

pneumotorace e  
patologie “pneumatiche”  
del polmone

[www.fisiokinesiterapia.biz](http://www.fisiokinesiterapia.biz)



pneumotorace e  
patologie “pneumatiche”  
del polmone

Pneumotorace: situazione  
patologica definita dalla

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

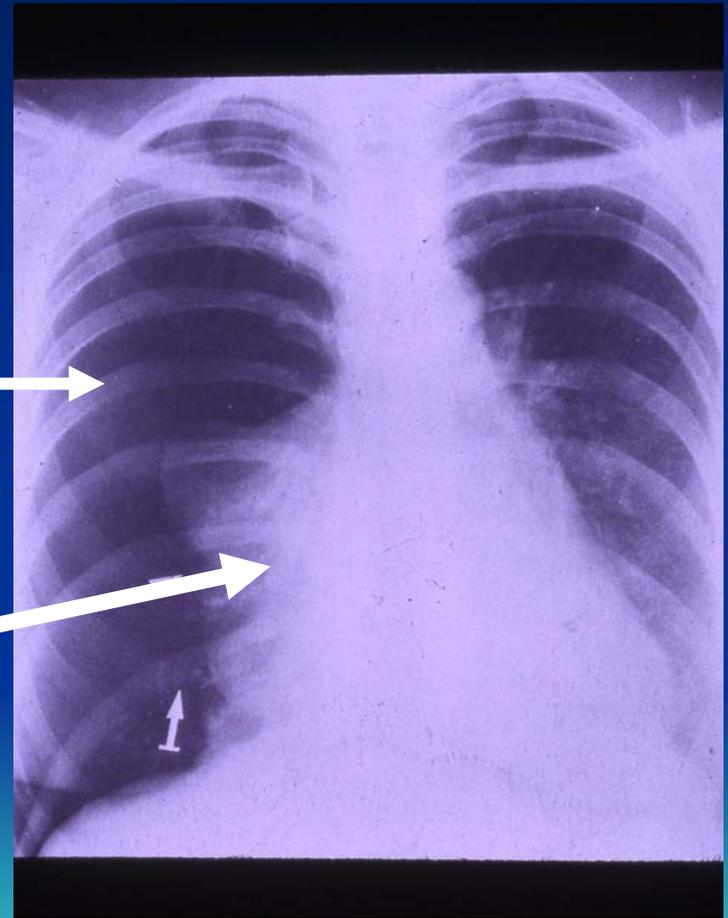


Pneumotorace: situazione  
patologica definita dalla  
***presenza d'aria nella cavità  
pleurica***

