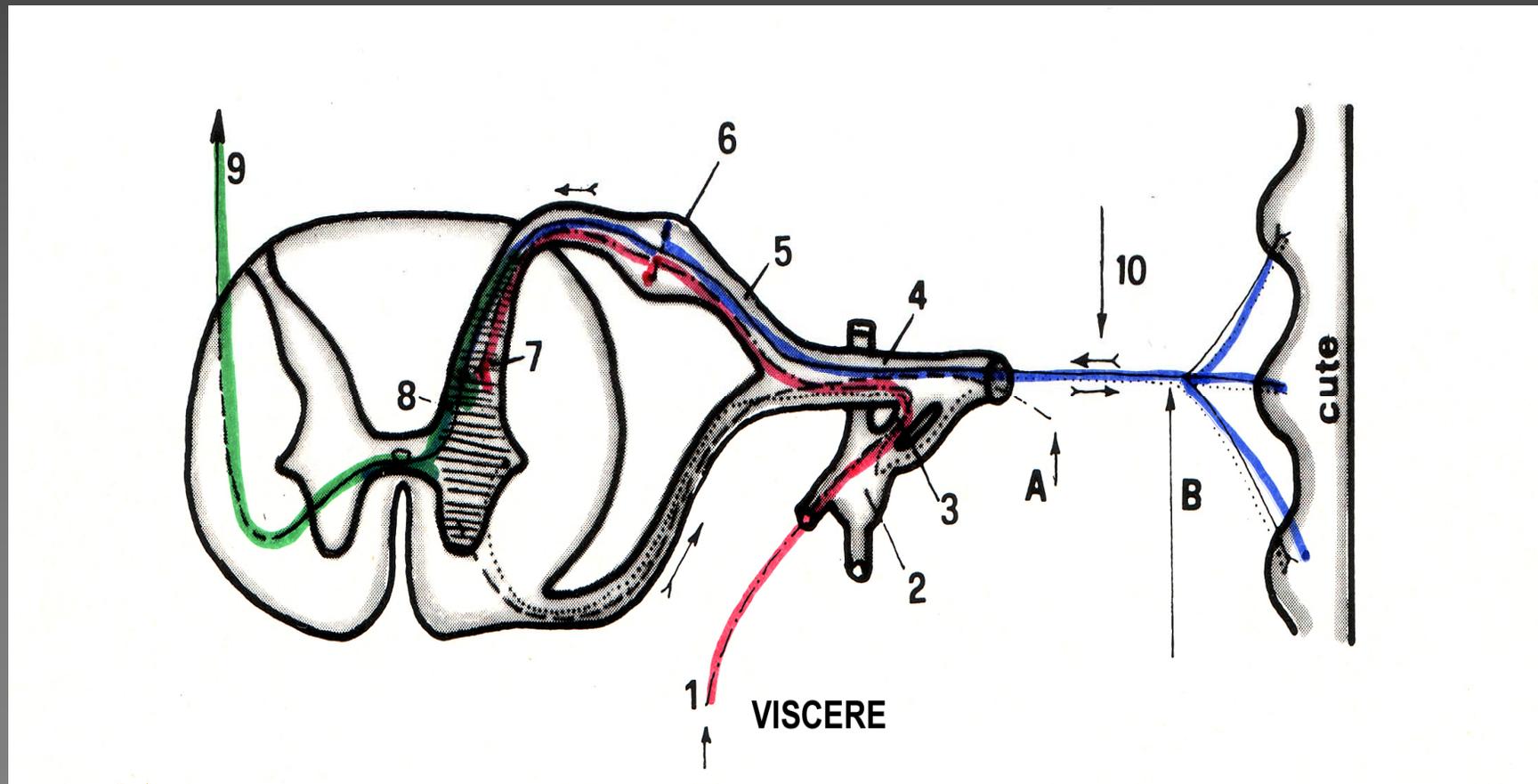


Il sintomo dolore:
dolore somatico e viscerale.
Il dolore toracico e cardiaco

www.fisiokinesiterapia.biz

VIE DEL DOLORE VISCERALE E SOMATICO



DOLORE SOMATICO

- Fibre nervose afferenti dolorifiche:
 - > nervi cranici e spinali, n. frenico
- Sede superficiale
- Ben localizzato, puntiforme, superficie cutanea
- Trafittivo, puntorio, urente, perforante, “a scossa”
- Accentuato dalla palpazione e dalla pressione sulla sede del dolore
- Si modifica con il variare della postura

DOLORE SOMATICO

- Corrisponde alla sede di genesi del dolore
- Rigidità muscolare riflessa di difesa
- Irradiazione lungo il decorso del nervo
- **Manifestazioni vegetative:**
pallore, sudorazione, ipotensione,
tachicardia, shock

