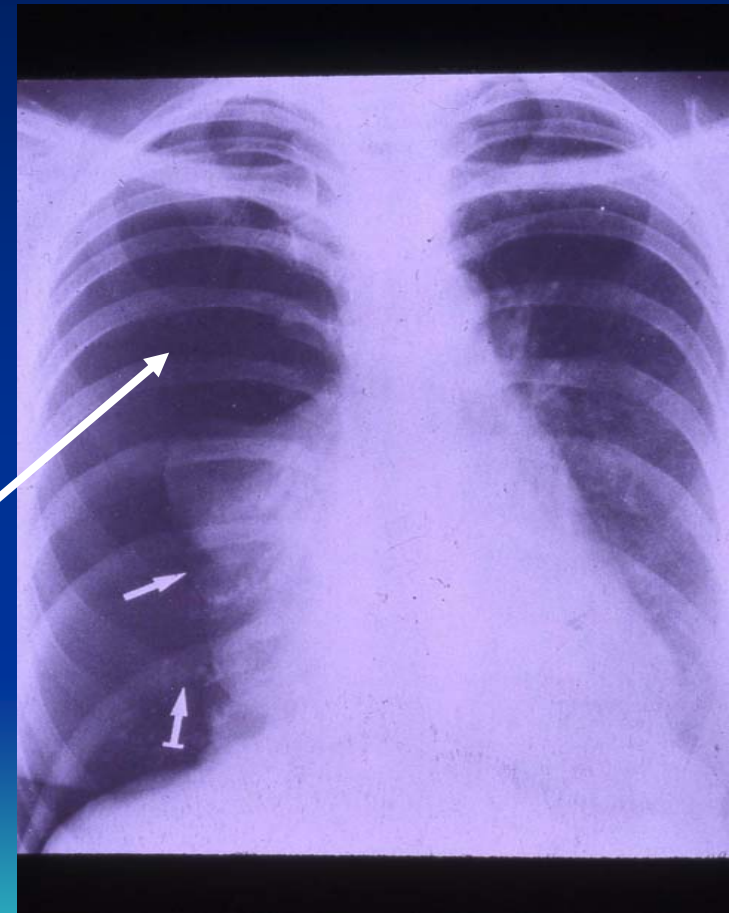
DEFINIZIONE FISIOPATOLOGICA

NORMOTESO:

- Aperto e comunicante, rifornito e svuotato.
- Chiuso non rifornito.

IPERTESO A VALVOLA **!!!!**

Rifornito ma non svuotato



Pneumotorace: situazione patologica definita dalla **presenza d'aria nella cavità pleurica**

Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente

DIAGNOSI

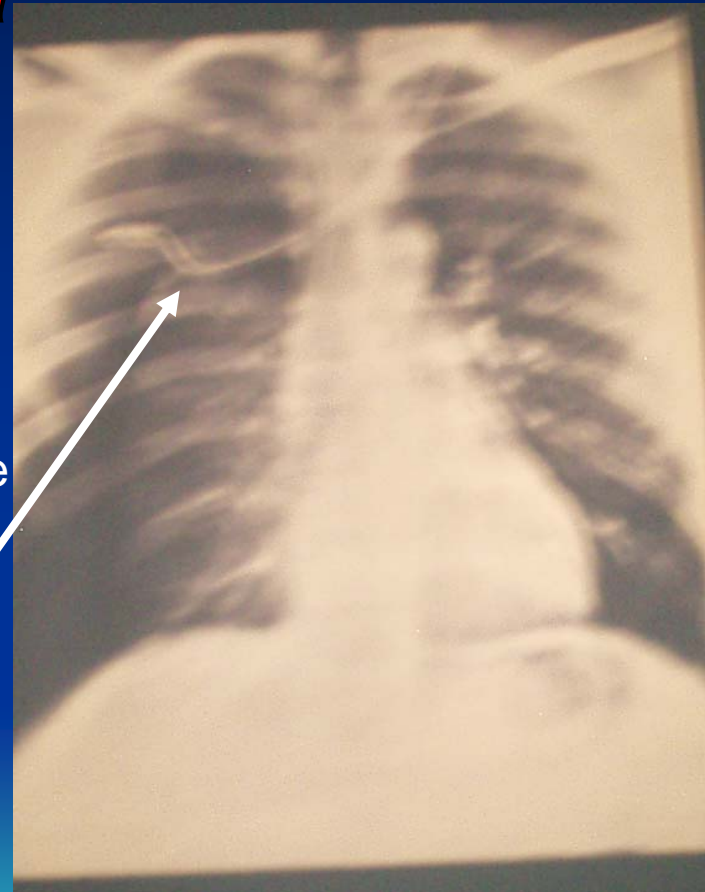
- CLINICA
- RADIOLOGICA : rx. Torace, ev. Tc torace