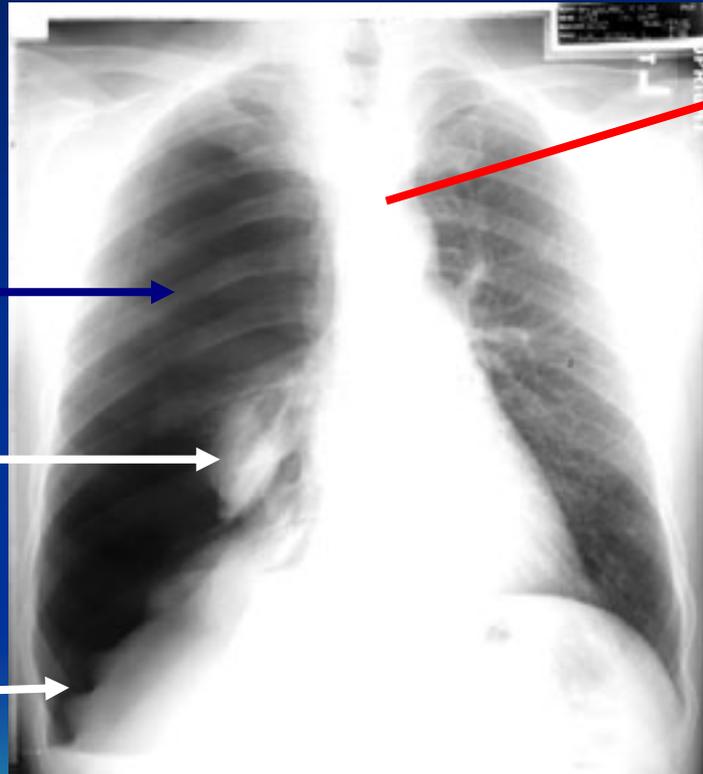
massivo pnx destro



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



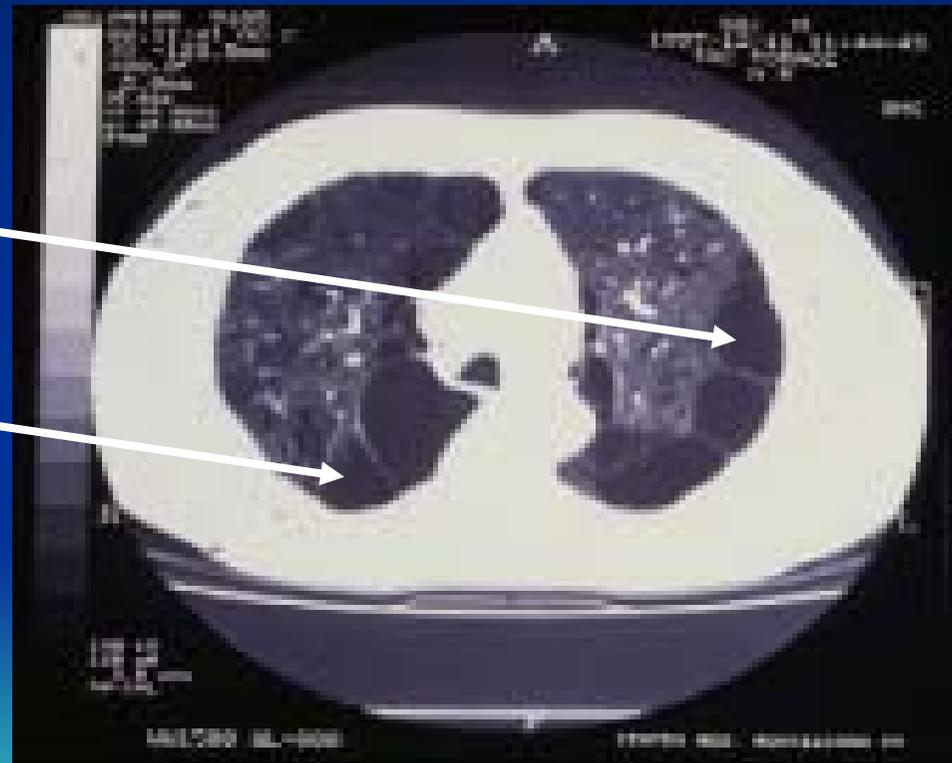
pneumotorace e  
patologie “pneumatiche”  
del polmone

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**

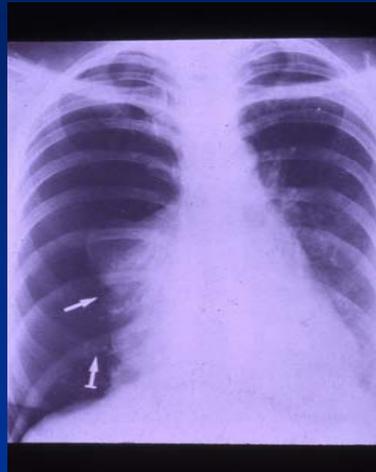




# Pneumotorace: situazione patologica definita dalla *presenza d'aria nella cavità pleurica*

## Spontaneo:

- 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
  - chiuso
- 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