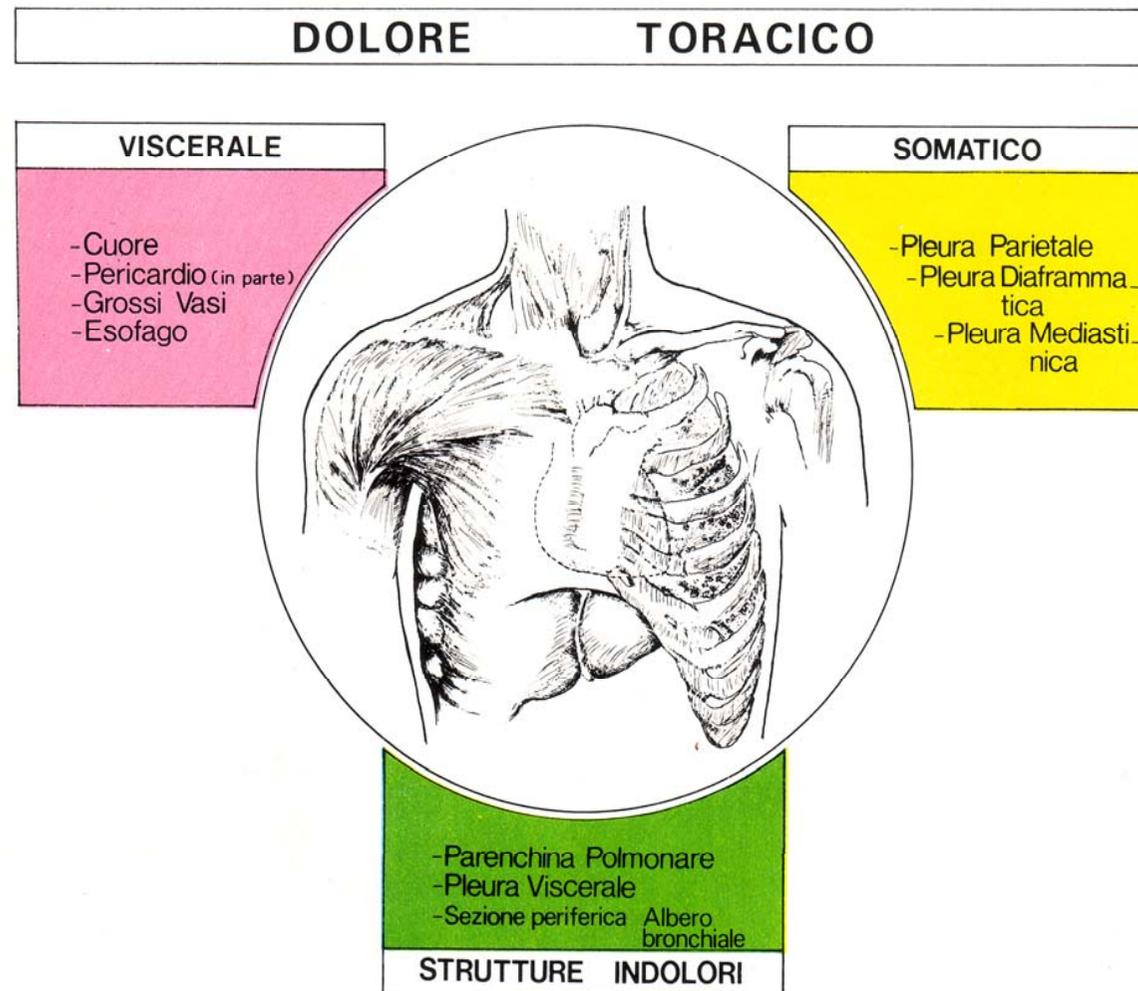
DOLORE VISCERALE

- Fibre nervose afferenti dolorifiche:
 - > nervi simpatici
- Sede profonda
- Localizzazione mal definita, diffusa, con carattere tridimensionale
- Ottuso, sordo, oppressivo o compressivo
- Intensità variabile, talora spasmo o colica
- Talora assunzione di **postura antalgica**

DOLORE VISCERALE

- Avvertito in genere lungo una **linea mediana**
- **Irradiato** in sedi diverse rispetto all'organo lesa
- **Manifestazioni autonome:**
nausea, vomito, cardiopalmo, sudorazione fredda, stato d'ansia o angoscia

