

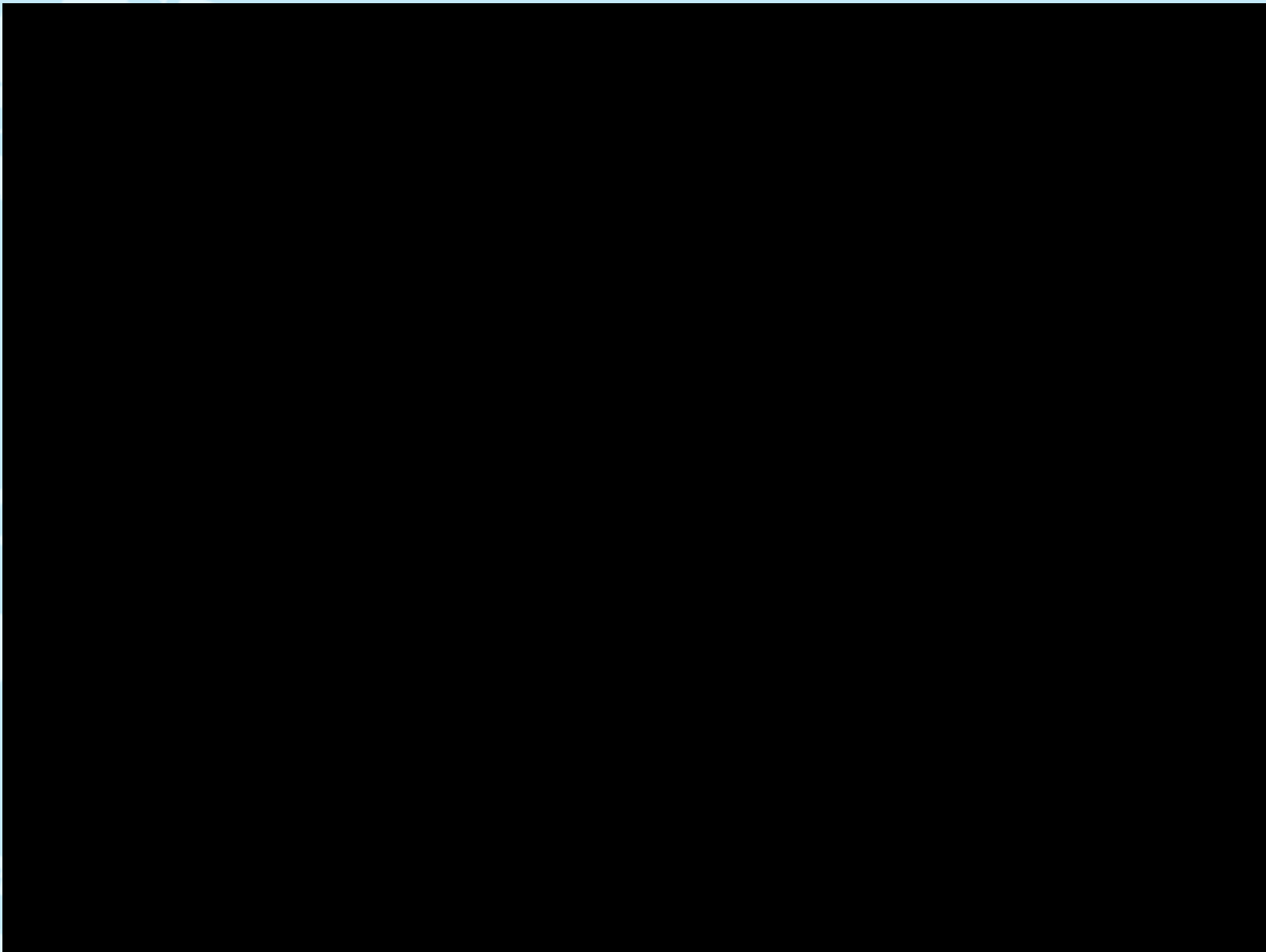
Corso di Aggiornamento

**Approccio al paziente
con dolore toracico non cardiovascolare**

Mauro R. Benvenuti

**Direttore U.O.C. Chirurgia Toracica
ASST-Spedali Civili
Brescia**





U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Cause di dolore toracico incidenza di accesso in PS

• <i>Angina pectoris</i>	31
• <i>Esofagite</i>	20
• <i>Dolore parete toracica</i>	18
• <i>Ansia</i>	12
• <i>Spasmo esofageo</i>	9
• <i>Pericardite</i>	4
• <i>Dissezione aortica</i>	2
• <i>Tracheobronchite</i>	2
• <i>Dolore pleurico</i>	2

Cause di dolore toracico incidenza di accesso in PS (*interesse chirurgico*)

• <i>Angina pectoris</i>	31
• <i>Esofagite</i>	20
• <u><i>Dolore parete toracica</i></u>	<u>18</u>
• <i>Ansia</i>	12
• <i>Spasmo esofageo</i>	9
• <i>Pericardite</i>	4
• <i>Dissezione aortica</i>	2
• <i>Tracheobronchite</i>	2
• <u><i>Dolore pleurico</i></u>	<u>2</u>

Dolore toracico non cardiogeno: *diagnosi differenziale*

Neuromuscolare:

- *Costocondriti*
- *Sindromi radicolari*
- *Sindromi infiammatorie*
- *Herpes Zoster*

Polmonare:

- *Peurite*
- *Polmonite*
- *Pneumotorace*
- *Tumori intratoracici*

Gastrointestinale:

- *Ernia iatale*
- *Malattie esofago*
- *Ulcera peptica o gastrite*

Reflusso
gastroesofageo: 50%

Dolore toracico non cardiogeno: *patologie di interesse chirurgico*

Neuromuscolare:

- *Costocondriti*
- *Sindromi radicolari*
- *Sindromi infiammatorie*
- *Herpes Zoster*
- *Sindrome di Tietze*
- *Pleuriti (empiema, fibrotorace.)*
- *S. dello stretto toracico sup.*
- *Slipping rib syndrome*

Polmonare:

- *Peurite*
- *Polmonite*
- *Pneumotorace*
- *Tumori intratoracici*

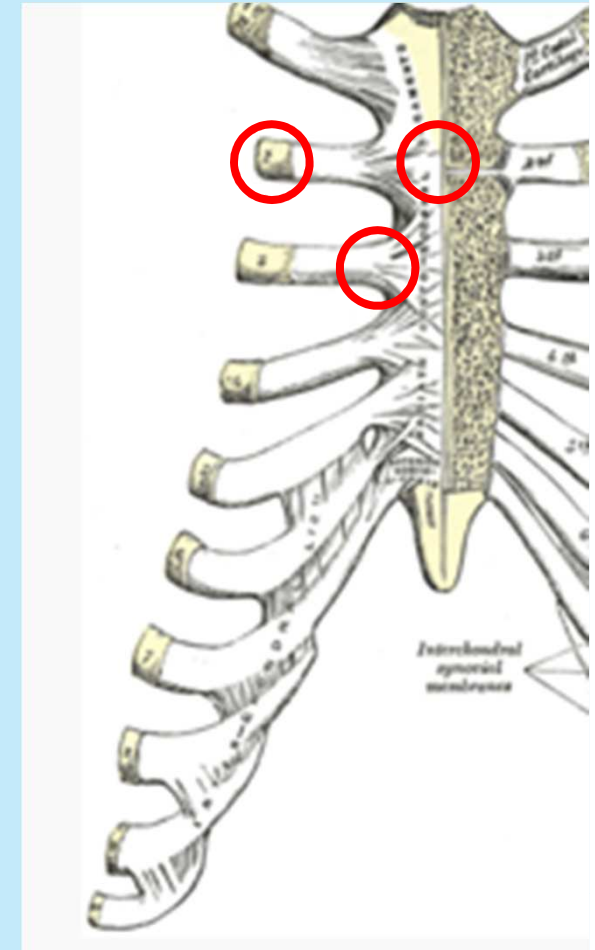
Gastrointestinale:

