

Ectasie

**Ectasia:** distensione abnorme di organi cavi o canali.

Transitoria o permanente.

*Diverticolo:* dilatazione circoscritta della parete.

Aneurisma e varici

Cisti: cavità chiusa con pareti proprie (cisti sebacee).



# Esiti

- Assottigliamento subitaneo o progressivo delle pareti;
- atrofia delle pareti e del parenchima paracavitario;
- aumento del volume delle pareti per processi di neoformazione;

## Cause:

- corpi estranei e parassiti;
- calcoli;
- accumuli di alimento o di feci;
- stenosi, atresie, spasmi, compressioni, cubitature, ecc.;
- raccolte cavitare (collezioni);
- cause traumatiche (varici della giugulare);
- aumento pressione intracavitaria (p. arteriosa) ed alterazione delle pareti;
- alterazioni dell' innervazione vegetativa.

Parete organo cavitario: distensione, atrofia e rottura, o ispessimento calcificazione e ossificazione.

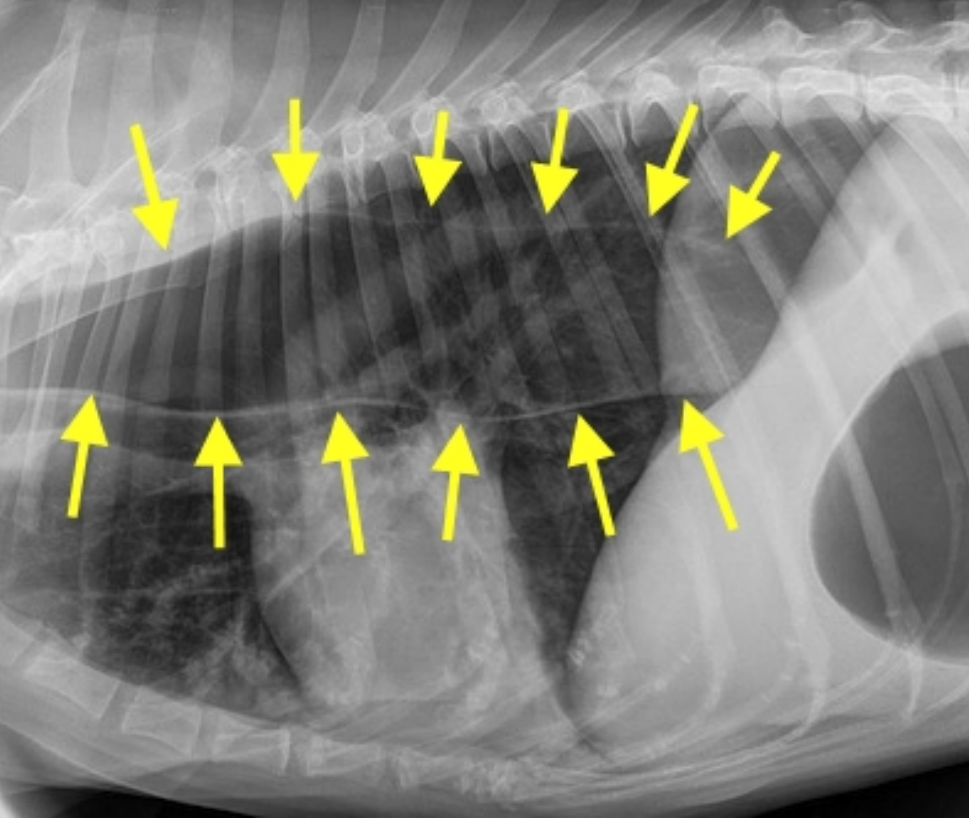
Ectasie congenite ed acquisite.

Apparato digerente: faringocele, esofagocele, gastrectasia, eneterectasia, megacolon, ecc.

Apparato respiratorio: bronchiectasie, bronchioloectasie, pneumoectasia.

Apparato urinario: idronefrosi, ureterectasia, cistectasia, uretrectasia.

Apparato genitale: metrectasia, ectasia della salpinge, ectasia dell' ovidutto (uccelli).