Dolore toracico



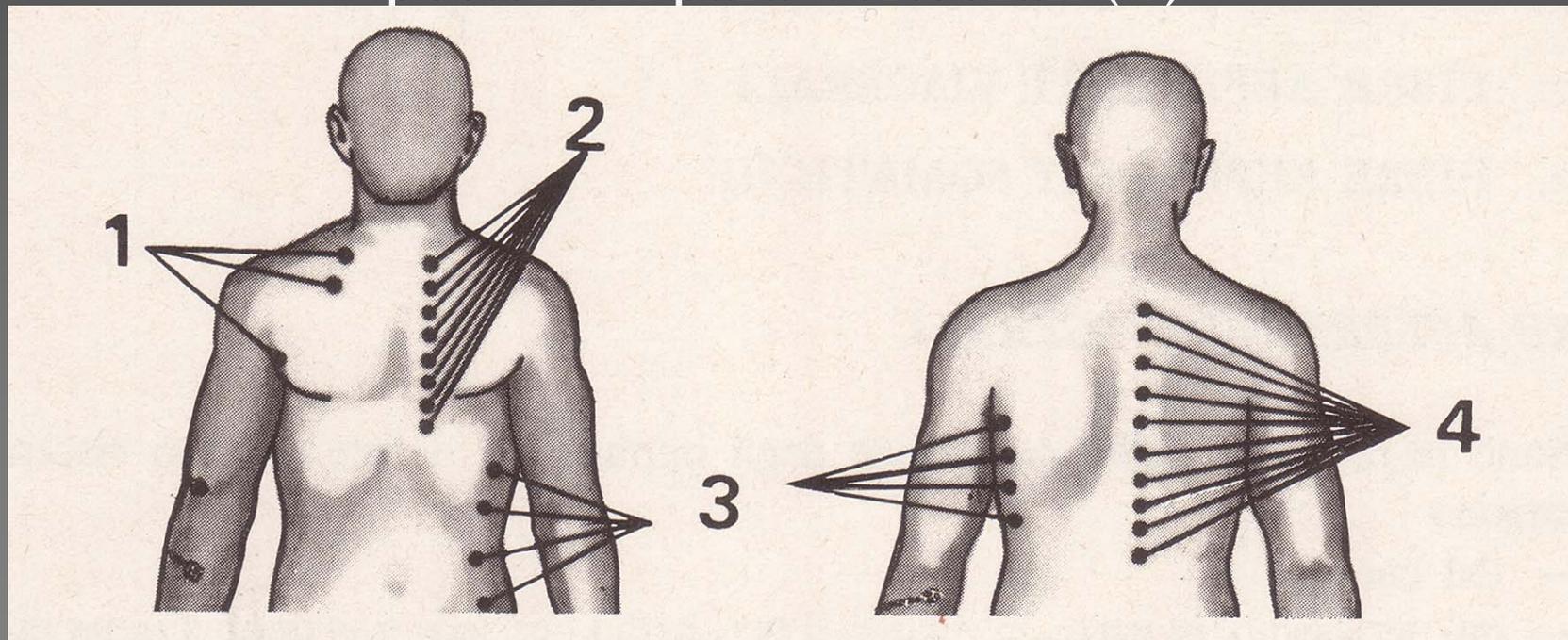
Dolore somatico dei nervi intercostali

Punti di Valleix

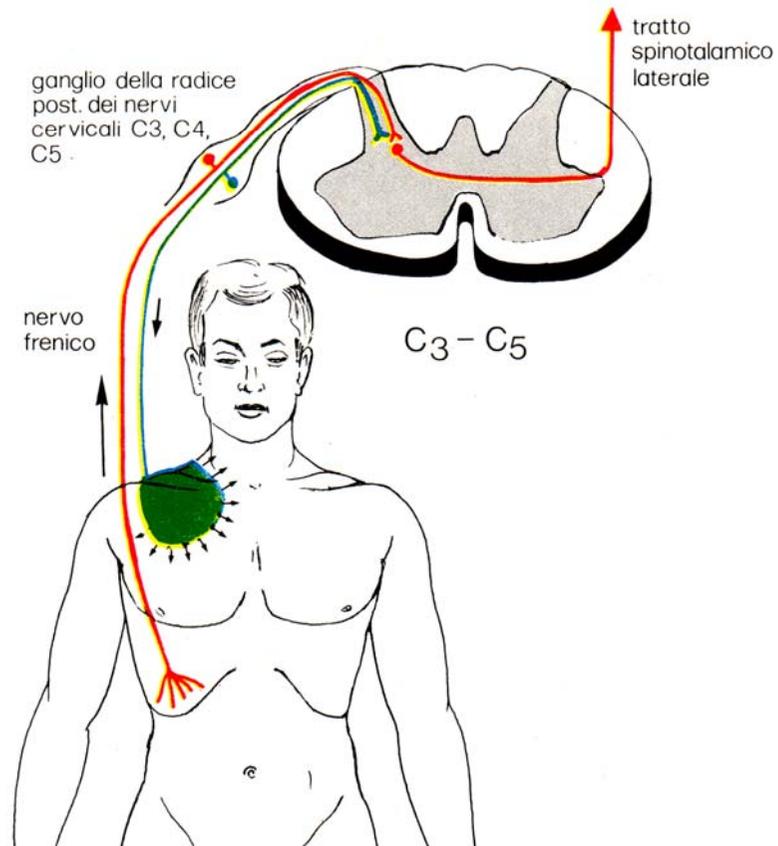
plesso brachiale (1)

anteriori para-sternali (2), laterali (3),

posteriori para-vertebrali (4)