TRATTAMENTO

Condizionato dall'entità del pnx

- Riposo ed ossigenoterapia
- Toracentesi estemporanea
- Drenaggio pleurico
- Chirurgia : toracosopia

in open toracotomy



Pneumotorace: situazione patologica definita dalla ***presenza d'aria nella cavità pleurica***

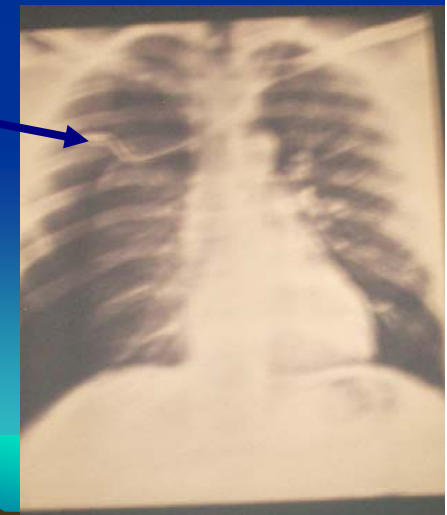
Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente

IPERTESO



TRATTAMENTO: un pneumotorace iperteso necessita di trattamento di drenaggio in urgenza per il potenziale rischio di arresto cardiaco in sistole per mancato ritorno venoso al cuore da compressione cavale.



Pneumotorace: situazione patologica definita dalla *presenza d'aria nella cavità pleurica*

Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente

CHIRURGIA

Quando: sempre nelle forme complicate (emopneumo, piopneumo, fuga aerea persistente oltre 48 ore, specie se in assenza di leucocitosi e tendenza alla riduzione), sempre nelle forme recidive.

STUDIO TC ★



Pneumotorace: situazione patologica definita dalla

presenza d'aria nella cavità pleurica

Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente

CHIRURGIA

QUALE: sempre da privilegiare le tecniche miniinvasive videoassistite, ★ anche in recidiva post-chirurgica; la conversione in “open toracotomy” deve essere limitata a casi ralmente complicati (emoragie non controllabili, aderenze estese a sede pericolosa ?).

FINALITA': asportare lesioni “pneumogenetiche”, attuare la pleurodesi profilattica.

- Bullectomia
- Apicectomia polmonare
- Scarificazione pleurica:

meccanica, laser, fisica, chimica.