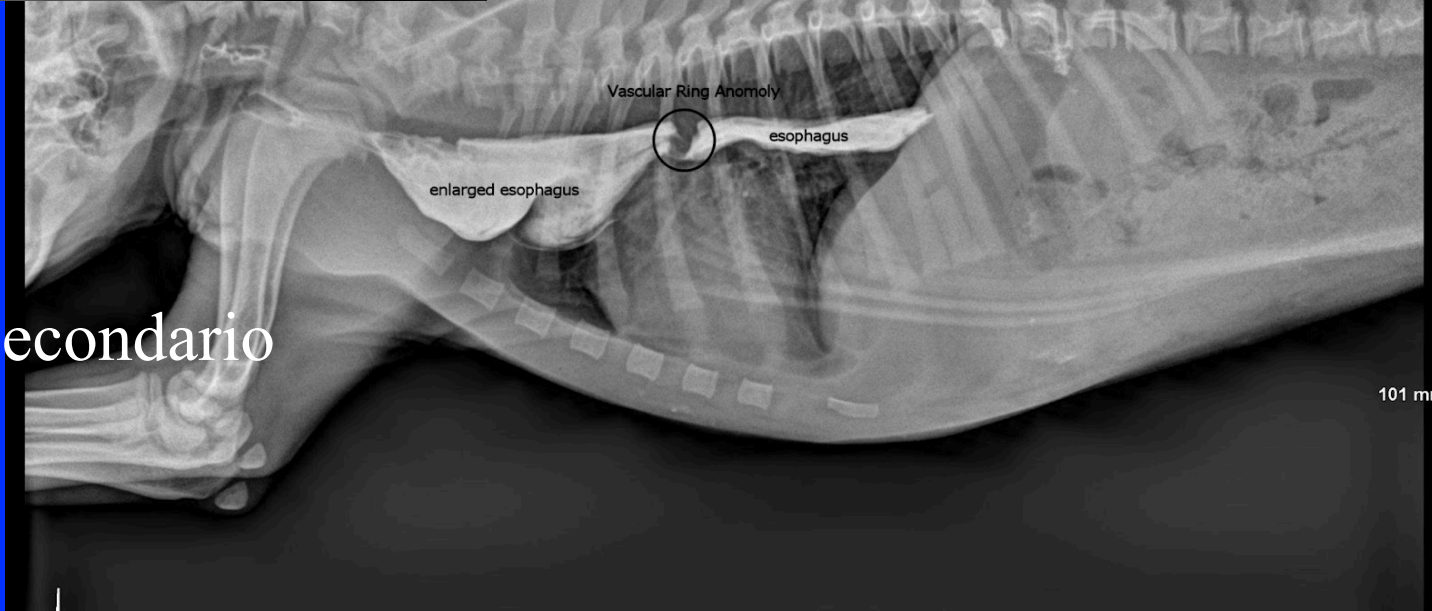


Megaesofago idiopatico

16.00 mAs  
0.050 s