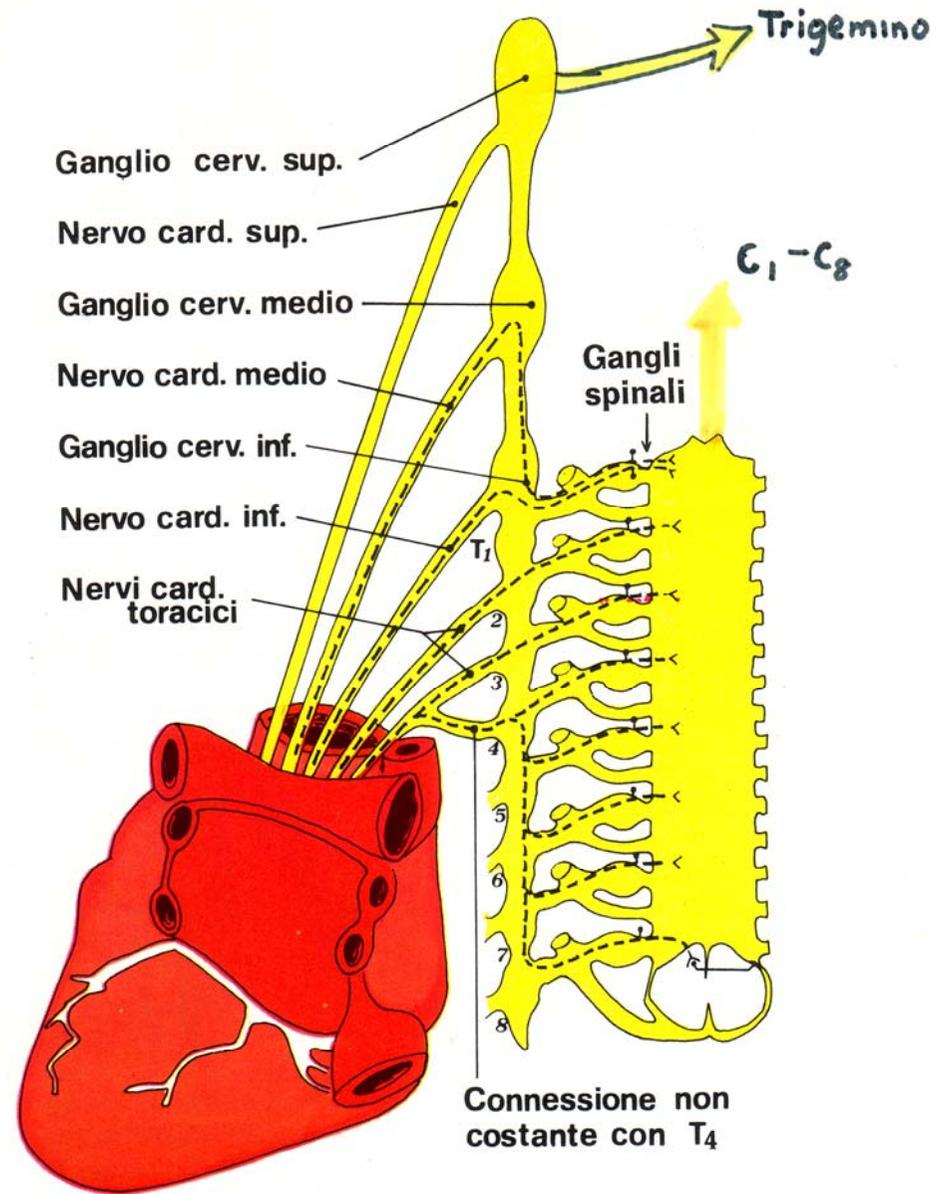
Dolore nervo frenico



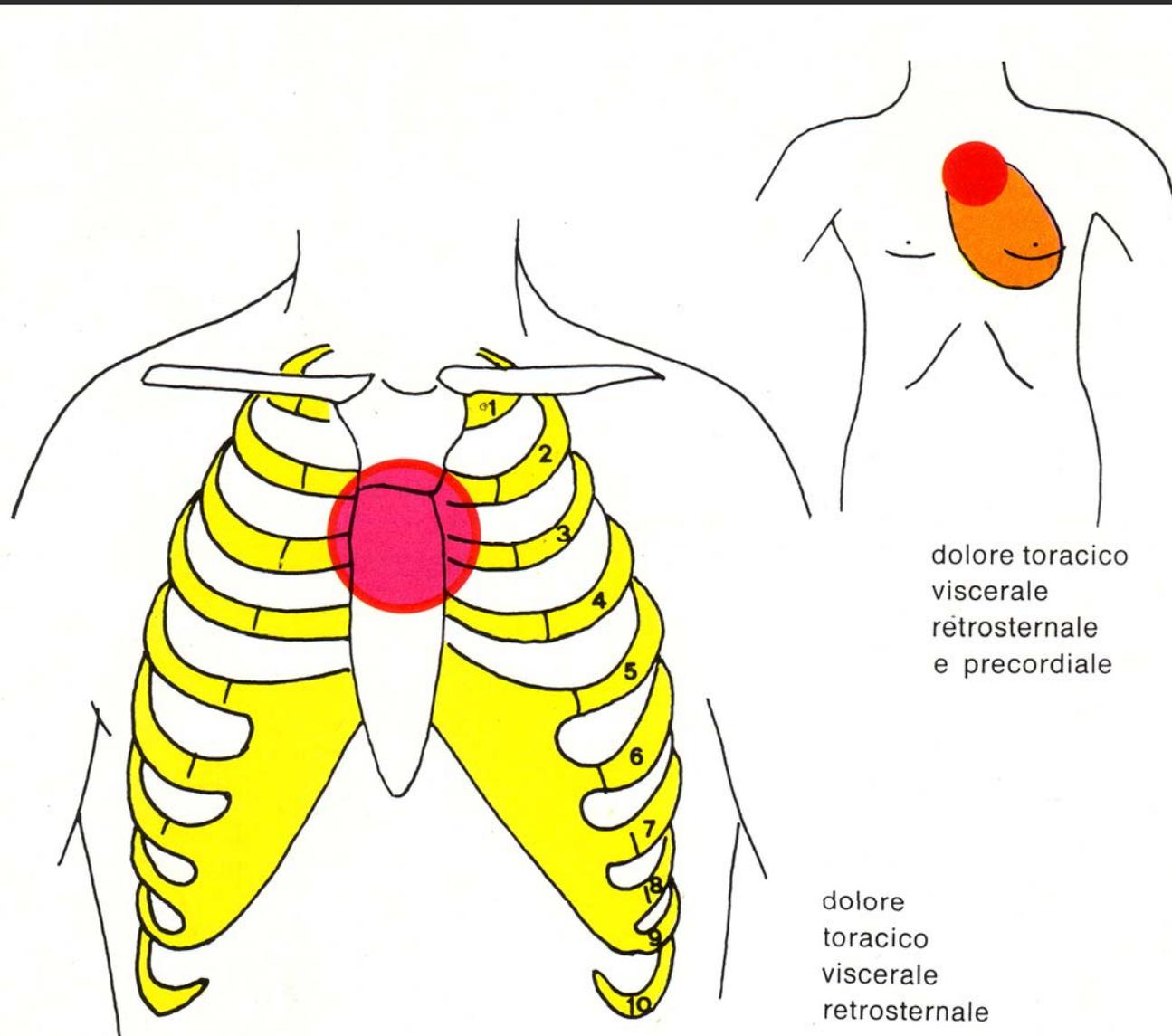
La sede del dolore frenico corrisponde alla spalla, alla regione acromiale ed al margine anteriore del muscolo trapezio.

