

## ATELECTASIA

Alterazione *in difetto* del contenuto aereo del polmone

**Primaria o fetale:** an-ectasia = mancata penetrazione dell'aria nelle vie aeree

- prematurità grave
- da inefficienza dei movimenti respiratori
- da mancata secrezione di surfactante

Polmoni piccoli, flaccidi, rosso-scuri, non crepitanti

Parenchima compatto, alveoli e bronchioli non evidenti

Malattia da membrane ialine (PAS+)

- grave distress respiratorio post- (2-3 giorni) natale
- incremento della tensione superficiale
- ipossia da ridotta ventilazione = vasocostrizione riflessa
- ritenzione di CO<sub>2</sub>
- danno alveolo-capillare

Polmoni compatti, scuri

Alveoli compatti, bronchioli sovradistesi

*Complicanze:*

- Persistenza del dotto di Botallo
- Emorragie cerebrali
- Enterite necrotizzante
- Displasia bronco-polmonare (respirazione assistita)

## **Atelectasie secondarie** (collasso polmonare)

Insorgono in polmoni già ventilati e normo-espansi

Ogni età della vita

Segmentarie / globali

Quadro correlato al **progressivo** riassorbimento dell'aria

- da ostruzione (rosso-scuro)  
superficie scura, umida, lucente = *splenizzazione*
- da compressione (grigio-chiaro)  
superficie chiara, asciutta, opaca

Patogenesi:

- mancata depressione intratoracica (paralisi, pneumotorace)
- compressione sul parenchima  
(pneumotorace ipertensivo, versamenti, sollev. diaframma)
- occlusione bronchiale (segmentaria)  
(neoplastica, corpi estranei, tappi di muco/essudato, linfoadenopatie)
- collasso post-operatorio  
(spasmo riflesso? edema settale? Deficit surfactante?)
- polmone da shock
- sindrome del lobo medio (compressione da linfoadenopatia  
Tbc = sindr. Adeno-bronchiale)

Complicanze:

- ridotta ventilazione con uguale perfusione (cianosi)
- ridotta ventilazione e perfusione (compressione)
- infezioni
- fibrosi settale