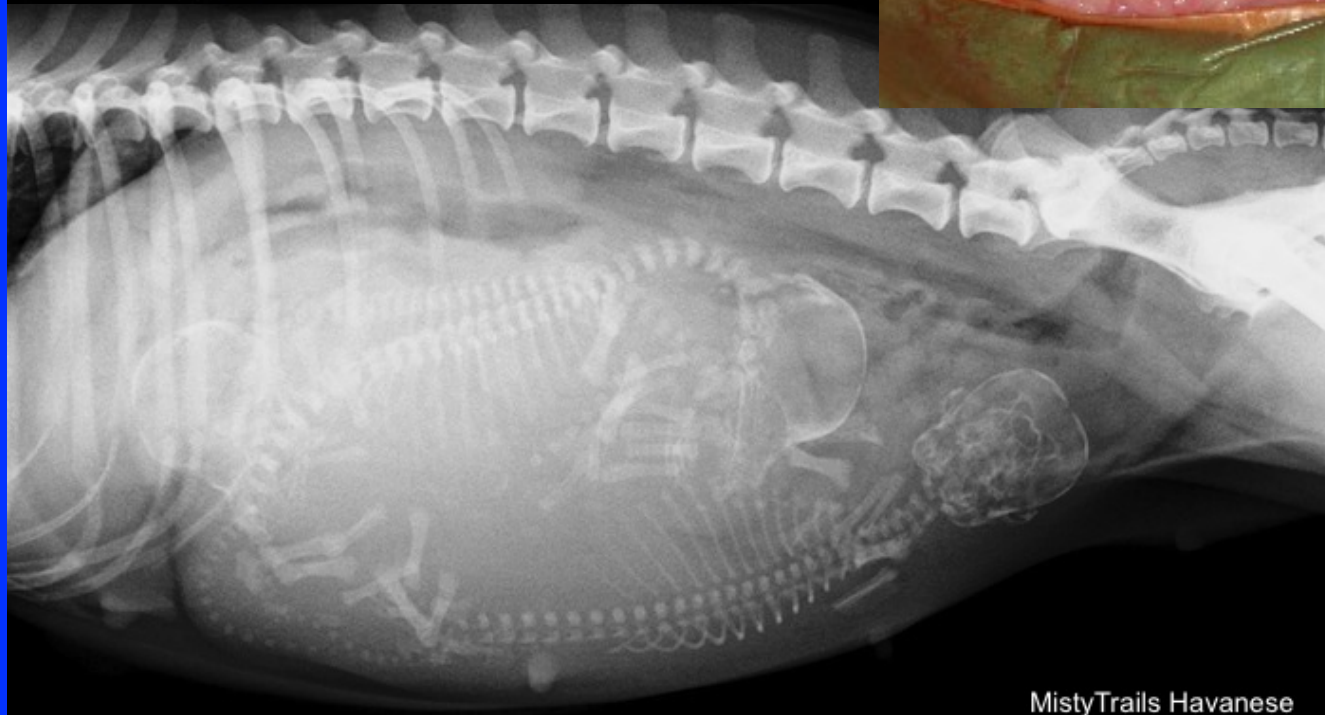
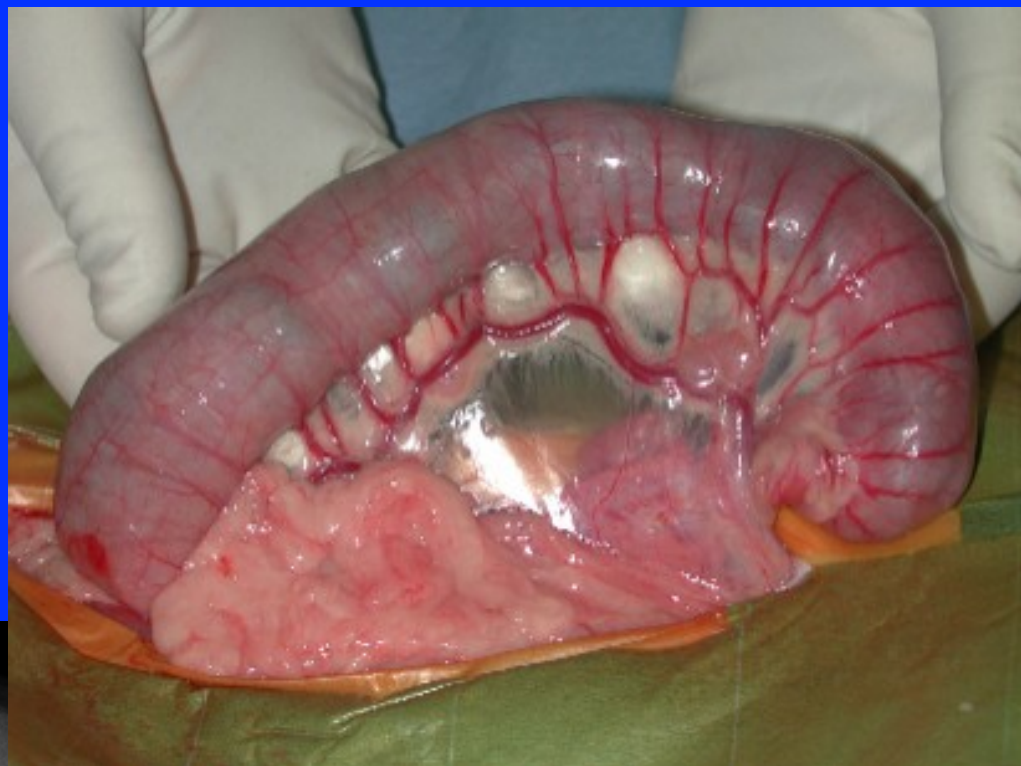