- *Ernia iatale*
- *Malattie esofago*
- *Ulcera peptica o gastrite*

Sindrome di Tietze

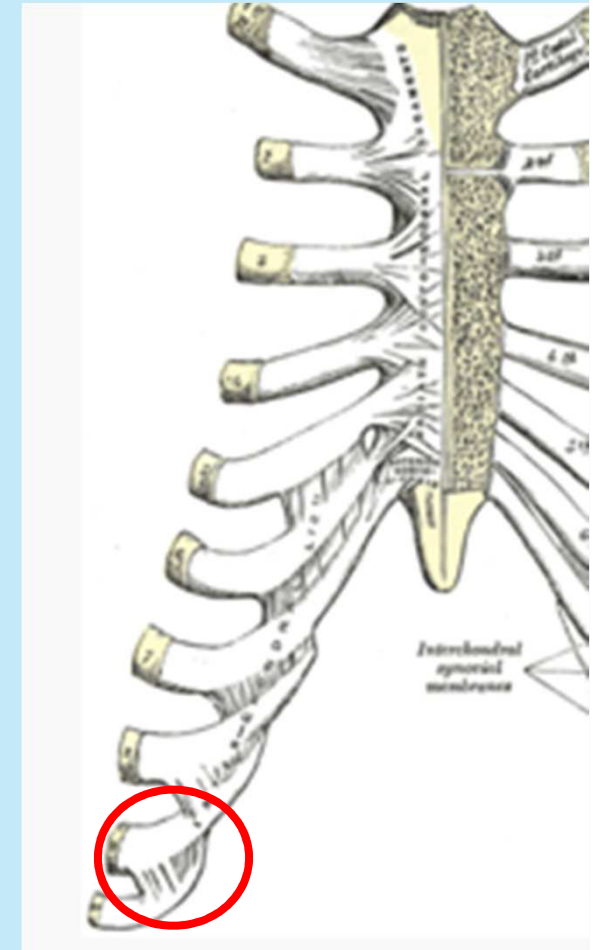
Infiammazione benigna dolorosa non suppurativa delle cartilagini costali superiori

Costocondrite con tumefazione solitamente fusiforme dolore esacerbato dai movimenti



Slipping Rib Syndrome

Nel 1922 E. Devies-Colley descrisse per prima la “slipping rib syndrome” definendola come
“abnormal mobility of the lower intercostal joints, causing painful symptoms”



Slipping Rib Syndrome

Dolore lancinante intermittente
seguito da senso di indolenzimento,
spesso scatenato da movimenti del
tronco, da sforzi o tosse

L'irritazione dei nervi intercostali
inferiori può simulare una patologia
addominale

*(fibre simpatiche afferenti che decorrono in
contiguità dei nervi intercostali)*

Sindrome dello stretto toracico superiore

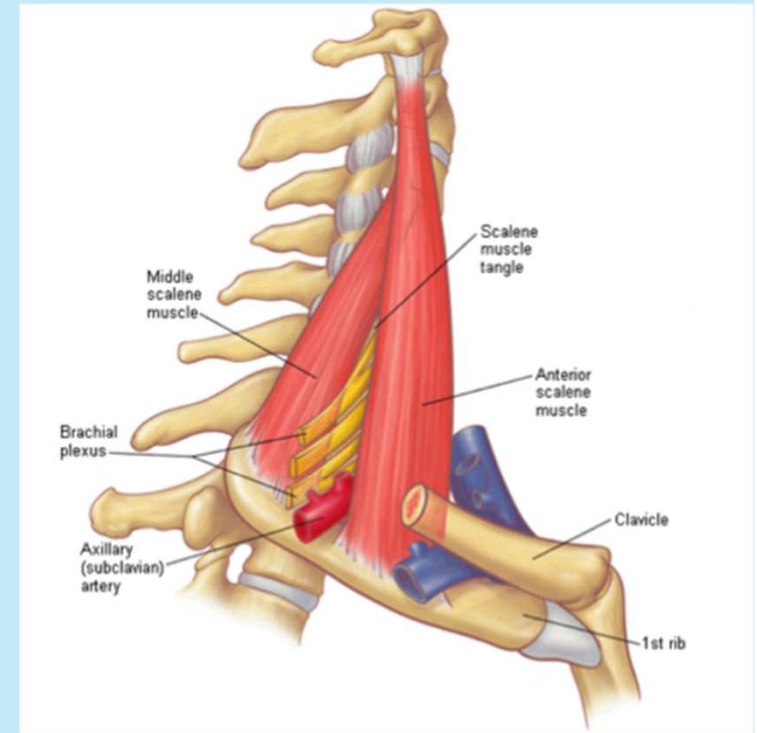
Quadro patologico da compressione neurovascolare a carico della radice degli arti superiori

Sintomi vascolari (art. e vena succlavia)

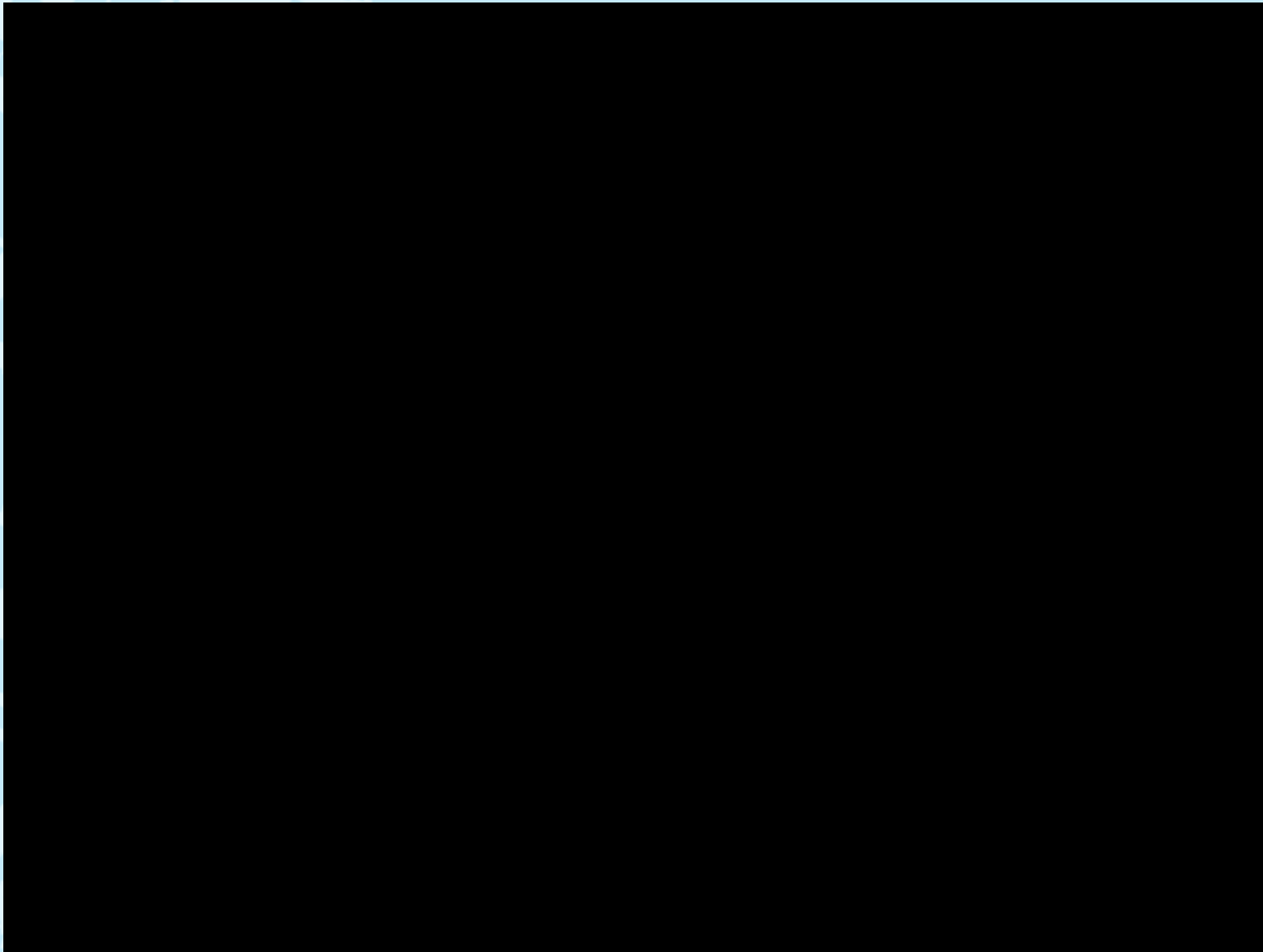
Sintomi neurologici (plesso brachiale)



