

The background is a dark gray gradient with numerous overlapping circles of varying sizes and opacities in shades of light blue and teal, creating a bokeh effect.

U1 RESPIRATORIO

- Valutazione nello stato di emergenza

Air Breath Circulation Disability Esponure

- Il piano diagnostico e terapeutico è condizionato dallo **STATO CLINICO** del paziente (stabilizzazione)
- Diagnosi iniziale: segnalamento, anamnesi, segni clinici, iniziale risposta alla terapia
- **DIAGNOSTICA COLLATERALE** è fondamentale per la diagnosi definitiva

Segnalamento

- **Età:** forme infettive (Cimurro, Boredetella bronchiseptica, calicivirus, rinotracheite), forme ereditarie → pazienti pediatrici o giovani
- **Specie:** asma felino, collasso tracheale nel cane, paralisi laringea nel cavallo ...
- **Razza:** WHWT fibrosi polmonare cronica, malformazione laringea Norw Ter, ipoplasia tracheale razze brachicefale (Bulldog); razze dolicocefaliche / tumori nasali e micosi; Siamese ed asma felino
- **Sesso:** i gatti maschi sono maggiormente predisposti alle m. polmonari secondarie ad insufficienza cardiaca

Anamnesi

- Da quanto possiede il cane/gatto ?
- Possibili esposizioni a malattie infettive o tossici (rodenticidi, fumo-incendi), allergeni ambientali
- Recenti viaggi (aree endemiche es. coccidiomicosi, filariosi)
- Stato vaccinale
- Presenza di altri animali che vivono nell'ambiente, con sintomi (anche proprietario...)

- Stati di ipersensibilità, dieta, farmaci...
- Precedenti problemi respiratori
- Trattamenti effettuati ed efficacia degli stessi
- Gravidanza (gatto: ernia peritoneale-pericardica)
- Traumi (pneumotorace, ernia diaframmatica)

ESAME CLINICO



○ RESPIRO



Esame Clinico

- Cavità nasali
- starnuti, starnuto inverso, scolo nasale, rumori respiratori, respirazione a bocca aperta (vip gatto);
- asimmetria, algia, alla palpazione, deformazione → mm proliferative, distruttive
- M dentarie sottostanti con alterazione del palato
- **Scolo nasale purulento** → mm batteriche primarie o secondarie
- **monolaterale** → ascesso radice dentale, ciste, ematoma, fistola oronasale, corpo estraneo, neoplasia.
- **Bilaterale**: neoplasia, mm infettive, ed ogni patologia localizzata caudalmente al setto nasale



○ Epistassi

- Secondaria a mm respiratorie primarie
- Trombocitopatia, trombocitopenia
- Coagulopatie
- MM erosive immuno-mediate
- Ipertensione (rara)

Prime vie : faringe, laringe, trachea

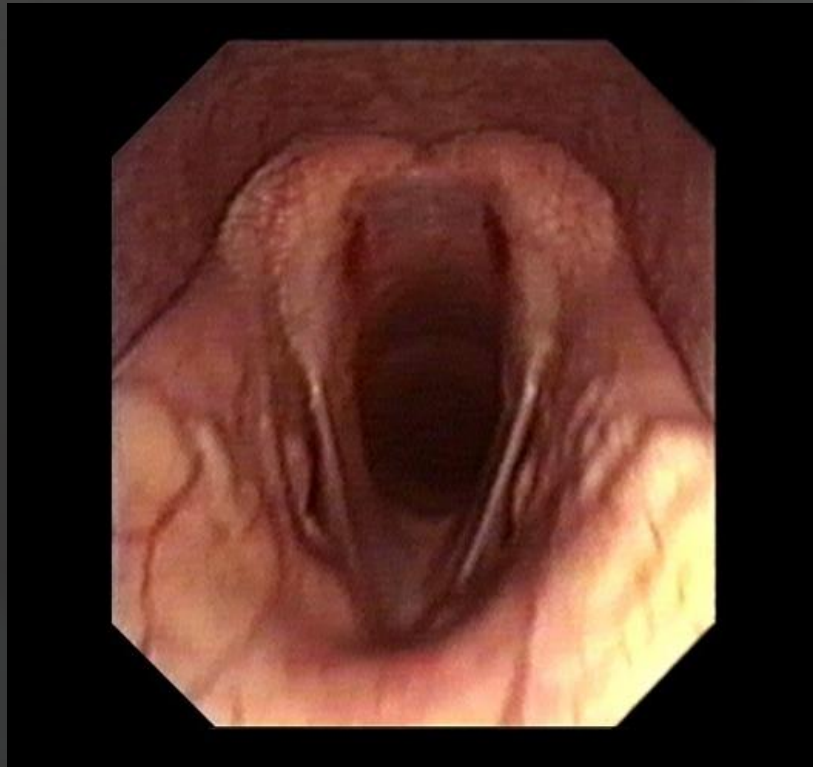
- **STRIDORE, RUMORI STERTOROSI** → non comportano l'esclusione di malattie respiratorie profonde → specifiche metodiche di valutazione diagnostica
- Evidenti in fase inspiratoria (patologie extratoriaciche dinamiche)

faringee

- Ascessi
- Cisti, ematoma
- Celluliti
- Neoplasia
- Corpo estraneo
- Polipi nasofaringei
- linfadenomegalia



- Visualizzazione diretta → localizzazione (sedazione)
- Alla palpazione: gonfiore, dolorabilità, asimmetria.



laringe

- Stridore inspiratorio
- Cambio di voce
- Tosse durante la abbeverata
- Intolleranza all'esercizio