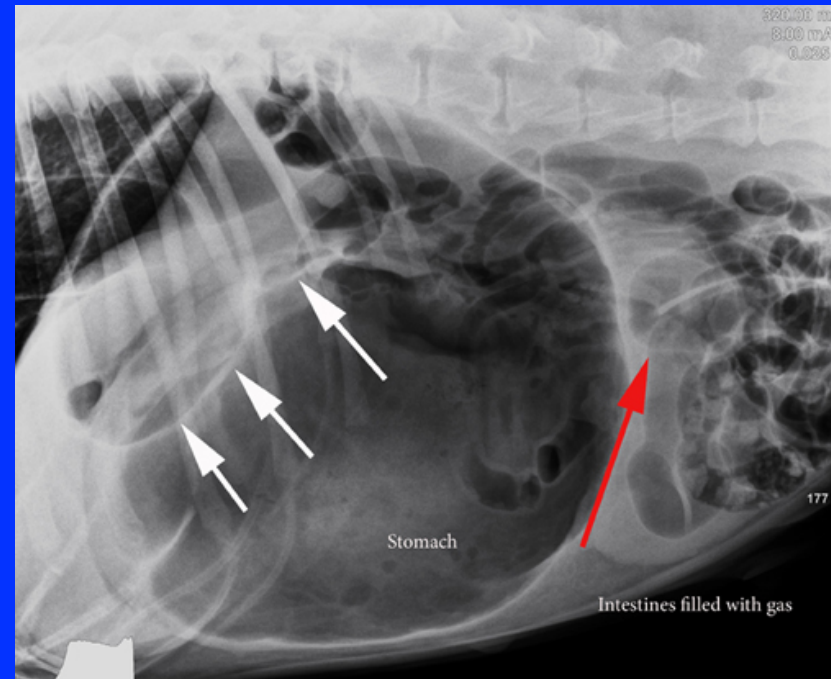
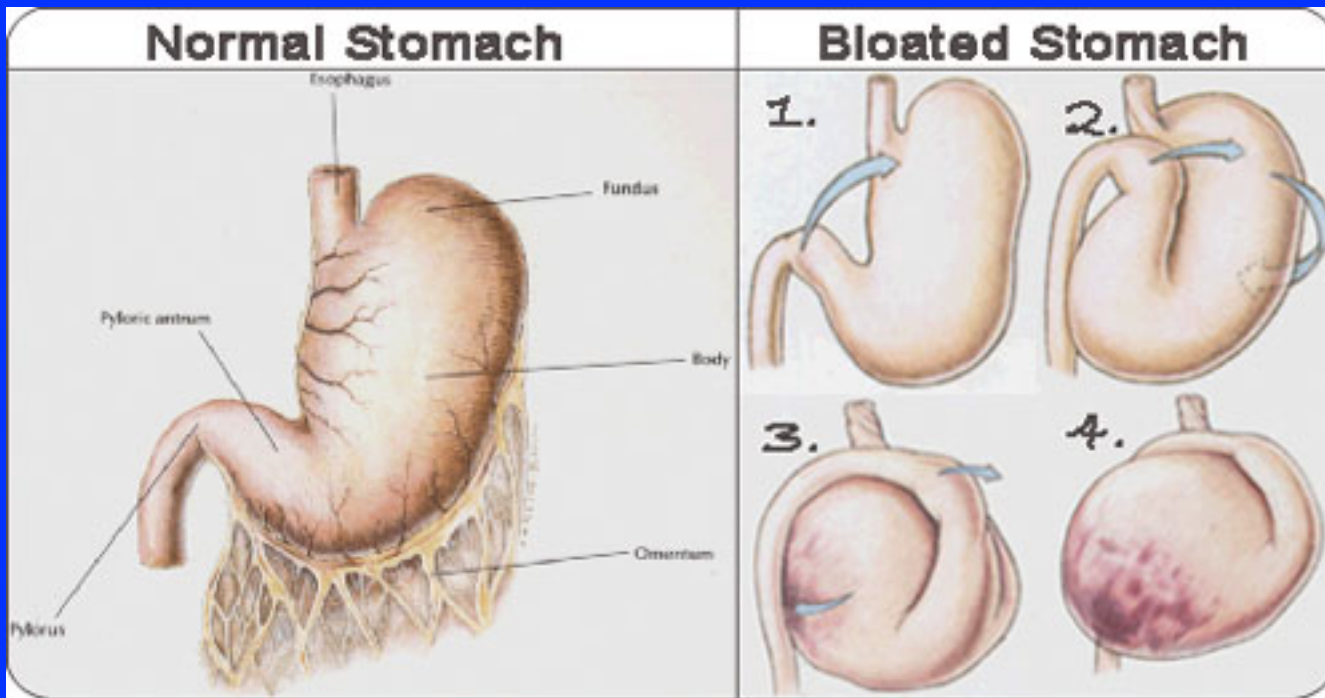
Megaesofago secundario