dolore



Empiema pleurico



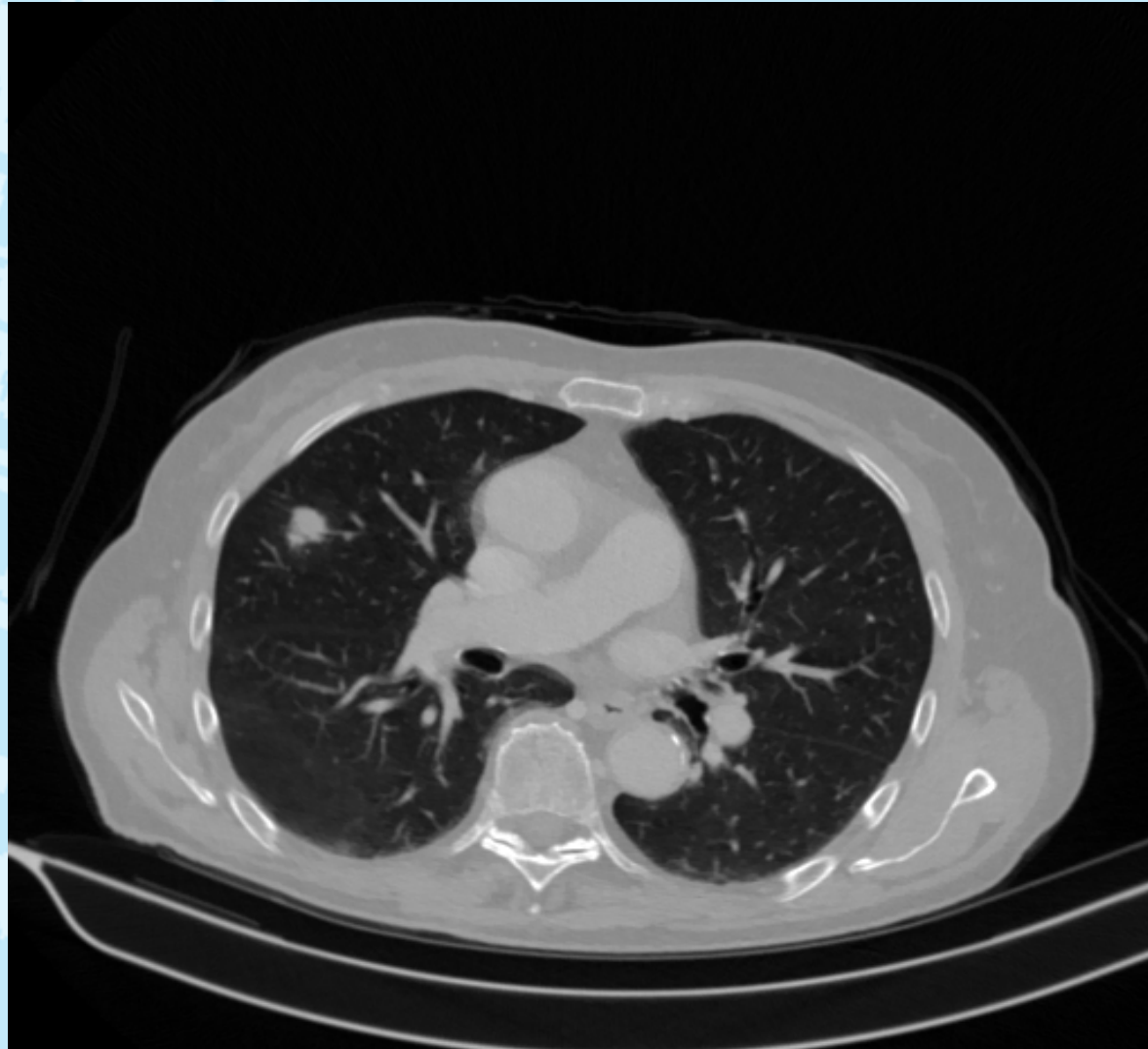
Dolore toracico neoplastico

- *neoplasie del polmone*
- *neoplasie della parete toracica*
- *neoplasie endotoraciche*
- *neoplasie pleuriche*

Tab. 5.5. Sintomi osservati al momento della diagnosi di carcinoma broncogeno (%).

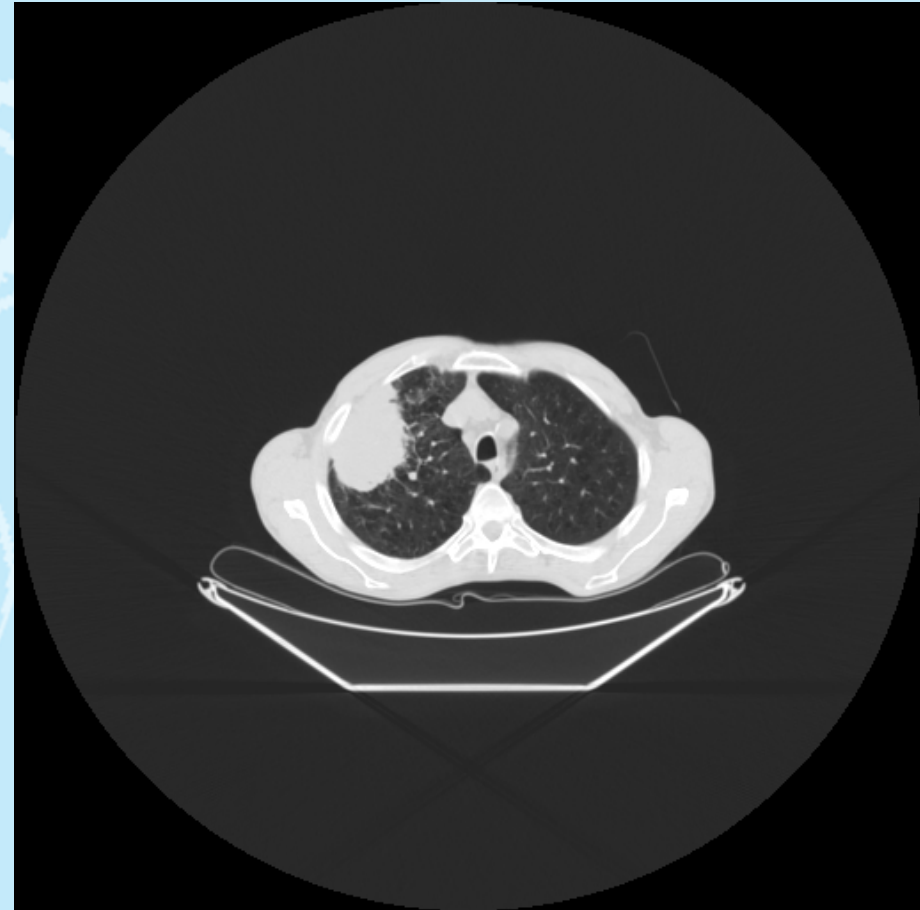
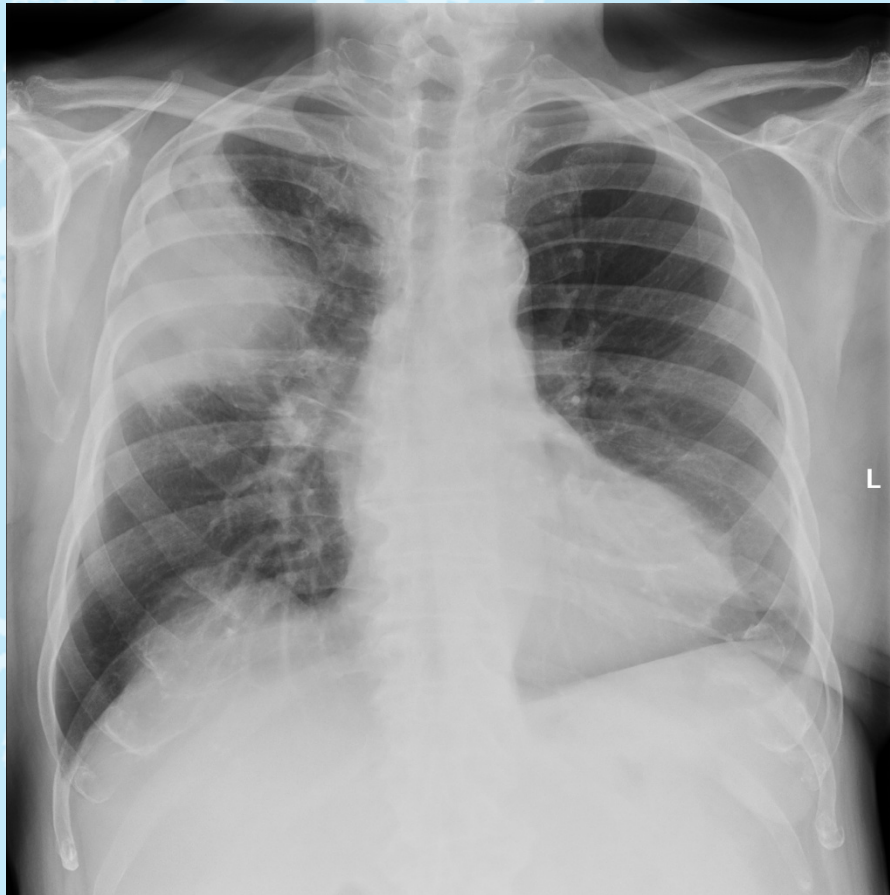
• Tosse	74
• Dimagrimento, anoressia	68
• Dispnea, affaticabilità	58
• Dolore toracico	49
• Emottisi	29
• Dolore osseo	25
• Linfadenopatia	23
• Epatomegalia	21
• Ippocratismo digitale	20
• Sindrome della vena cava superiore	4