- Pleurectomia

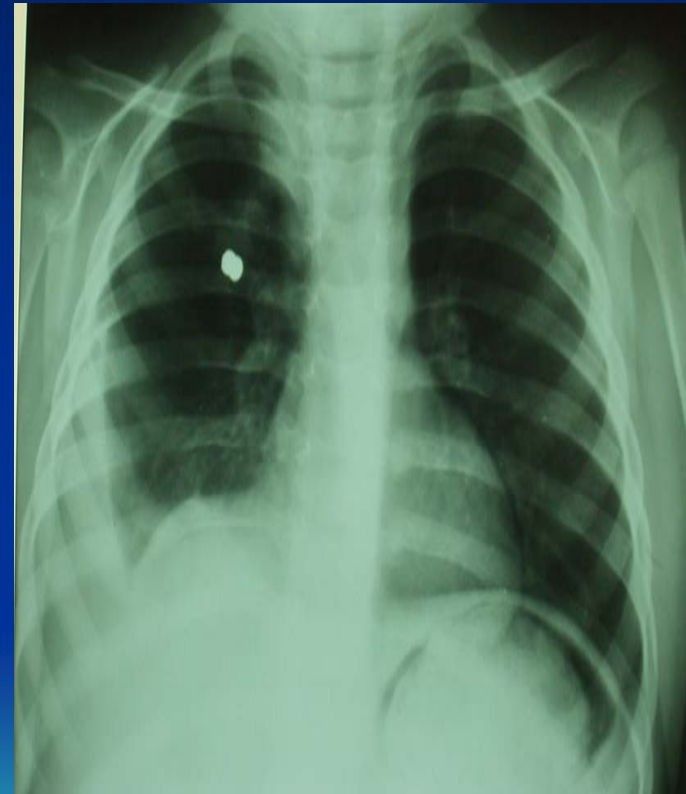
Pneumotorace: situazione
patologica definita dalla
***presenza d'aria nella cavità
pleurica***

Nelle forme spontanee secondarie, come nelle forme non spontanee, quadro sintomatologico, obiettivo e clinico non differiscono dalla forma spontanea primitiva. Compaiono naturalmente peculiarità legata all'eziologia, sia di tipo sintomatologico ed obiettivo che di trattamento. L'atteggiamento terapeutico è per solito più aggressivo: viene praticamente sempre attuato il drenaggio (specie nelle forme traumatiche) ed il ruolo della chirurgia assume maggior importanza.



Pneumotorace: situazione
patologica definita dalla
***presenza d'aria nella cavità
pleurica***

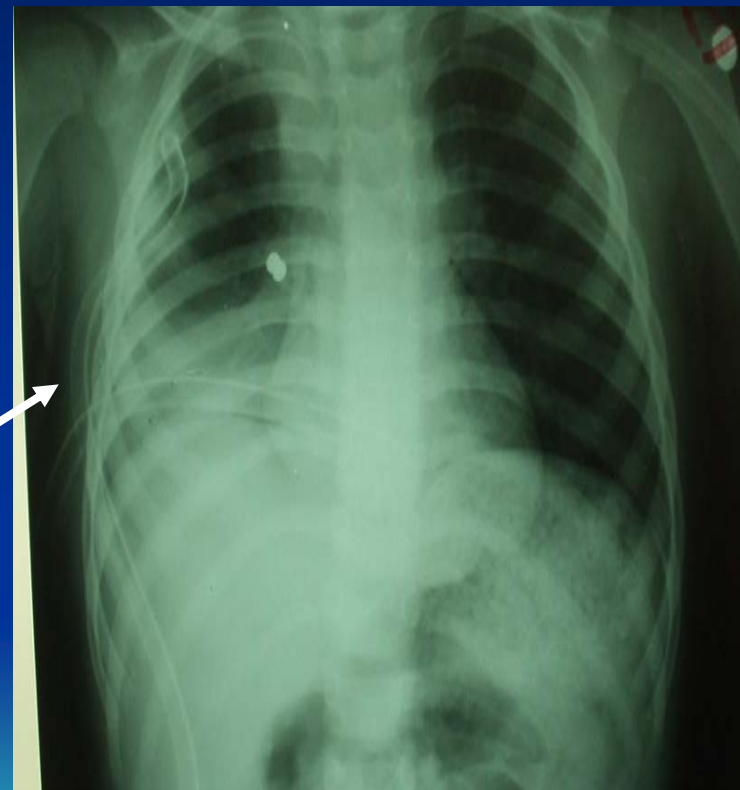
**Emopneumotorace massivo
da ferita penetrante da arma
da fuoco (proiettile di
Kalashnikoff)**