101 m









Apparato locomotore: ectasia sinoviali articolari e tendinee (*mollette, vesciconi*)



Cute e sottocute: ectasie sinoviali sottocutanee (*igromi*)



Sistema nervoso: idromielia (idromielocele), ectasie meningeae (meningocele), idrocefalo interno (ventricoli laterali)

Organi di senso: ectasia della cornea (cheratectasia) e della pupilla (corectasia)

Ectasia delle tasche gutturali

Apparato circolatorio: cardiectasie e angectasie (arteriectasie o aneurismi, flebectasie o varici, telangectasie, linfangectasie)



*Aneurismi veri, falsi e dissecanti.*

A. traumatici e spontanei.

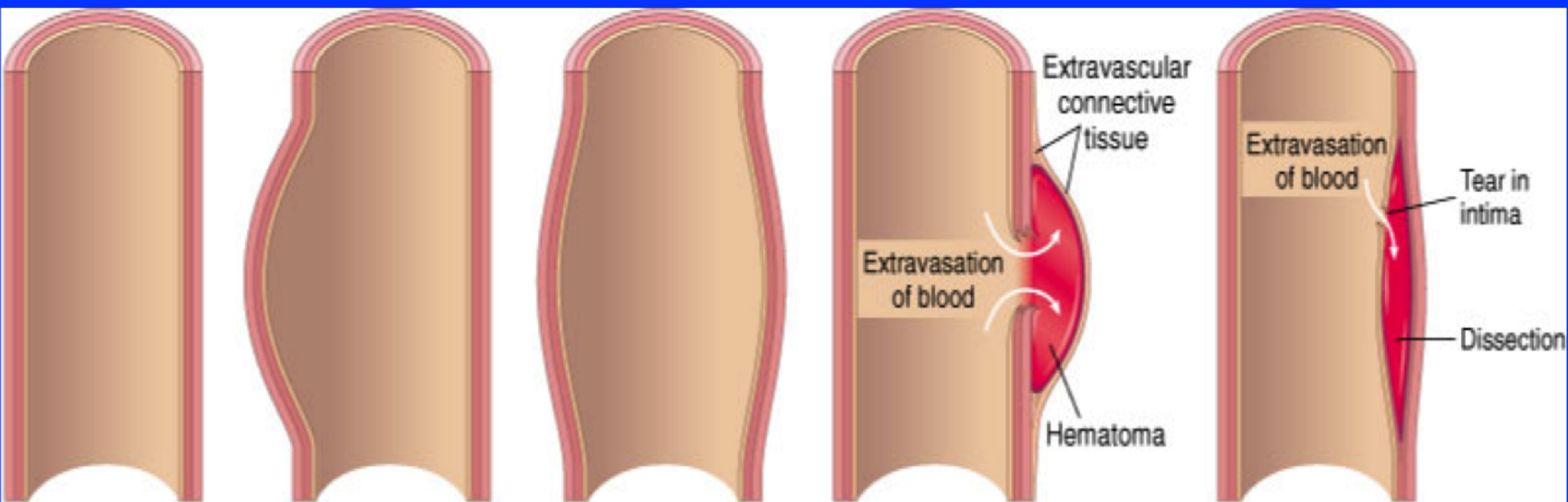
Aneurismi: aorta, carotidi, arterie meseraiche, ecc.

Esiti: coliche, zoppicature, talora compressioni, spesso rotture con emorragie mortali.

*Varici* circoscritte o diffuse, circonferenziali o laterali, congenite od acquisite.

Varicocele, emorroidi, spavenio sanguigno (v. safena), varici delle giugulari, ecc.

Esiti: disturbi di circolo, trombosi, embolie, sepsi.



A. Normal vessel

B. True aneurysm (saccular)

C. True aneurysm (fusiform)

D. False aneurysm

E. Dissection

Fig. 10-17. Aneurysms. **A.** Normal vessel. **B.** True aneurysm, saccular type. The wall focally bulges outward and may be attenuated but is otherwise intact. **C.** True aneurysm, fusiform type. There is circumferential dilation of the vessel, without rupture. **D.** False aneurysm. The wall is ruptured, and there is a collection of blood (hematoma) that is bounded externally by adherent extravascular tissues. **E.** Dissection. Blood has entered (*dissected*) the wall of the vessel and separated the layers. Although this is shown as occurring through a tear in the lumen, dissections can also occur by rupture of the vessels of the vaso vasorum within the media.