Dolore toracico neoplastico: T. del polmone

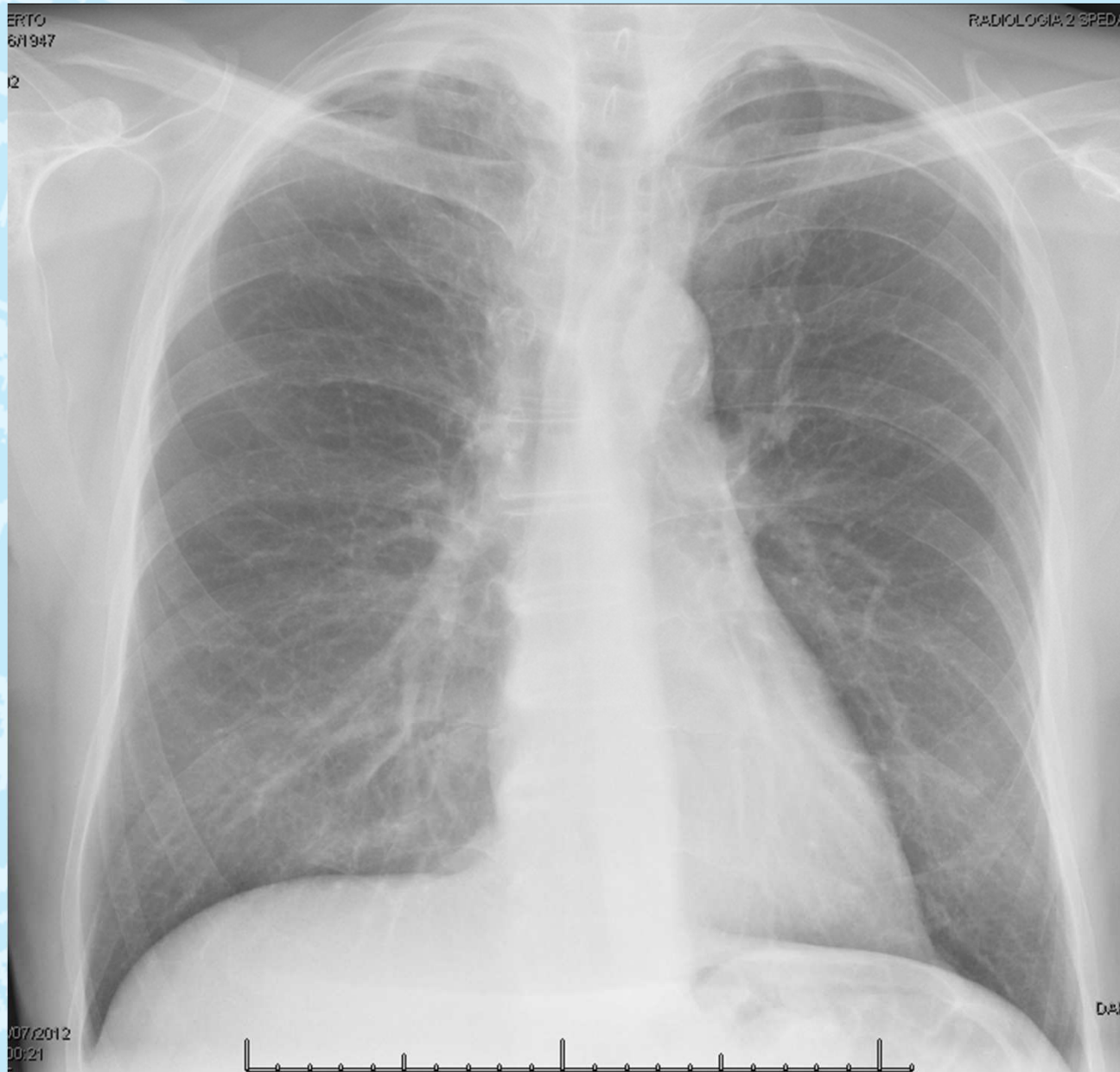


U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

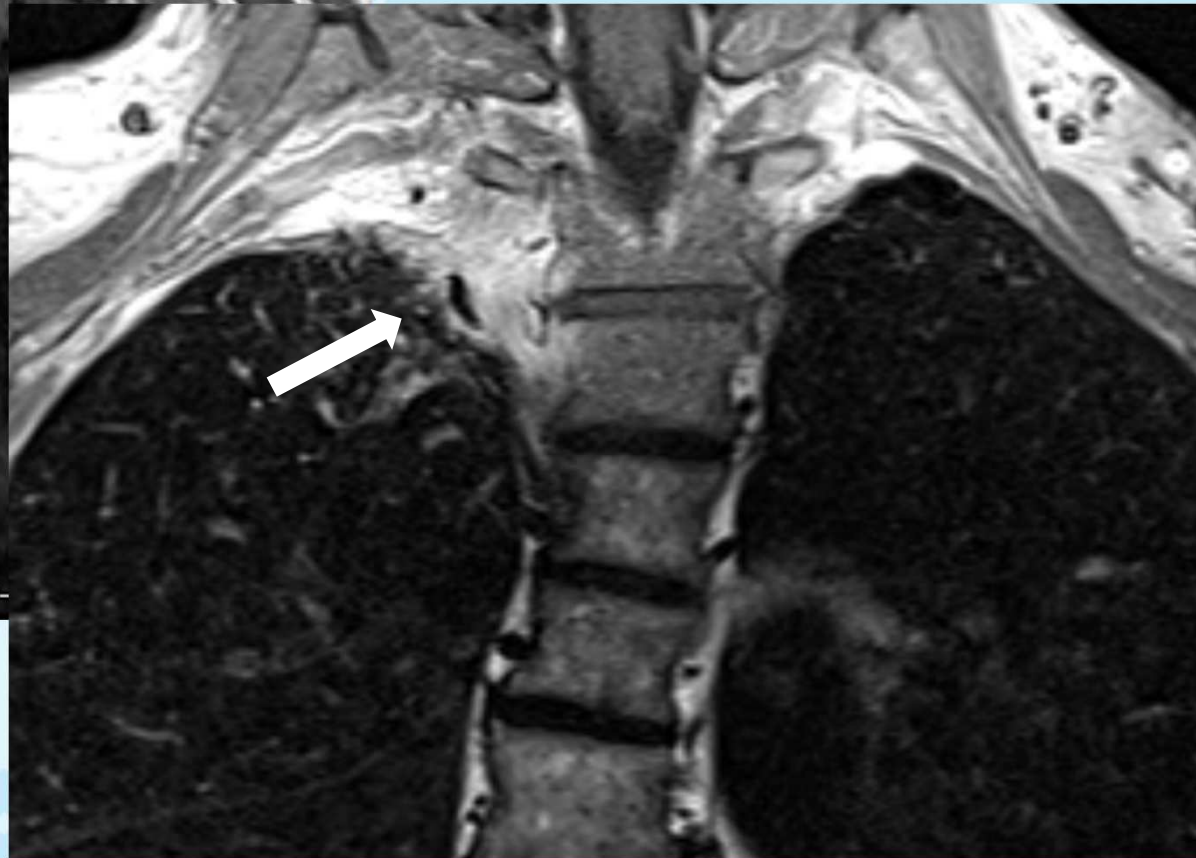
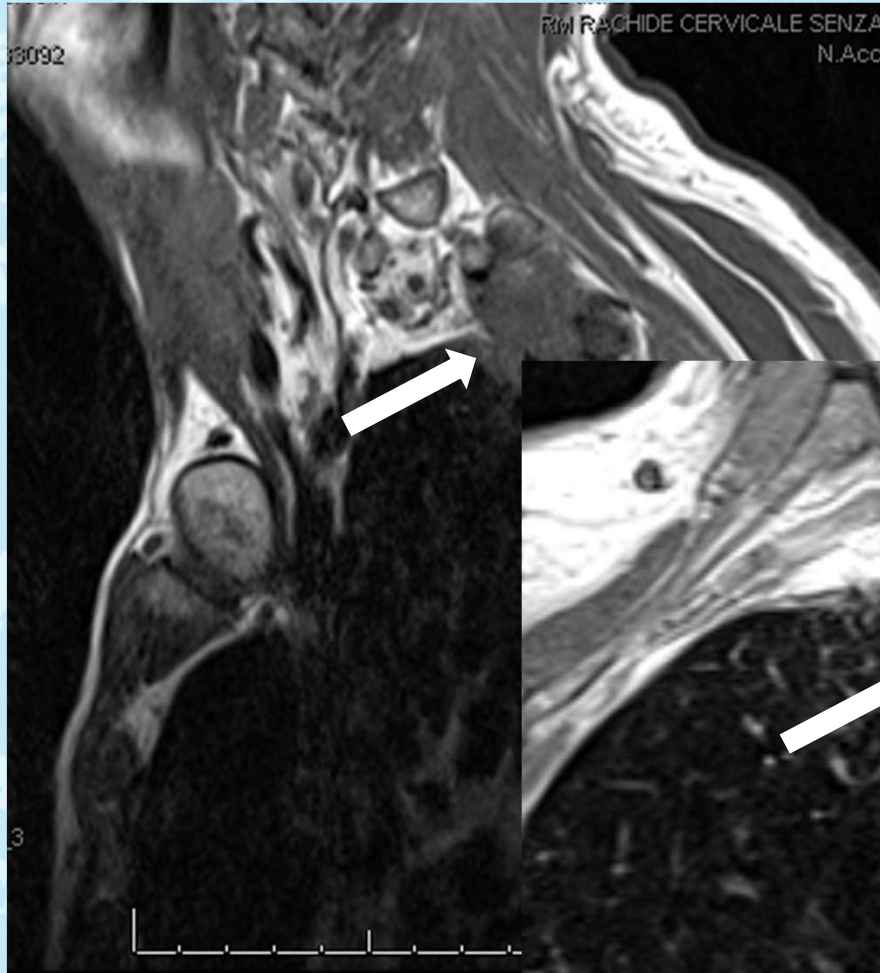
Dolore toracico neoplastico: T. del polmone