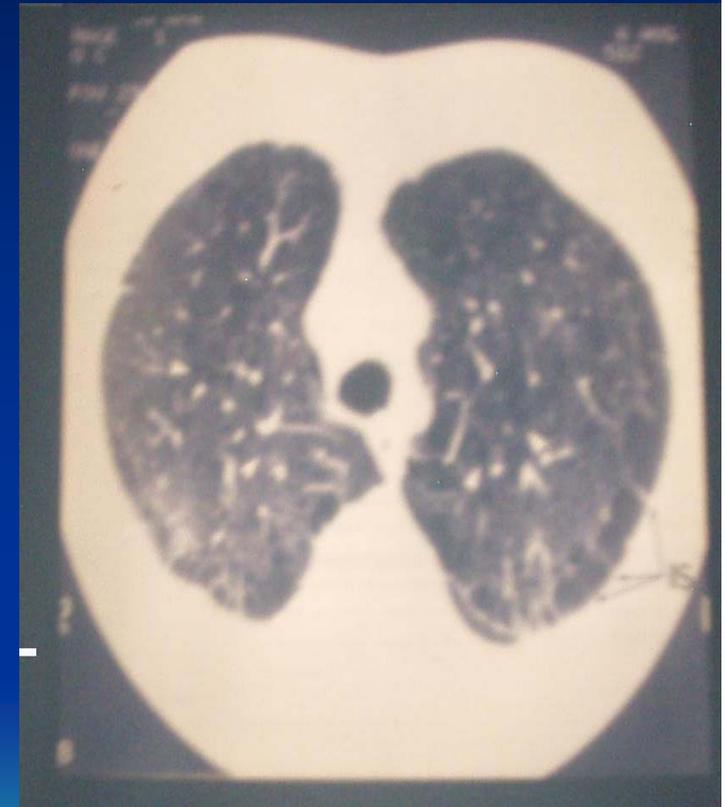
# Pneumotorace: situazione patologica definita dalla **presenza d'aria nella cavità pleurica**

## 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**

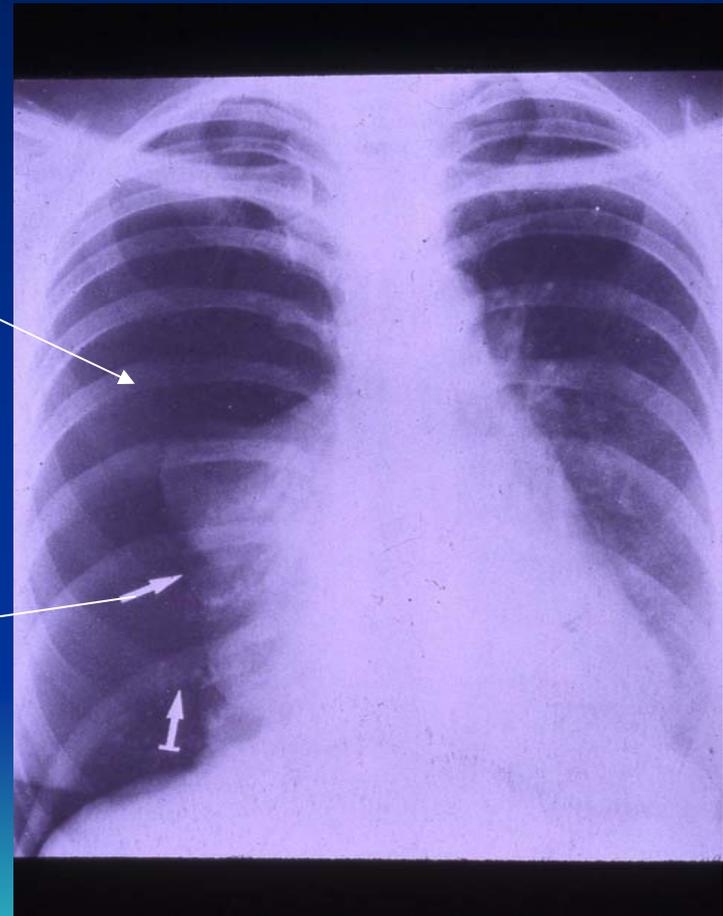
## Spontaneo:

- Primitivo: senza causa apparente

OBIETTIVITA' 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

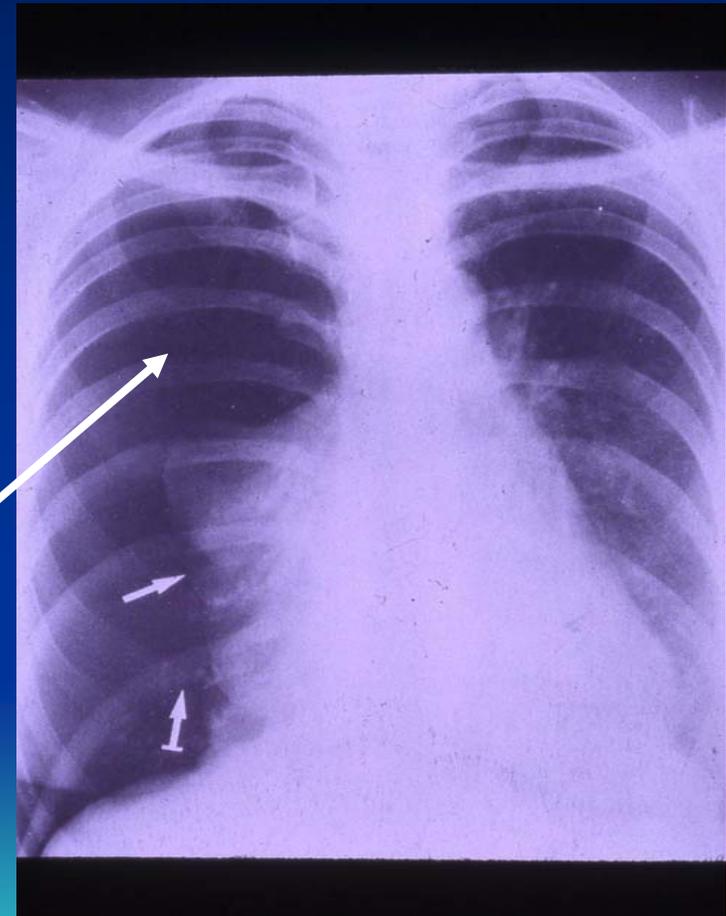
### DEFINIZIONE FISIOPATOLOGICA

#### 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

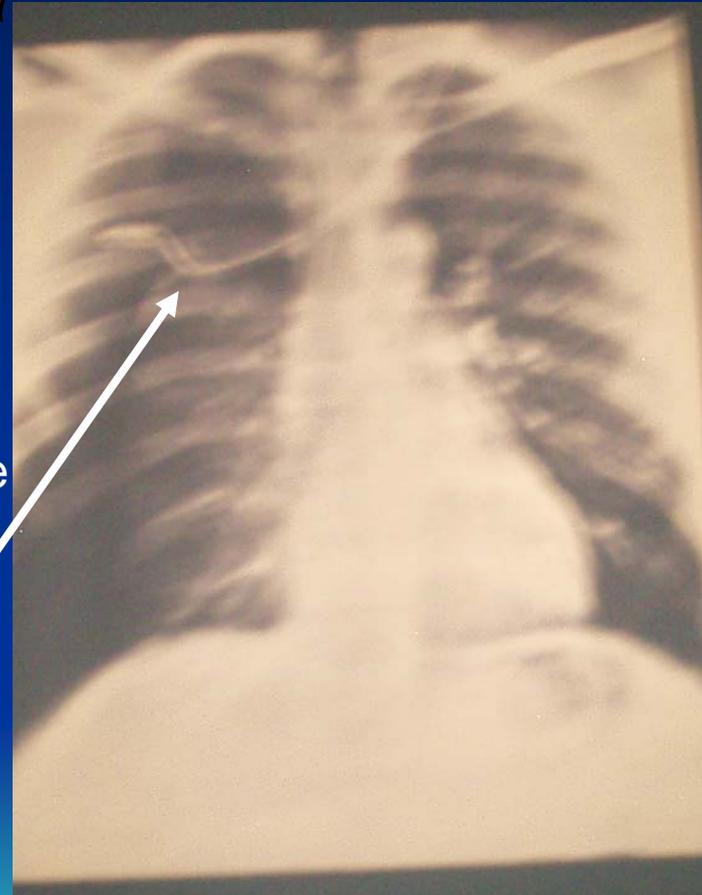
- CLINICA
- RADIOLOGICA : rx. Torace, ev. Tc torace