Cx emiplegia laringea sx

Esacerbazione dei sintomi durante l'esercizio, negli ambienti a temperature più elevate

- Paralisi laringea
- Neoplasia
- Edema
- Infiammazione

Trachea

- Stridore
- **Tosse**, specie durante uno stato eccitatorio o l'esercizio
- Tosse, facilmente provocabile alla palpazione della trachea
- Compromissione della funzione respiratoria: da media a grave

- Tracheo-bronchite infettiva
- Collasso tracheale
- Stenosi tracheale
- Corpo estraneo
- Trama
- Parassiti

- A seconda della **LOCALIZZAZIONE DELLA LESIONE** se extratoracica, intratoracica, o entrambe la sintomatologia è più evidente nella fase **inspiratoria**, **espiratoria** o in entrambe le fasi, rispettivamente

Malattie bronco-alveolari

- **TOSSE**
- **RUMORI RESPIRATORI** (murmure rinforzato, a piccole bolle, a grosse bolle, crepitii)
- **LOCALIZZAZIONE:** cranio-ventrale o lobo medio destro → polmonite ab ingestis
- **Regione peri-ilare** + anomalie del rumori cardiaci → edema polmonare cardiogeno
- **Regione caudo-dorsale** in caso di trauma cranico, elettrocuzione, convulsioni, ostruzione delle alte vie → edema neurogeno.
- **Rumori crepitanti diffusi** non accompagnati da segni respiratori → malattia polmonare cronica o a lenta evoluzione (fibrosi, metastasi)

Malattie dello spazio pleurico

- Causate da fluidi, aria, tessuti o organi addominali occupanti lo spazio pleurico
- Respiro superficiale, frequente (apnea)
- Attenuazione dei rumori respiratori
- Distribuzione dorsale → aria; ventrale → fluidi.
- Spesso bilaterale

Diaframma

- **ROTTURA** → asimmetria nell auscultazione dei rumori respiratori: diminuita laddove sono presenti visceri addominali, aumentati nel versante opposto
- Raro la presenza di fluidi in entrambe le porzioni del torace

Esame Clinico completo

- Coinvolgimento sistemico, multiorganico
- Perdita di peso
- Presenza di masse addominali
- Addome acuto (polmonite ab-igestis, ARDS- like)
- Alterazione dell'emostasi (trombosi)

Tecniche diagnostiche

- Diagnostica di Laboratorio
- Radiografia
- Ultrasonografia (U/C)
- TC
- RM
- PET
- Endoscopia

Laboratorio

- Emocromocitometrico
- Anemia
- Policitemia
- Leucocitosi: *Neutrofilia, eosinofilia (PIE), basofilia (Filariosi polmonare)*
- Leucopenia
 - **Biochimico**
 - Ipoalbumia (versamenti pleurici, malattie sistemiche o multiorganiche)
 - Ipercalcemia (neoplasia, micosi)

Laboratorio

- Emostasi
- Trombocitopatia
- Trombocitopenia
- PTE secondarie a malattie sistemiche (iperadrenocorticismo, DM, anemia immunomediata, nefropatia proteino-disperdente, enteropatia proteino-dipendente)

Laboratorio

- **Malattie virali** (cimurro, adenovirus-2 canino, herpesvirus, parainfluenza canina, rinotracheite felina, calicivirus, Felv, FIV)
- **Malattie batteriche** (*B. bronchiseptica*, *Streptococcus*, *E.coli*, *Klebsiella*, *Pasteurella*, *Micobacteria*, *Pseudomonas mallei*, *Mycoplasma*, *Bacteroides*, *Clostridium perfringens*, *fusobacterium*, *Peptostreptococcus*)
- **Malattie parassitarie** (*Dirofilaria immitis*, *apillaria aerophila*, *Paragonimus Kellicotti*, *Aelurostrongilus abstrusus*, *Angiostrongilus vasorum*, *Toxoplasma*, *Acantamoeba*)
- **Malattie fungine** (*Blastomices*, *Histoplasma*, *Cryptococcus*, *Coccidioides*, *Aspergillus*, *Penicillium*)

Laboratorio

- Cultura batterica e fungina
- Citologia
- Sierologia
- Microscopia elettronica
- Immunocitologia
- Immunoistochimica
- PCR
- Immunoblotting
- Esame delle feci (Baermann, Zn solfato flottazione)

Tecniche diagnostiche

- Starnuti, scolo nasale, rumori nasali, asimmetria

Malattie nasali o faringee

RX, TC, flush citologia nasale, rinoscopia, sierologia, microbiologia, biospia/istologia, profilo coagulativo

Tecniche diagnostiche

- Stridori, rumore stertoroso

Trachea, alte vie respiratorie

Visualizzazione diretta, RX, U/S (laringe), citologia (ago aspirato), istologia (biopsia), broncoscopia, fluoroscopia (trachea), microbiologia

Tecniche diagnostiche

- Esame clinico completo

Malattia primaria

Neoplasia, Coagulopatia,
Malattia Infiammatoria, Aumento
del volume dell'addome, malattia
della parete toracica, malattia
sistemica

Tecniche diagnostiche

- Murmure respiratorio rinforzato

Malattie Interstiziali, basse vie respiratorie alveolari

Rx, TC, Lavaggio tracheale, Broncoscopia, lavaggio bronco-alveolare, aspirazione ago sottile, toracotomia esplorativa e biopsia (istopatologia)

Tecniche diagnostiche

- Diminuzioni del murmure respiratorio

Malattie dello spazio pleurico

RX, toracocentesi, analisi del liquido pleurico, Microbiologia, U/S, TC, biopsia pleurica, Toracotomia esplorativa e biopsia