Dolore cardiaco

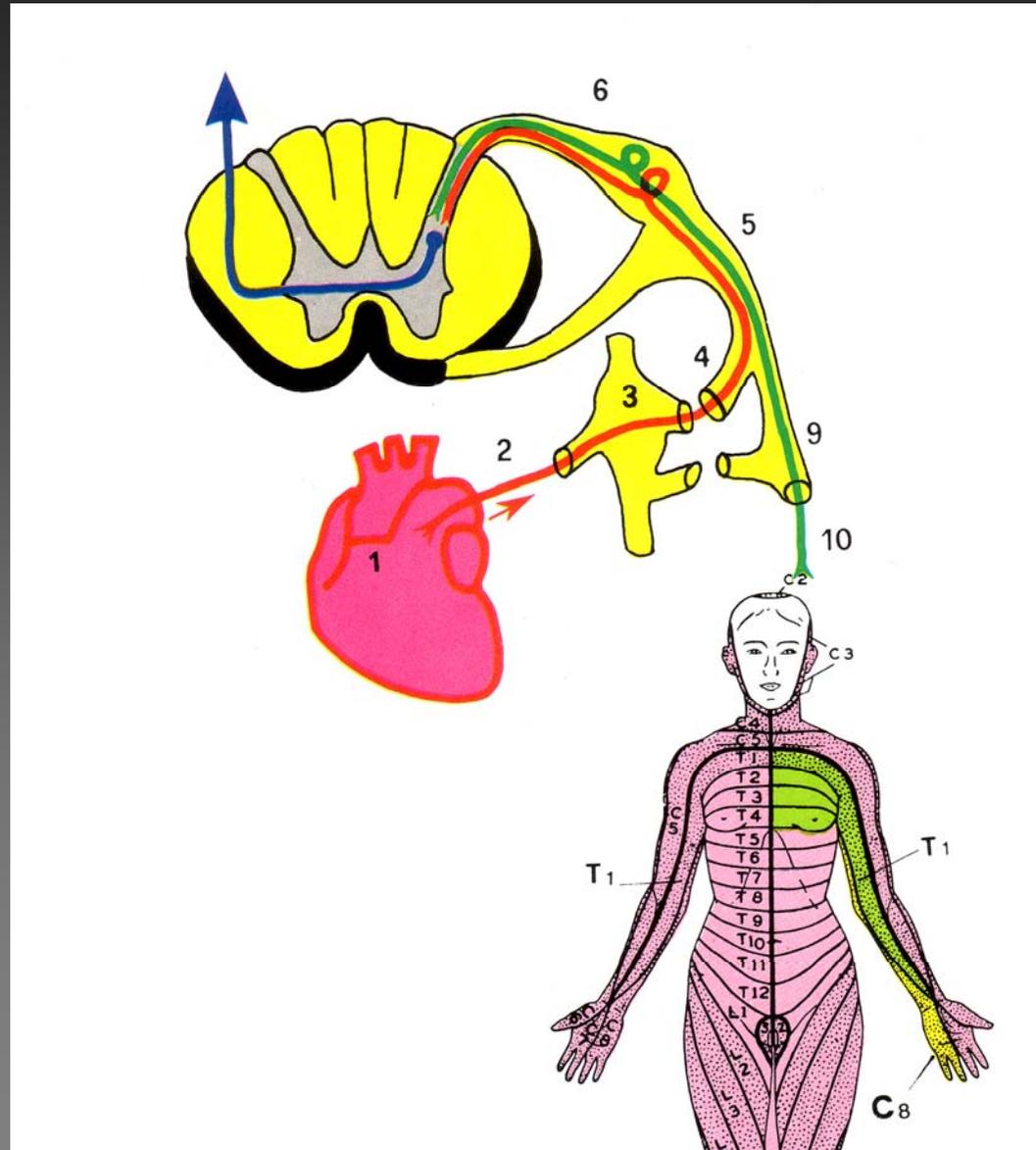
D - Dolore cardiaco



Dolore cardiaco viscerale



Dolore cardiaco irradiato



Dolore miocardico coronarico

- **Angina**

- Durata >2 e < 10 min
- Oppressivo, compressivo, “senso di peso”, urente
- Sede: v. sopra
- Indotto da sforzo, esposizione al freddo, stress psicologico
- Comparsa di S4 o rigurgito della mitrale durante il dolore