### 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***

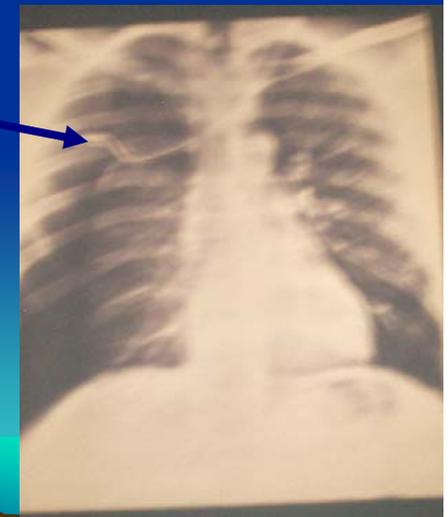
## Spontaneo:

- 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

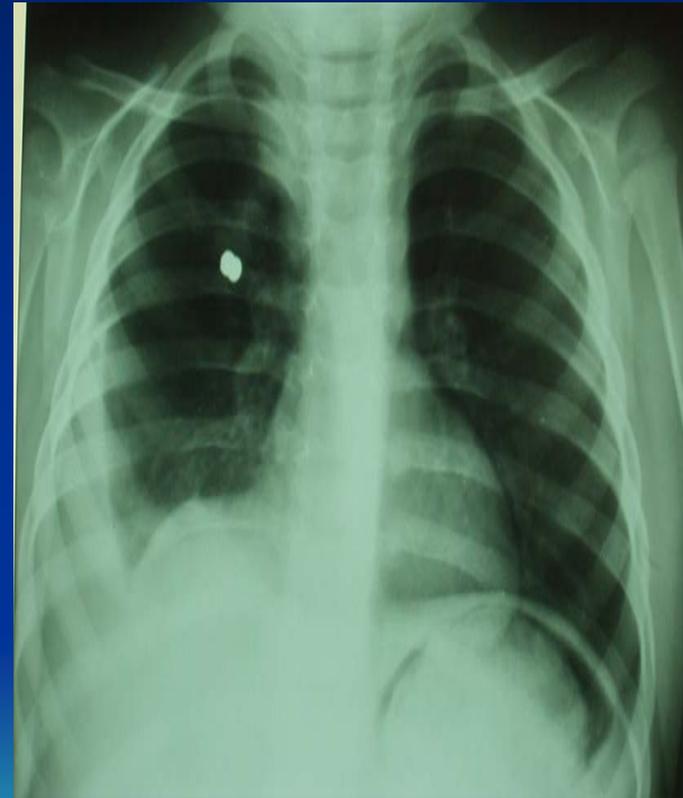
Pneumotorace: situazione  
patologica definita dalla  
***presenza d'aria nella cavità  
pleurica***