Pneumotorace: situazione
patologica definita dalla
***presenza d'aria nella cavità
pleurica***

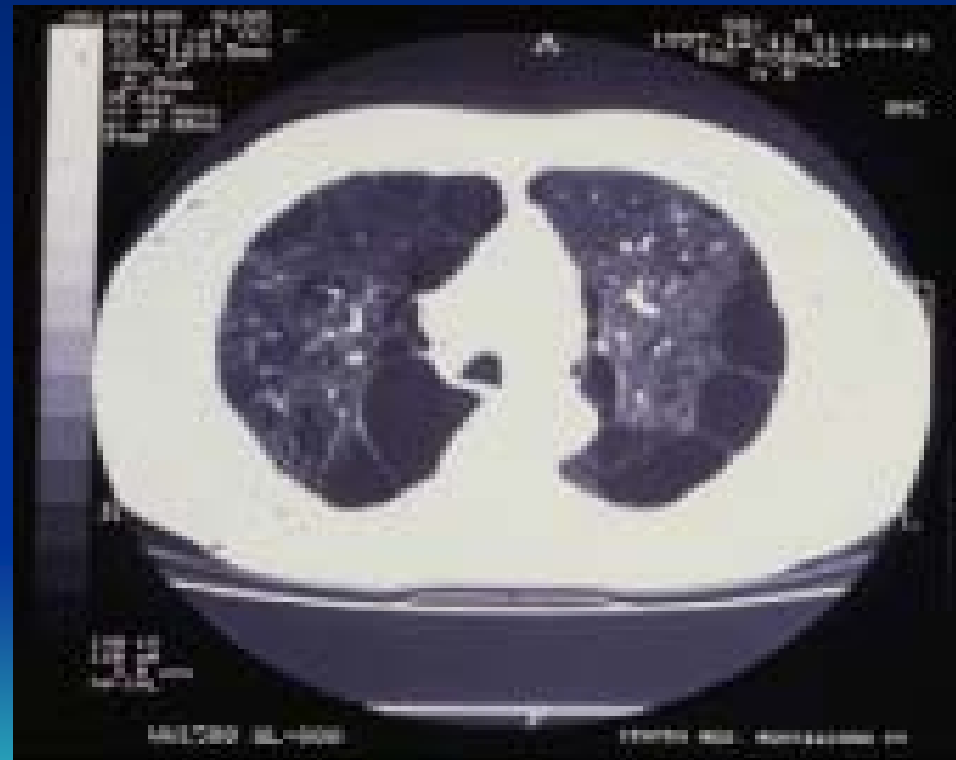
Emopneumotorace massivo
da ferita penetrante da arma
da fuoco (proiettile di
Kalashnikoff)

DRENAGGIO



Patologie pneumatiche del polmone:
situazione patologica definita dalla
***aumento del contenuto aereo del
polmone***

- Distrofia bollosa congenita e/o acquisita
- Enfisema polmonare



Patologie pneumatiche del polmone:
situazione patologica definita dalla
***aumento del contenuto aereo del
polmone***

- Distrofia bollosa
congenita e/o acquisita
- Enfisema polmonare

OBBIETTIVITA' RELATA ALLLA
PATOLOGIA DI BASE

DIAGNOSTICA IMPERNIATA SULLO
STUDIO TC AD ALTA RISOLUZIONE E
COMPLETATA DA STUDI DI
FUNZIONALITA' RESPIRATORIA (studi
spirometrici, test funzionali, analisi
scintigrafiche medico nucleari)

Patologie pneumatiche del polmone:
situazione patologica definita dalla
***aumento del contenuto aereo del
polmone***

- Distrofia bollosa
congenita e/o acquisita
- Enfisema polmonare

TERAPIA SEMPRE CHIRURGICA
APPROCCIO MINIINVASIVO
VIDEO ASSISTITO:

- BULLECTOMIE
- LVRS

TRAPIANTO
POLMONARE