Dolore miocardico coronarico

- **Angina instabile**
 - Durata: 10-20 min
 - Tipo come angina ma spesso più intenso
 - Sede: v. sopra
 - Simile angina, ma compare anche per sforzi poco intensi o anche a riposo

Dolore miocardico coronarico

- **Infarto Miocardico Acuto – IMA**
 - Durata: variabile, spesso >30 min
 - Talora più intenso che angina
 - Non alleviato da nitroglicerina
 - Compare sotto sforzo o a riposo
 - Può essere associato a insufficienza cardiaca o aritmie

Procedura per diagnosi di IMA

- ECG > alterazioni ST, complesso QS
- Markers necrosi cardiaca: Troponina I
CPK MB – CPK index
Mioglobina
- Ecocardiografia: acinesia miocardio
- Coronarografia: Stenosi aterosclerotica
coronarica

Pazienti ricoverati per dolore toracico acuto (escluso IMA)

- Malattie gastroesofagee 42%
 - reflusso gastroesofageo
 - alterazioni motilità esofagea
 - ulcera peptica
 - calcolosi colecisti
- Malattia ischemica cardiaca 31%
- Sindromi della parete toracica 28%

Pazienti ricoverati per dolore toracico acuto (escluso IMA)

- Pericardite 4%
- Pleurite / polmonite 2%
- Embolia polmonare 2%
- Tumore polmone 1,5%
- Aneurisma aorta 1%
- Stenosi valvola aortica 1%
- Herpes Zoster 1%

Le Cefalee

Prof. Giovanni Murialdo

*Dipartimento di Scienze Endocrinologiche
e Metaboliche*

Cefalee

- PRIMARIE o ESSENZIALI

Emicrania

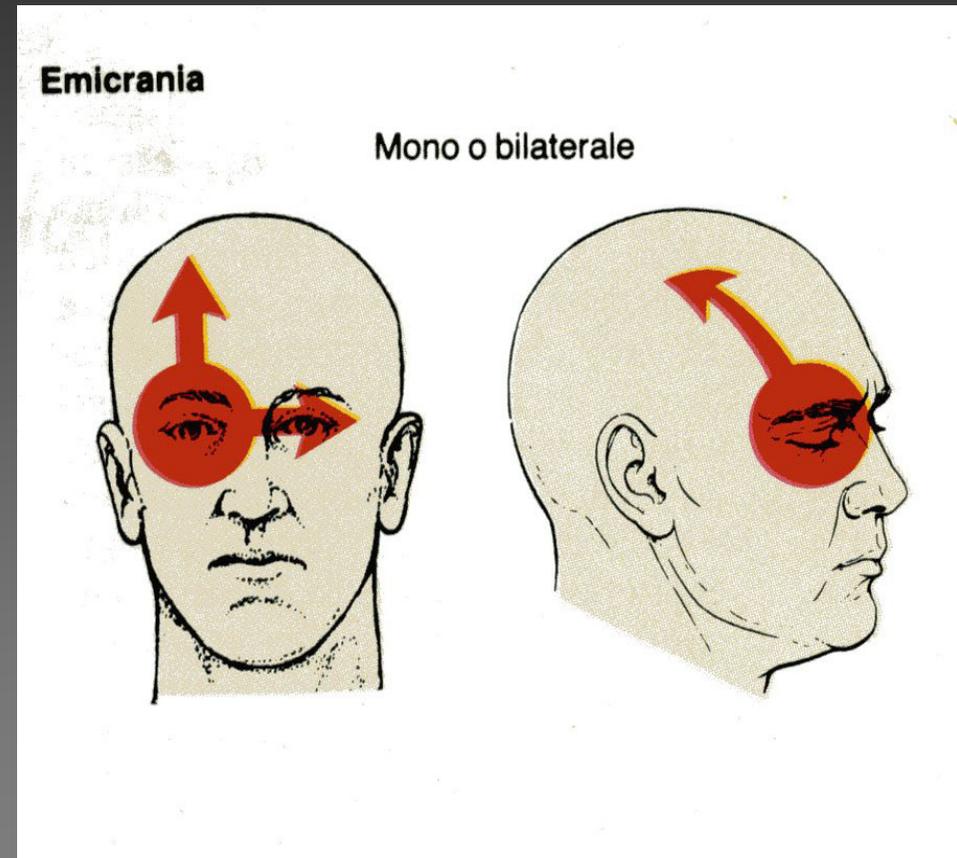
Cefalea a grappolo o “cluster headache”

