



Infiltrazioni

XVIII lezione

Infiltrazione: penetrazione e deposito nei tessuti di elementi estranei ad essi o se ad essi appartenenti, in quantità eccessiva.

Cellulare, interstiziale o mista.

Di elementi solidi, liquidi o gassosi.

Di interesse chirurgico → infiltrazioni interstiziali e miste: *sierose, purulente, ematiche, uratiche, urinose, salivari, calcaree e gassose.*



Infiltrazione sierosa → Edema

Si determina per un aumento del contenuto liquido dell'interstizio a causa di uno squilibrio degli scambi di acqua e soluti tra il compartimento plasmatico capillare e l'interstizio cellulare.

Liquido infiltrato → trasudato.



Patogenesi:

- *da stasi*, per disturbi di circolo;
- *vasoneurotico*, per cause nervose;
- *chemiotattico*, per cause tossiche;
- *infiammatorio*;
- *cachettico o discrasico*;
- *ex vacuo*.

Edema da stasi: linfatica, ematica o mista.

E' un edema *passivo*, freddo, indolente, molle, pastoso.

Comprimendolo permane la fovea digitale.

Soprattutto nelle parti più declivi a carico della tela sottocutanea.

Cause: compressioni di vasi venosi e linfatici, ostacolo al ritorno venoso, flebiti e tromboflebiti, scarso movimento.





Edema infiammatorio: edema *attivo*, con iperemia, calore, turgore e dolore.

Liquido edematoso: *essudato*.

Edema collaterale: edema che interessa distretti vicini ad altri interessati da processi flogistici (edema scrotale o del prepuzio in seguito a castrazione, edema circostante un ascesso, edema della glottide, ecc.)

Anasarca: edema generalizzato.

Intavolatura: edema delle parti più declivi del torace e dell'addome.

Postongia o *postonco*: edema del prepuzio.

Chemosi: edema della congiuntiva.



Edemi: *acuti, cronici o ricorrenti*.

Edemi persistenti: producono
ipertrofie locali, sclerosi, ed
ipertrofie del connettivo sottocutaneo
(*elefantiasi*).



Infiltrazione uratica → Gotta

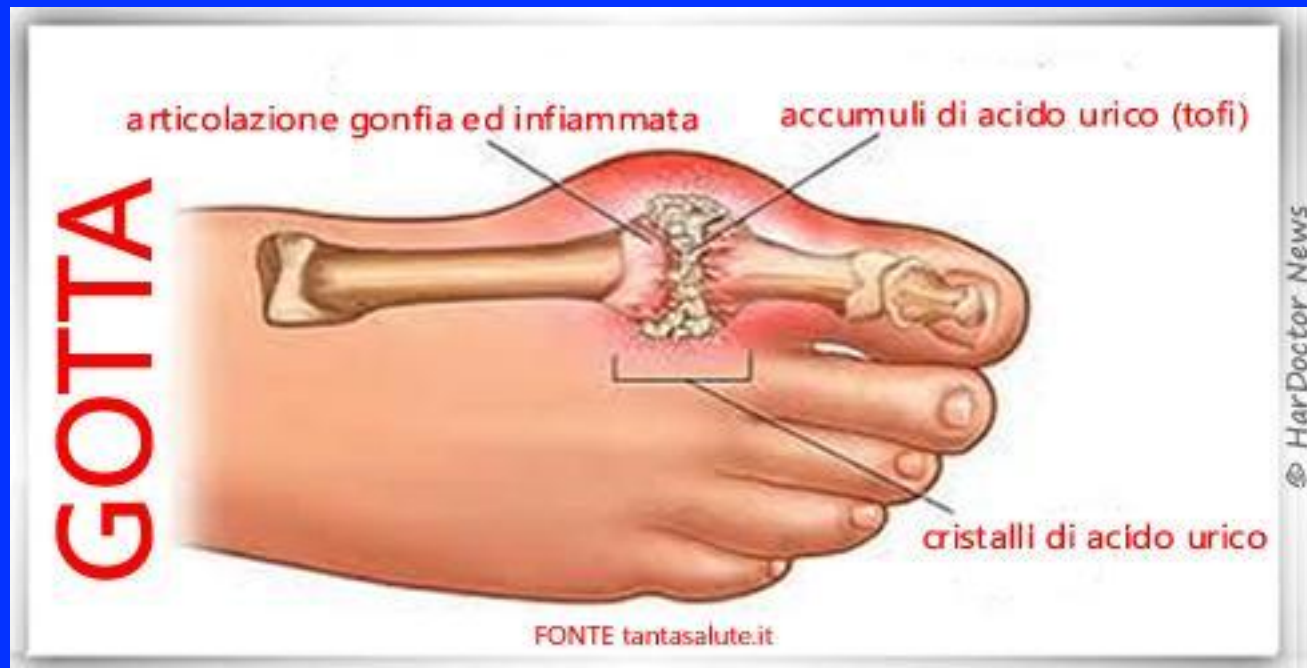
Deposito di urati nelle cartilagini articolari, nella laringe, nelle ossa, nelle sinoviali, nei legamenti articolari e nel parenchima renale.

