

Patologia Vascolare

Malattie delle arterie

■ Arteriti {
acute
croniche

■ Arteriopatie {
degenerative { arteriosclerotiche
diabetiche
funzionali { morbo di Raynaud
fenomeno di Raynaud

■ Aneurismi

Arteriti

Acute

Tromboangioite obliterante – Morbo di Bùrger

Malattia trombo-obliterativa dei tronchi sopraaortici

- Arterite di Takayasu -

Croniche

Arterite a cellule giganti – Arterite temporale di Horton

Arteriti specifiche

tuberculare

luetica

Malattia arteriosa cistica avventiziale

Insufficienza arteriosa cronica degli arti inferiori - gli stadi anatomico-clinici sec. Fontaine -

■ **Stadio I°** - Sintomi atipici

parestesie
lievi dolori di tipo sciatalgico
alopecia gamba
onicogrifosi

altamente patognomonicici se monolaterali

■ **Stadio II°** - Dolore da sforzo - **Claudicatio intermittens**

“La malattie delle vetrine”

L'Intervallo libero - Il tempo di recupero

■ **Stadio III°** - Dolore a riposo

■ **Stadio IV°** - Lesioni trofiche da ischemia – la necrosi ischemica

La Gangrena

Insufficienza celiaco-mesenterica

Patogenesi

ipoafflusso arterioso nel territorio splancnico in fase digestiva
per stenosi / ostruzione di almeno due delle tre maggiori fonti arteriose

Sintomatologia

dolore addominale iterativo in fase digestiva post-prandiale

Claudicatio abdominis

Angina abdominis

nausea, vomito, alterazioni dell'alvo,
dimagrimento, soffio epi-mesogastrico

Diagnosi

eco-color-doppler, angio-TC, angio-RM, arteriografia

Terapia

rivascolarizzazione chirurgica

Aneurisma dell'aorta addominale

Etiopatogenesi:

frequenza: 20-40% / 100.000 / anno – M/F=8:1

origine: degenerativo-aterosclerotica: 90-95%

infiammatoria 5-10%

Sintomatologia

massa addominale palpabile, pulsante, pulsatilità intrinseca

segno della espansibilità (prova dei due stetoscopi o delle due matite)

all'auscultazione: soffio sistolico trasmesso ai polsi femorali

Diagnostica

Esame obiettivo - Rx a vuoto dell'addome - Ecotomografia

TC – TC spirale - AngioRM – Angiografia

Terapia

Chirurgia protesica

tradizionale “open”

trattamento endovascolare

Rottura dell'aneurisma

il dolore come sintomo premonitore

In rottura conclamata: dolore violento dorso, fianco, addome

Ipotensione/shock, addome acuto similperitonitico

Presentazioni atipiche: morte improvvisa, lipotimia/coma,

emorragia intestinale (fistola aorto-duodenale), fistola aorto-cavale

Terapia:

rianimazione

intervento chirurgico di massima urgenza.

Malattie delle vene – Arti inferiori

- Varici
- Tromboflebite e flebotrombosi
- La malattia tromboembolica
- La sindrome postflebitica

Varici degli arti inferiori - 1

Definizione: dilatazione, sacciforme/fusata, irregolare, permanente.
del circolo superficiale

Classificazione { primitive
secondarie
displasiche

Varici essenziali o idiopatiche grande safena / piccola safena

Etiopatogenesi

meiopragia mesenchimale

gravidanza

ortostatismo statico prolungato

insufficienza valvola della cross safeno-femorale



ipertensione e dilatazione a valle



insufficienza secondaria a cascata delle valvole sottostanti

Varici degli arti inferiori - 2

Sintomatologia

Grado I° - dolore, lieve prurito, edema perimalleolare

Grado II° - dolore e pesantezza in ortostatismo, edema, discromie cutanee

Grado III° - dolore più intenso, edema grave, discheratosi, distrofie, discromie cutanee,

Manovre diagnostiche per valutazione pervietà circolo profondo

- Rima-Trendelenburg clinostatismo sollevazione arto → svuota varici →
→ laccio radice coscia → ortostatismo → varici restano vuote
- Delbet – Mocquot ortostatismo laccio radice coscia → varici turgide →
→ deambulazione → varici si detendono

Diagnostica strumentale

Ecocolordoppler - Flebografia

Complicanze

emorragia per rottura

varicoflebite

varicotrombosi → pericolo di embolia

ulcera varicosa

Terapia chirurgica

asportazione grande e/o piccola safena - stripping

Tromboflebite arti inferiori

Tromboflebite = flogosi venosa + trombosi

Etiopatogenesi

Infezione { primitiva
secondaria

Trauma

Infiltrazioni neoplastiche



Sintomatologia

dolore locale, febbre
arrossamento cutaneo sovrastante
palpazione: cordone duro dolorabile

Terapia Medica

antinfiammatorii, antibiotici, anticoagulanti
impacchi caldo-umidi, arto in trendelemburg

Flebotrombosi arti inferiori

Sede {
superficiale {
profonda {
venule muscolari surali
tronchi popliteo-femorali >>>> vene iliache >>>> cava

Patogenesi

Multifattoriale + stasi arti inferiori

Cause predisponenti: varici, degenza a letto prolungata dopo interventi chirurgici, contraccettivi orali, gravidanza, traumi, ecc.

Fisiopatologia : il trombo non aderisce all'endotelio >>>> elevato rischio embolico
l'organizzazione del trombo in sede profonda >>>> Sindrome postflebitica

Sintomatologia

Assente (50%) ---- **prima manifestazione: l'embolia**

Segno di Bauer: pressione del polpaccio suscita dolore

Varicotrombosi: la varice interessata resta imm modificata e consistente in qualunque posizione

Flebotrombosi profonda: difficoltà di circolo profondo alle manovre dedicate

(Rima-Trendelemburg / Delbet-Mocquot e altre)

Diagnosi

Ecocolordoppler – pletismografia ad impedenza - flebografia

Trattamento

Profilassi Terapia medica

Malattia tromboembolica

Flebotrombosi $\overset{=}{\longrightarrow}$ **Embolia polmonare**

■ Quadri anatomico-clinici

Embolia polmonare

rischio quoad vitam: +++++

acuta minima	+---
acuta minore	++--
subacuta massiva	+++-
acuta massiva	++++
cronica iterativa	+---

■ Diagnostica strumentale

Rx torace
Elettrocardiogramma
Scintigrafia polmonare
Angiografia polmonare
Angio-TC

■ Terapia

Medica

Chirurgica -- Embolectomia - Intervento di Trendelenburg -

Sindrome post-flebitica arti inferiori

■ Fisiopatologia

Circolazione venosa normale

Sistema superficiale safene → vene perforanti → sistema venoso profondo

Ostacolo post-flebitico / trombotico sistema profondo

Sistema venoso profondo → vene perforanti → sistema superficiale safene → varici secondarie

■ Sintomatologia

Varici safene

edema (flebo-linfedema) - dolore - alterazioni trofiche

■ Diagnostica

Prove semeiologiche di pervietà circolo profondo

Ecodoppler - flebografia

■ Terapia

Medica

Chirurgica (???)