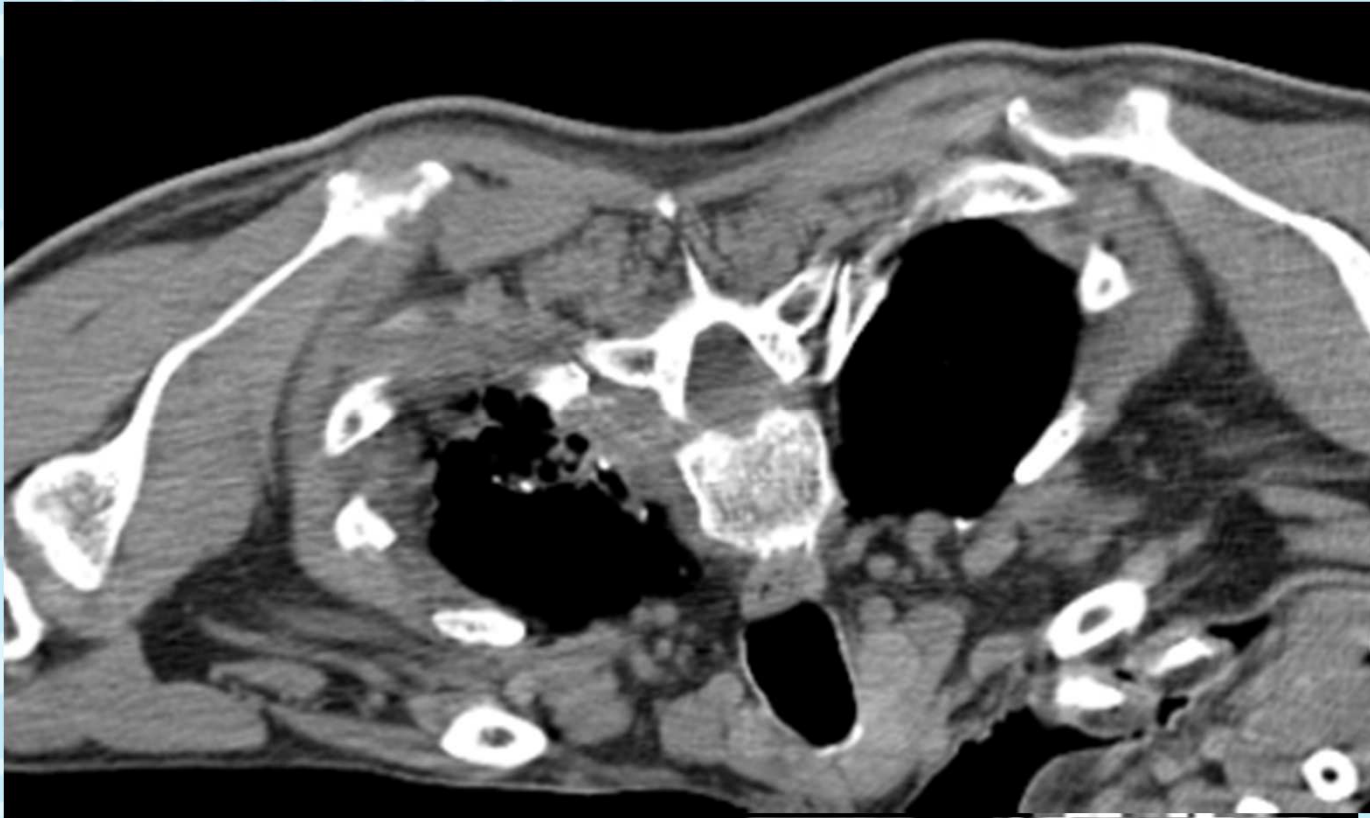
Dolore toracico neoplastico



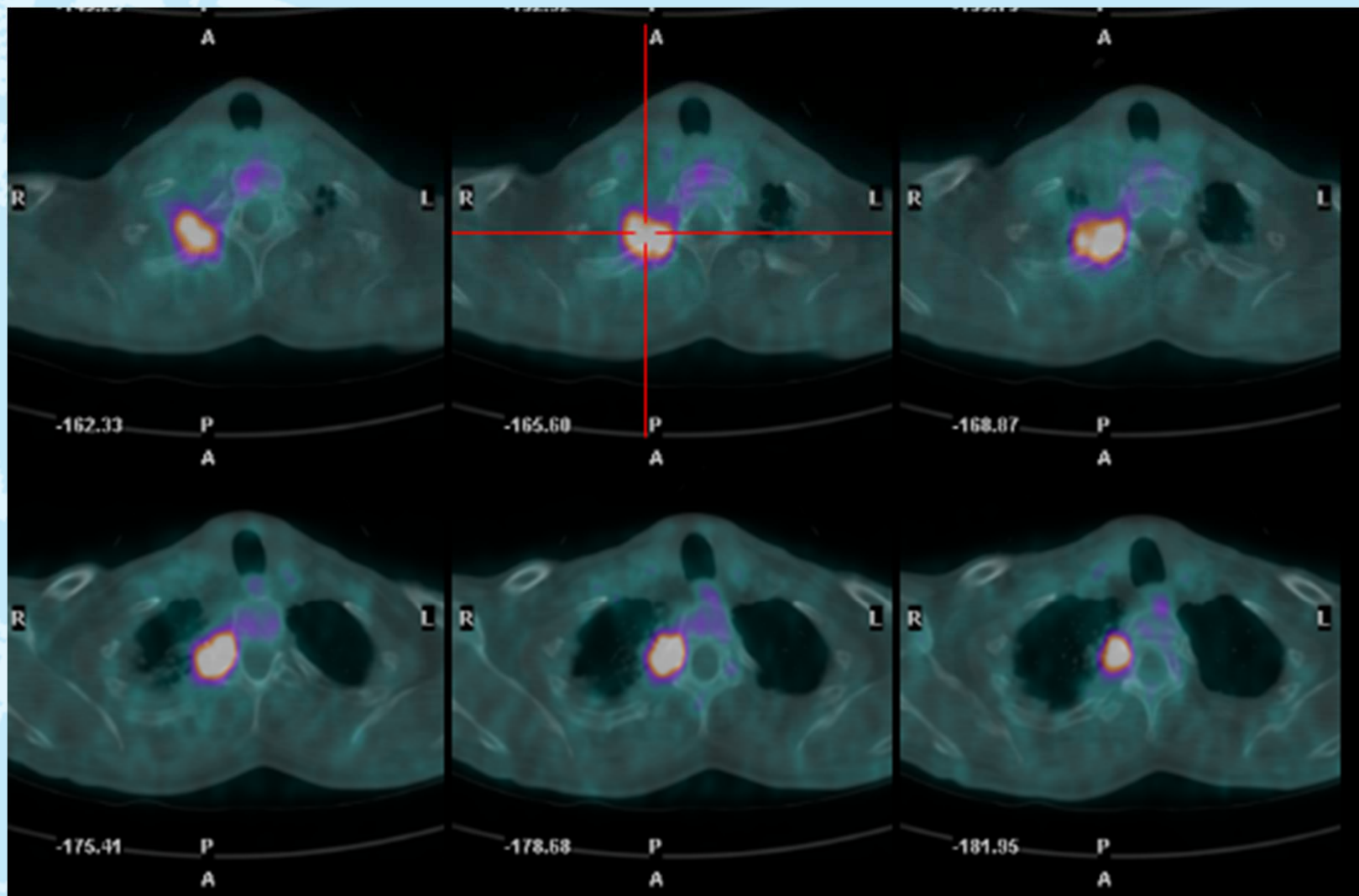
U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia



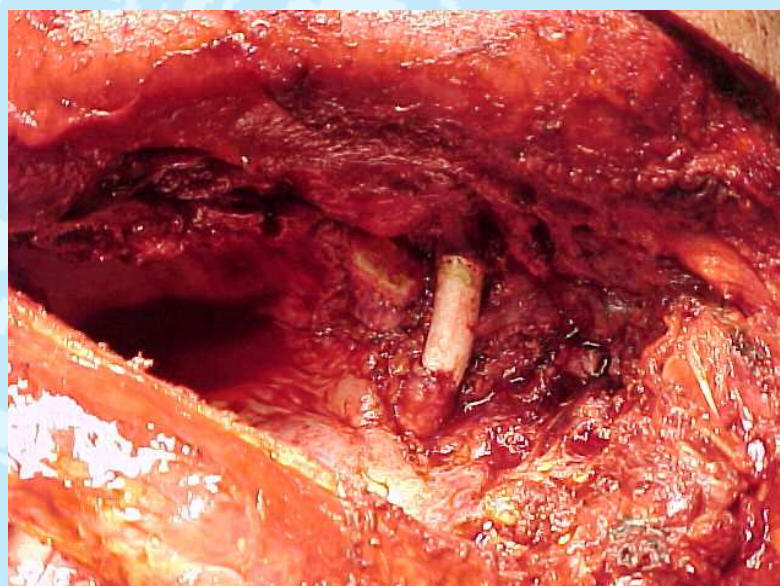
U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia



U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia



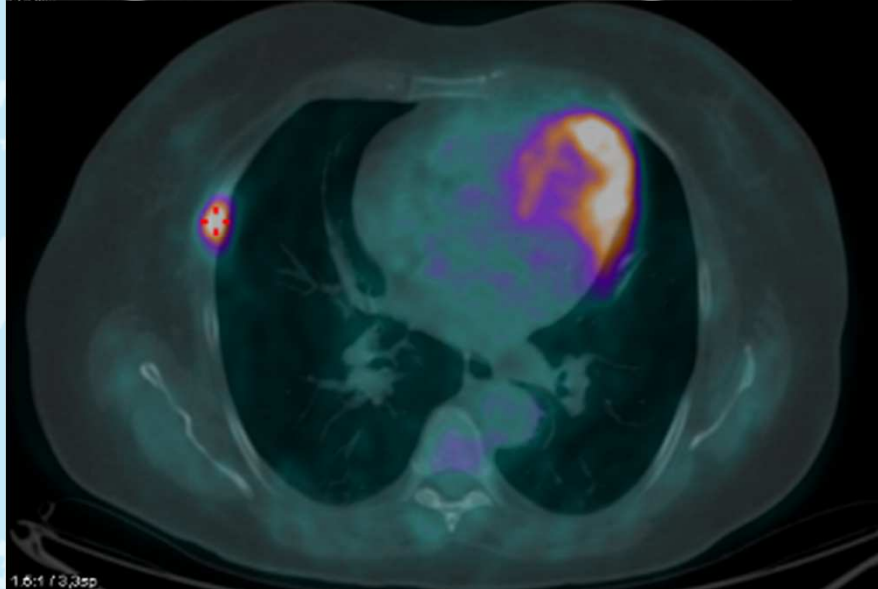
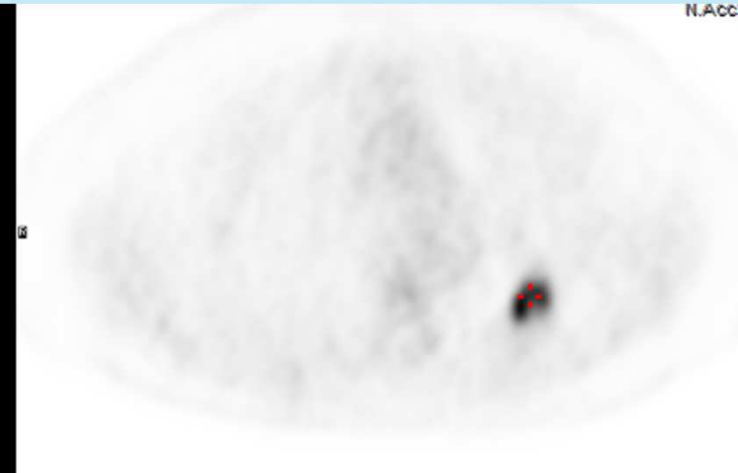
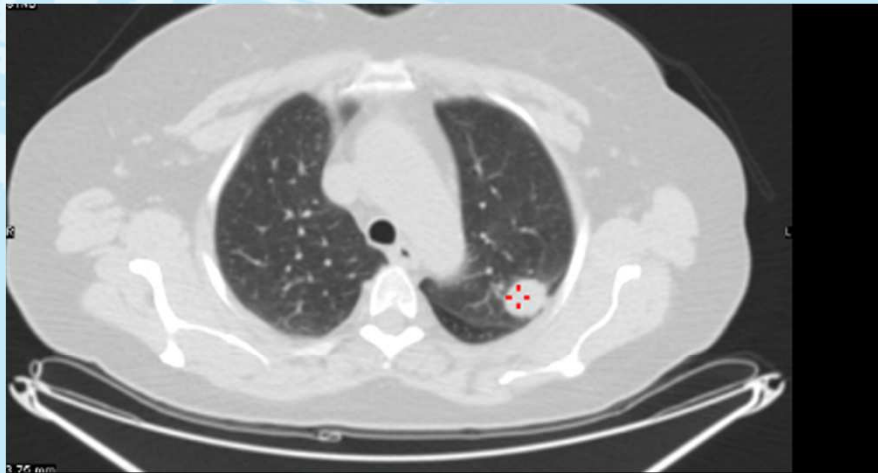
U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia



Tumore di Pancoast con infiltrazione della arteria succlavia

U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Dolore toracico neoplastico: metastasi ossee



Neoplasie primitive della parete toracica



Neoplasie primitive della parete toracica



U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Neoplasie primitive della parete toracica



U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Neoplasie primitive della parete toracica



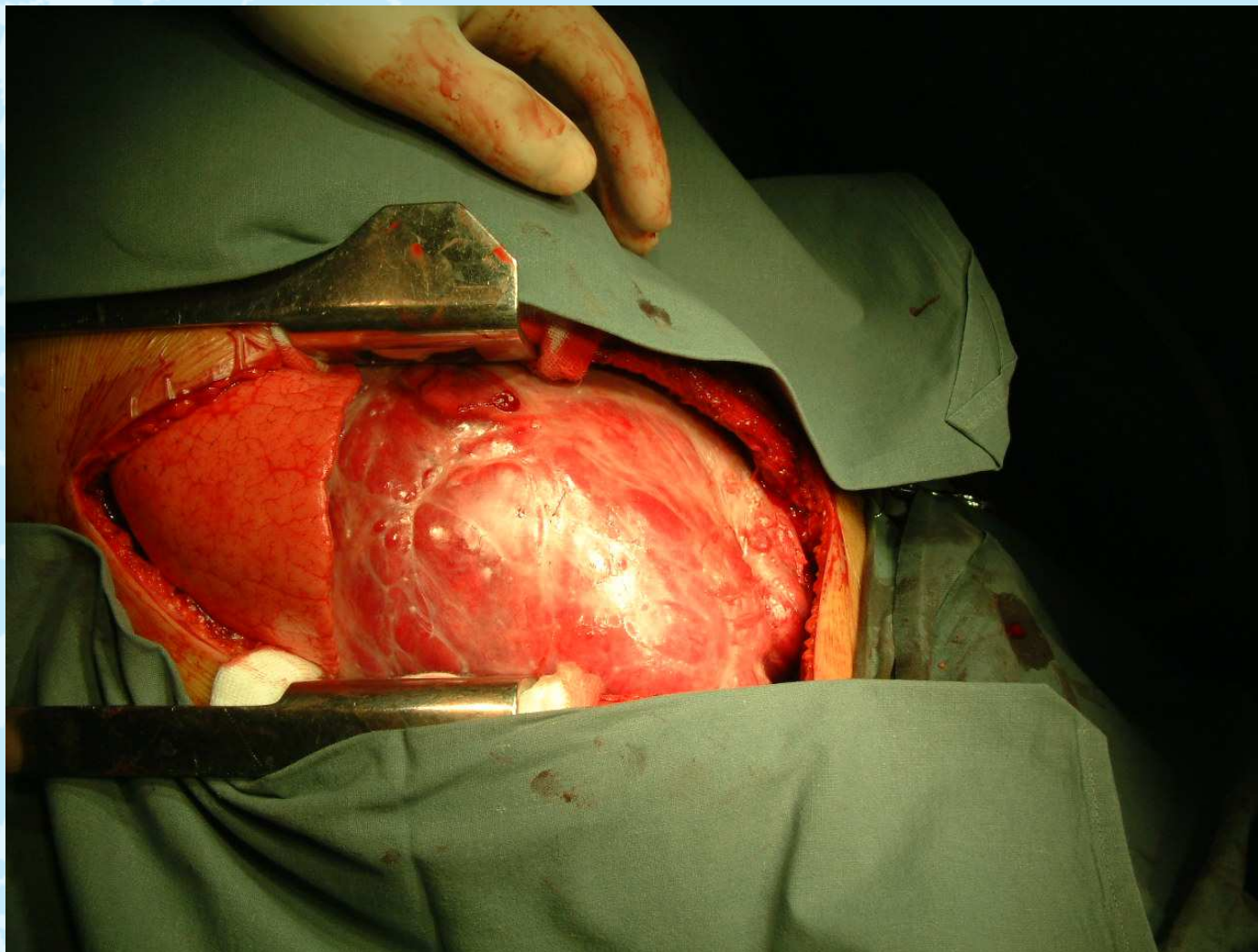
U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Tumori neurogeni



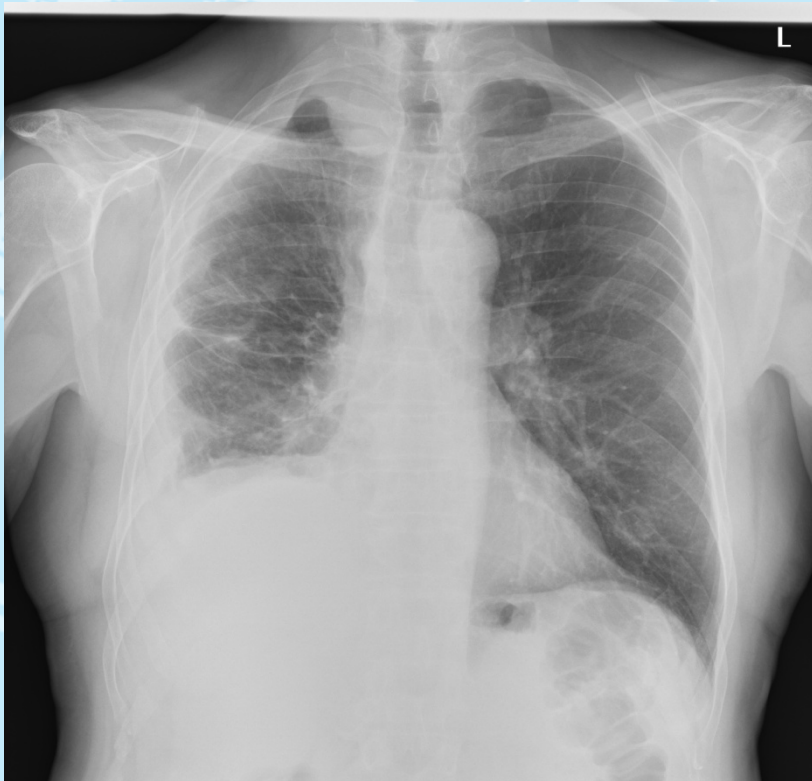
U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Tumori endotoracici