**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***

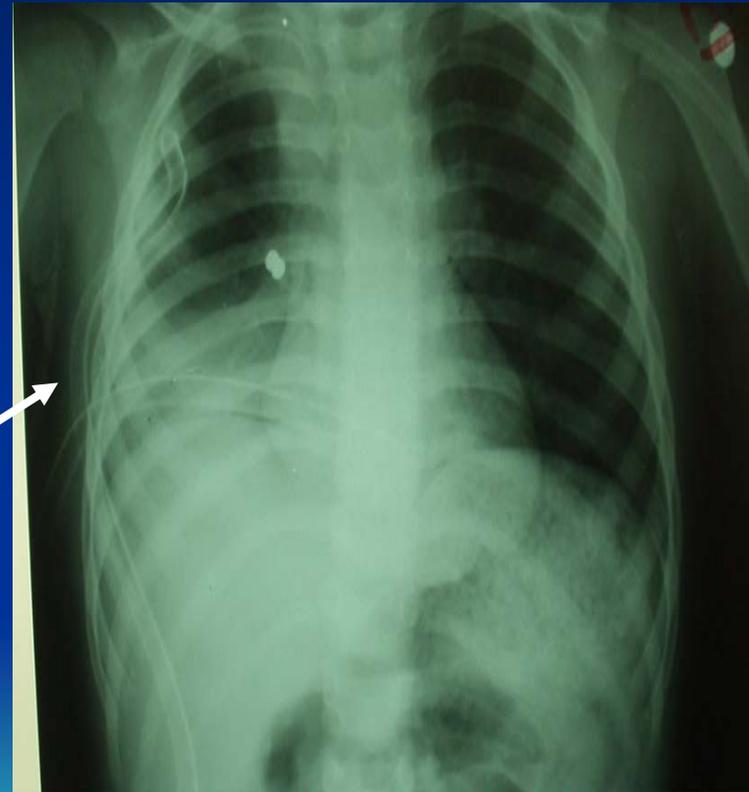
**Emopneumotorace massivo  
da ferita penetrante da arma  
da fuoco (proiettile di  
Kalashnikoff)**



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

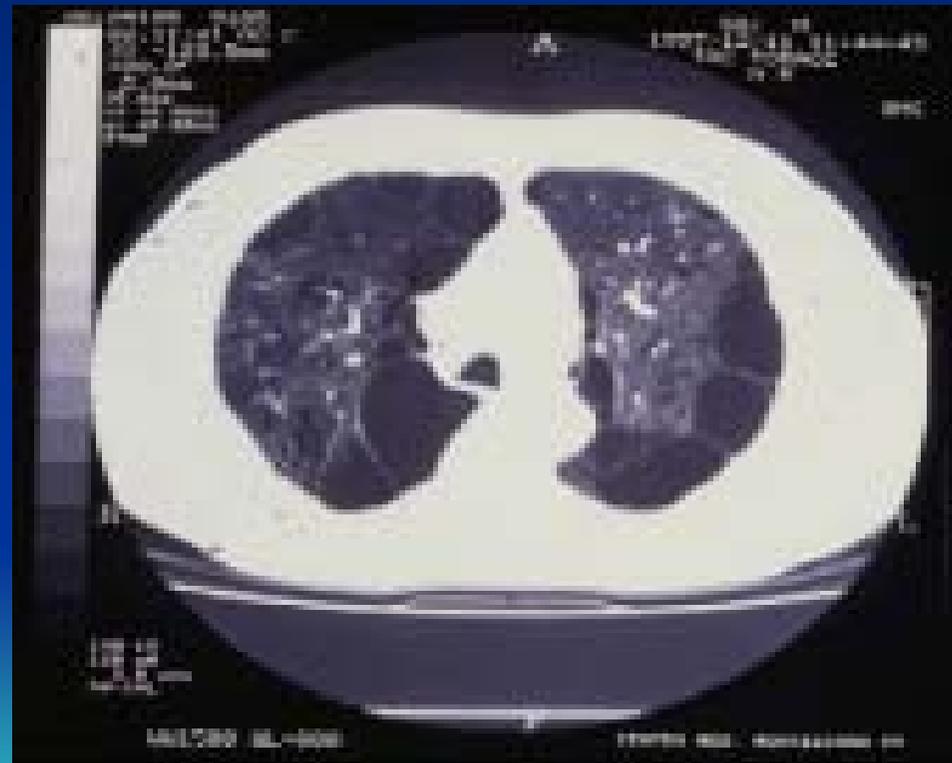
Emopneumotorace massivo  
da ferita penetrante da arma  
da fuoco (proiettile di  
Kalashnikoff)

**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