Cefalea muscolo-tensiva

- SECONDARIE

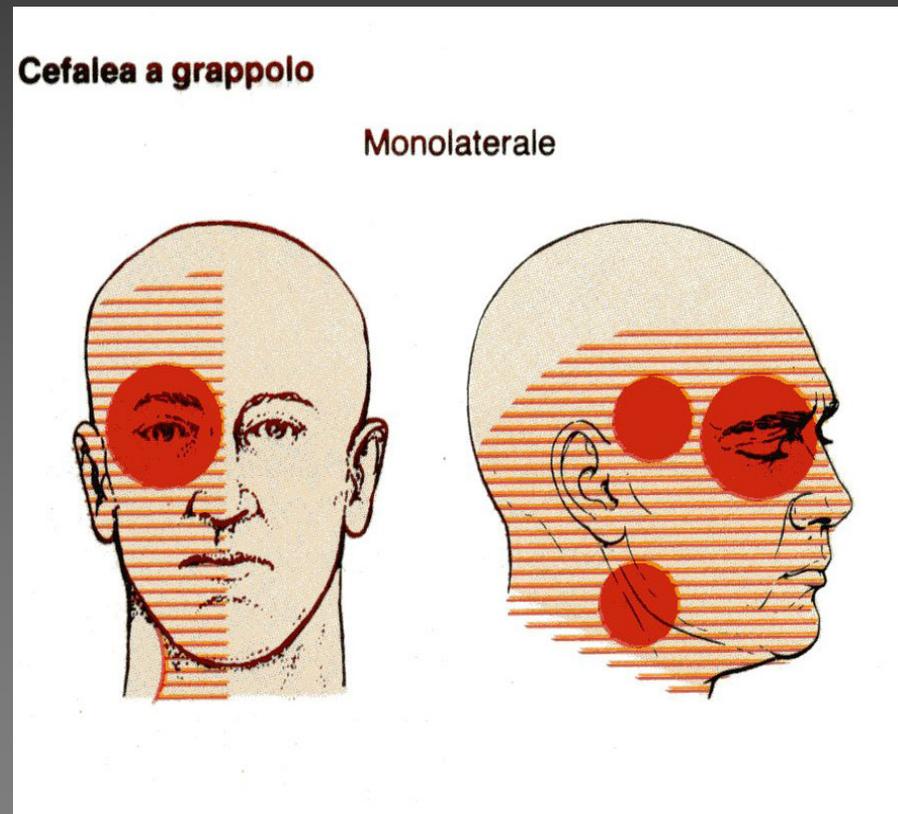
Emicrania

- Episodica, dura 4-72 h.
- Talora preceduta da aura
- Monolaterale e pulsante
- F/M 7/1
- Nausea e vomito
- Scotomi scintillanti
- Fotofobia, fonofobia
- Familiarità



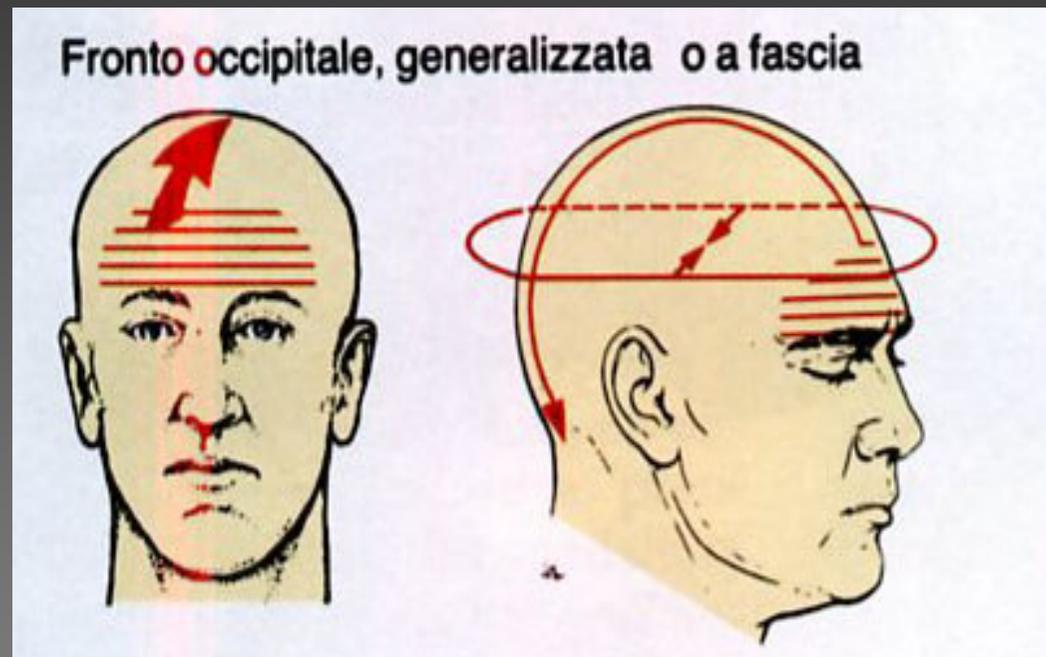
Cefalea a grappolo

- Periodica, stagionale “a grappolo”
- monolaterale con dolore trafittivo molto intenso
- F/M 1/10
- Miosi
- Vasodilatazione e secrezione nasale