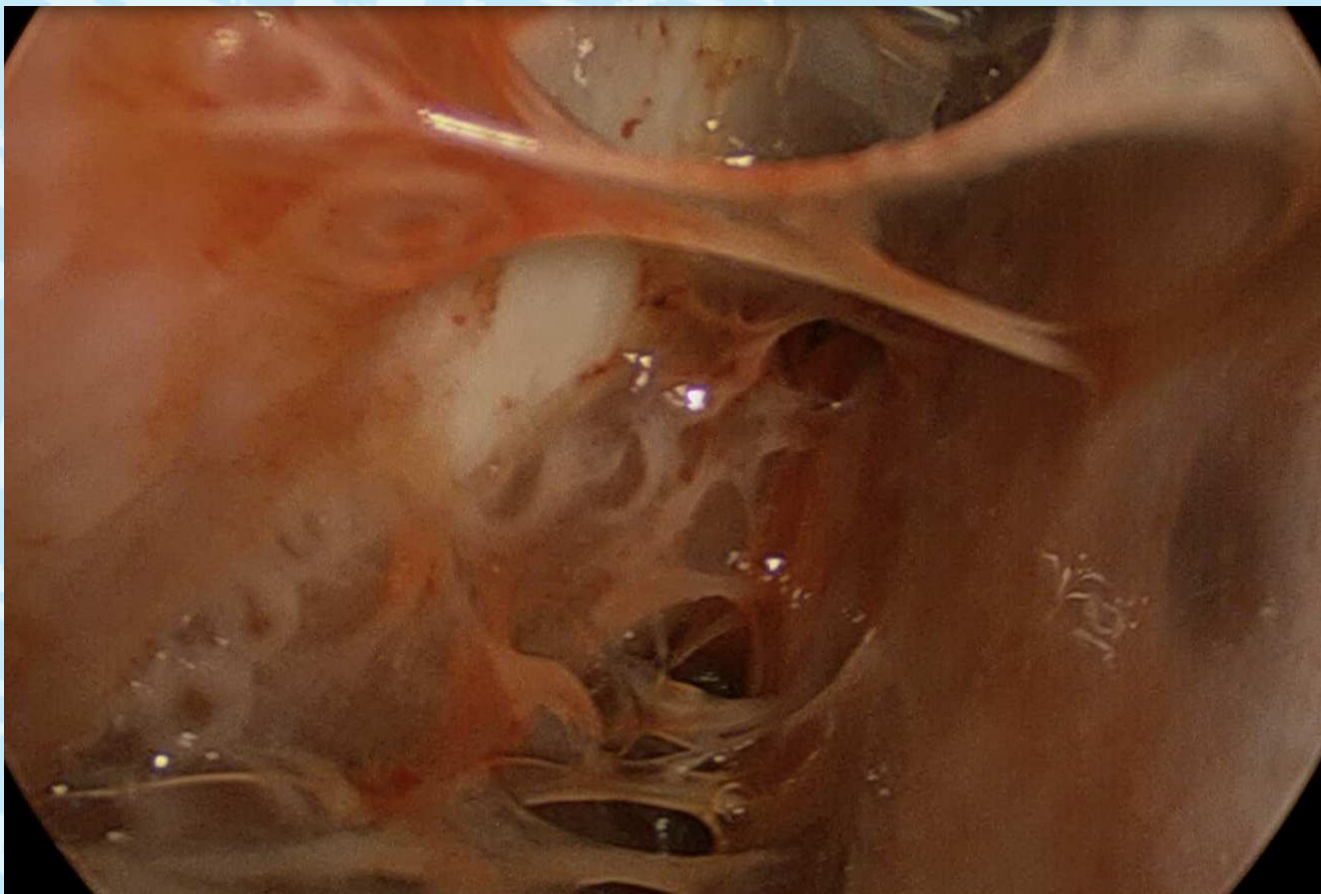
U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Neoplasie pleuriche



U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Neoplasie pleuriche



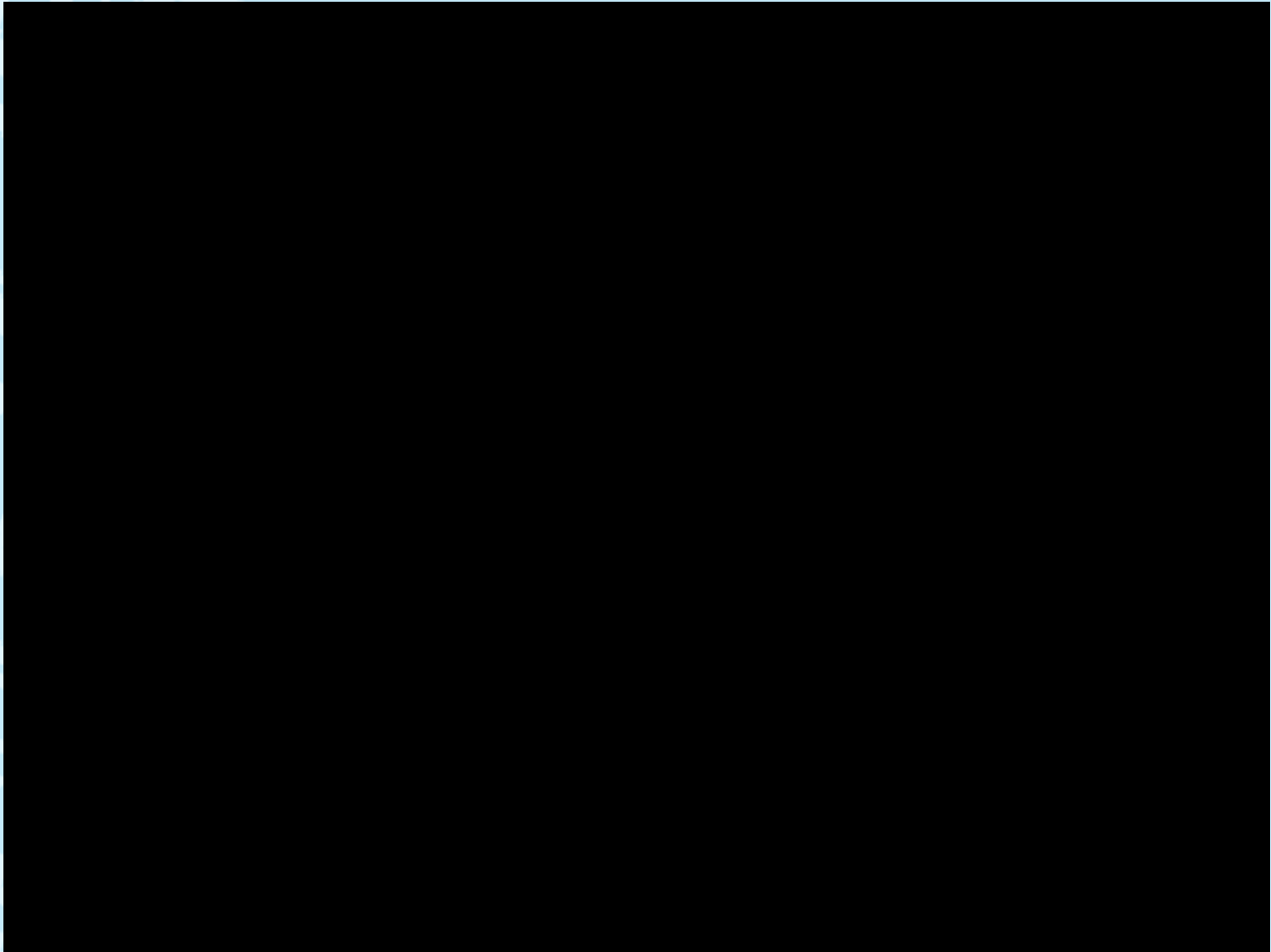
U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Dolore toracico post chirurgico

U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia



U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia



U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia



U.O.C. Chirurgia Toracica - Brescia

Conclusioni

Il Dolore toracico persistente, anche se sfumato, deve essere indagato per approfondimenti

Particolare cautela nel definirlo
“*dolore toracico cronico*”
o “*sine materia*”

Conclusioni

Benchè la frequenza delle patologie non cardiogene con dolore toracico sia bassa, la loro potenziale gravità rende opportuna una valutazione specialistica presso un centro di comprovata esperienza toracica

Primo Contatto

Chirurgia Toracica

U.O. Chirurgia Toracica
Dipartimento Cardiotoracico
Direttore: Dr. MAURO R. BENVENUTI



Prestatio Ospedaliero
di Brescia



Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ASST Spedali Civili