Frequente la *forma articolare* nell'uomo, negli uccelli, meno nel cane.

Rara la *forma viscerale*.

Dalmata: forma renale.

Tofi gottosi: depositi localizzati di urati (noduli) accompagnati da grave infiammazione e dolore.



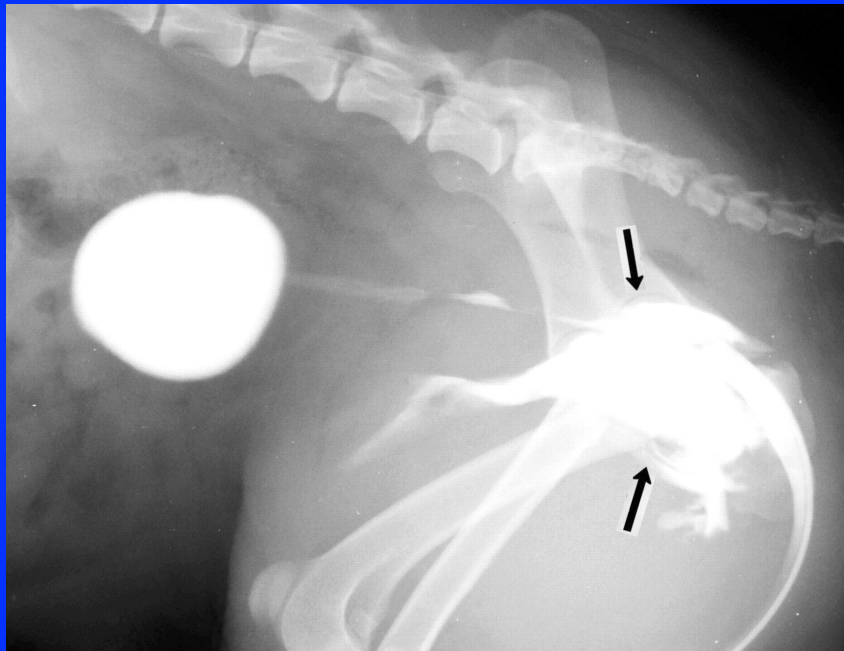
Infiltrazione urinosa → Urecchisi

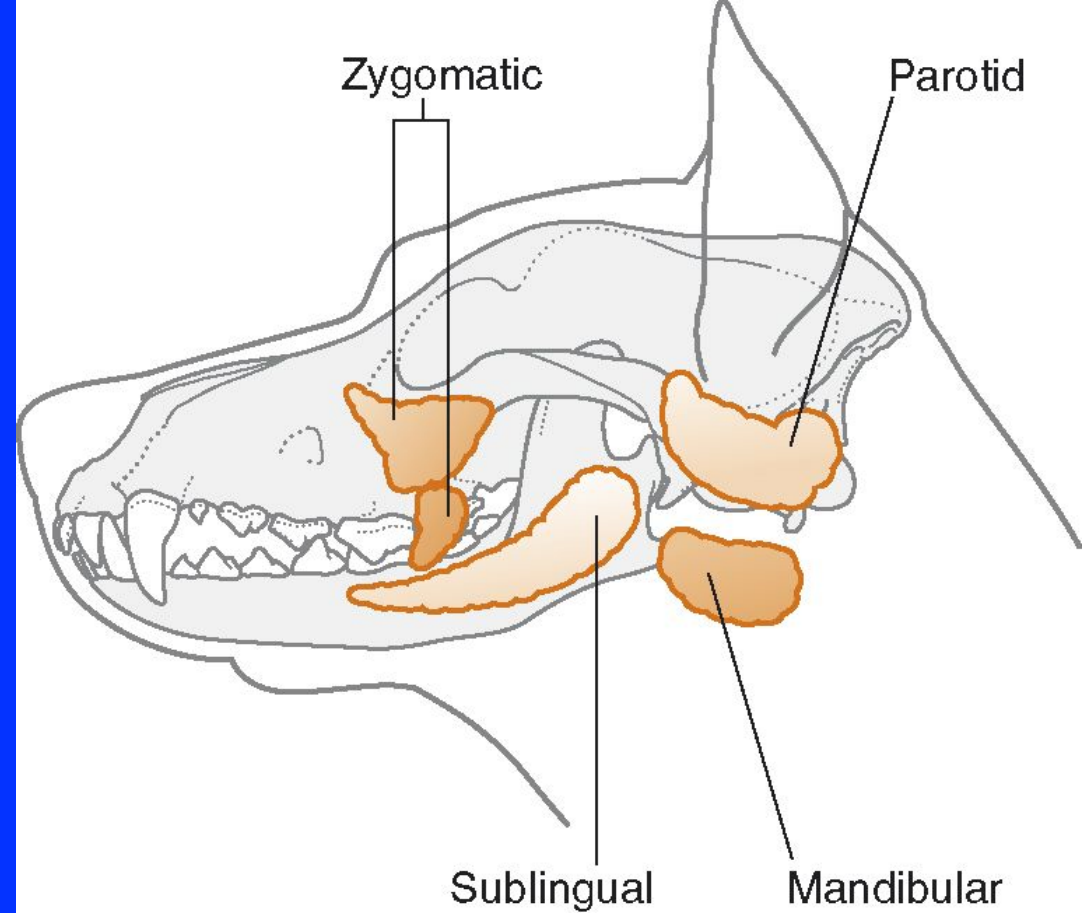
Infiltrazione di urina nel connettivo lasso e nel sottocute. Frequentemente perineale e scrotale, può estendersi anche al bacino e all'addome (*water belly*).



Consegue a ferite e fistole dell'uretra o è una complicazione delle uretrotomie e delle uretrostomie.

Le complicazioni sono date da flemmoni e gangrene.





Infiltrazione salivare:

consegue a fistole o ferite delle ghiandole salivari e dei loro dotti o dell'esofago.

Frequente nella regione parotidea per rottura della parotide o del dotto di Stenone (differenziare da sialocele).

Lungo la doccia giugulare sx per fistole o ferite dell'esofago; può complicarsi con infiltrazione d'aria o di alimento.

Può riassorbirsi spontaneamente o complicarsi con suppurazione e gangrena.



Infiltrazione calcarea → Calcinosi.

Consiste nel deposito di sali di calcio nell'ambito di tessuti che normalmente non assumono sali di calcio.

Calcificazione metastatica e c. distrofica.