Cefalea muscolo-tensiva

- Dolore nucale irradiato al capo con rigidità nucale, crampiforme
- Talora associata a nausea e vomito

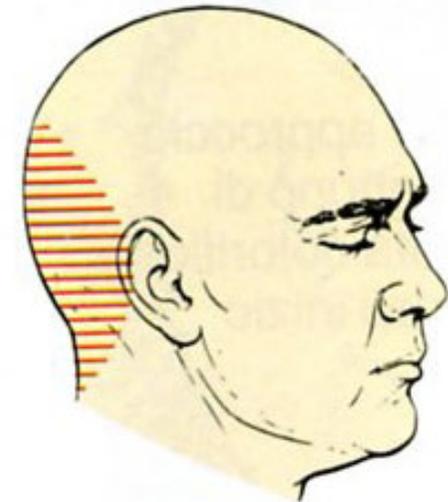
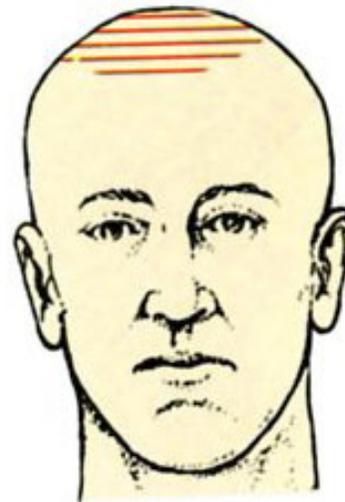


Cefalea da ipertensione arteriosa

- Dolore pulsante, parossistico
- Mattutino al risveglio
- Nucale, talora irradiato al capo

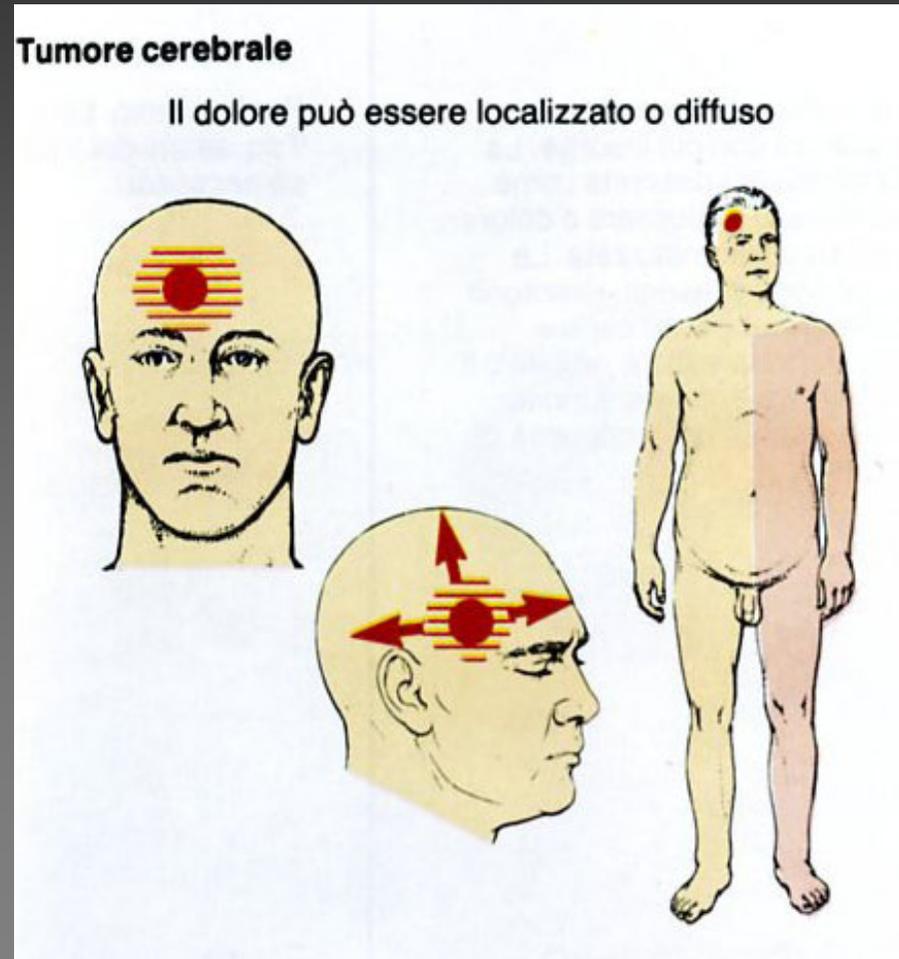
Ipertensione

Regione occipitale o vertice



Tumore cerebrale

- Localizzato o diffuso, progressivo
- Deficit neurologici e visivi, afasia, vomito “a bocca piena”, disturbi di personalità, etc.
- Edema della papilla e modificazioni del campo visivo



Meningite acuta

- Persistente, intenso, pulsante,
- Rigidità nucale e segno di Kernig
- Febbre elevata, fotofobia e vomito
- Alterazione dello stato di coscienza fino a coma

Meningite acuta

Dolore generalizzato con irradiazione al collo