A carico di: tela sottocutanea e subfasciale, cartilagini laringee, cartilagini alari, cisti, sinoviali, tendini e legamenti, pareti vasali (fleboliti), tumori, focolai infiammatori cronici.

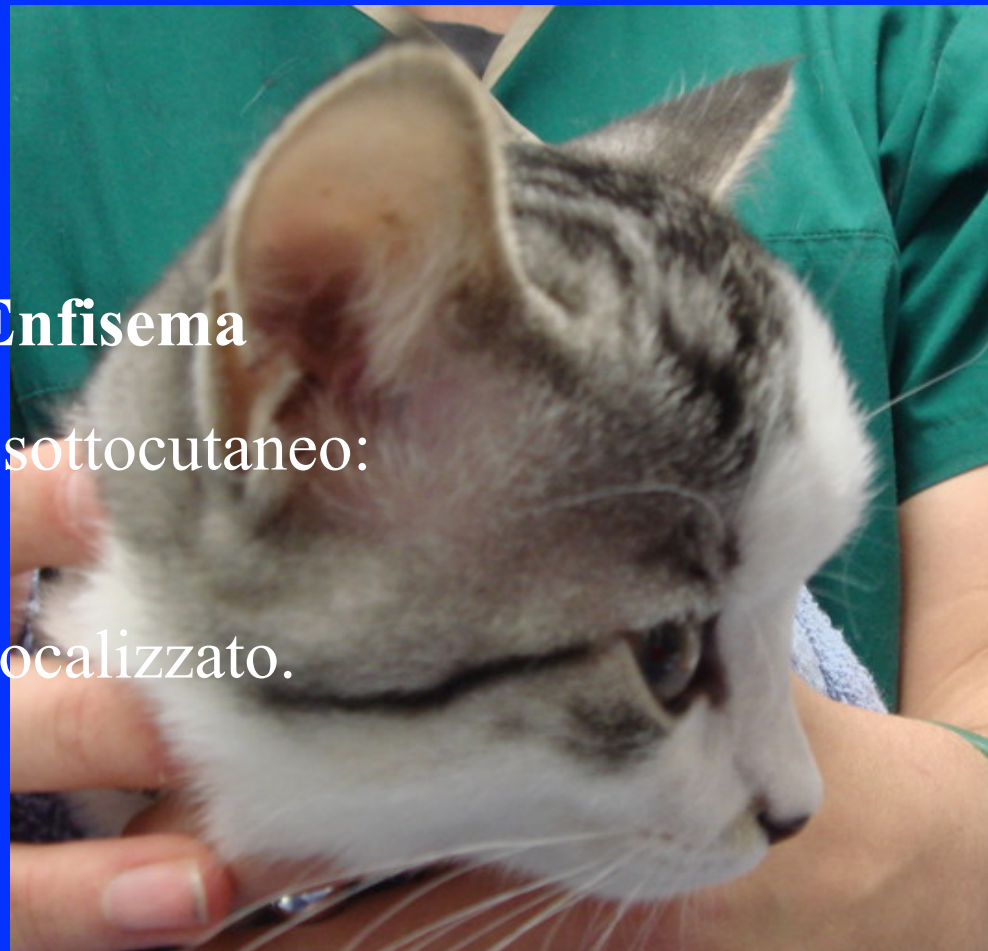
Consegue a processi regressivi locali, ma è favorita da un sovraccarico di sali calcarei nel sangue.

Infiltrazione gassosa → Enfisema

Pneumoderma o enfisema sottocutaneo:
infiltrazione del sottocute.

Enfisema generalizzato o localizzato.

Traumatico e settico.



E. traumatico: consegue a lesioni traumatiche che consentono all'aria ambientale o polmonare di passare nel connettivo interstiziale o sottocutaneo.

- Per lesioni o perforazioni chirurgiche delle ossa nasali, dei seni, della trachea e del laringe
- in seguito ad enfisema o a lacerazioni polmonari
- per infiltrazione di gas intestinali.