

Pleura

Versamenti

■ Accumulo di trasudato o di essudato nel cavo pleurico

Meccanismi patogenetici:

- aumento pressione idrostatica
- aumento permeabilità vascolare
- riduzione pressione oncotica
- aumento pressione negativa intrapleurica (atelectasia)
- ridotto drenaggio linfatico

Pleura

Versamenti

■ *Denominazioni:*

- idrotorace (non infiammatorio)
 - *insufficienza cardiaca*
 - *insufficienza renale*
 - *cirrosi epatica*
 - *S. di Meigs (+ascite + fibroma ovarico)*
- piotorace – empiema
- chilotorace
- emotorace

Pleura

Pleuriti

■ *Topografia*

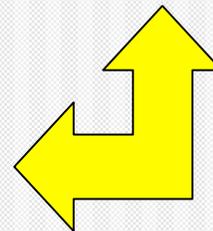
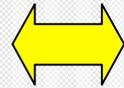
- Mono/bilaterale
- Saccata/diffusa

■ *Caratteri dell'essudato:*

- sieroso
- siero-fibrinoso
- fibrinoso
- purulento
- gangrenoso
- emorragico

■ *Decorso:*

- acuto
- subacuto
- cronico



Pleura

Pleuriti

■ *Etiologia:*

- virale (Coxachiae)
- batterica (Cocchi, b. Koch)
- fungina (Candida, Actinomiceti)
- collagenopatica (A.R., LES)
- tossica (uremia)
- neoplastica

Pleura

Pleuriti

■ Meccanismo patogenetico:

- primitiva
- secondaria:
 - para/metapneumonica
 - ematogena
 - linfogena
 - post-traumatica

Pleura

Pleuriti

■ Caratteri anatomo-patologici:

- opacamento della superficie
- riduzione del disegno reticolare del polmone
- stratificazioni di essudato
- lacinie / placche / sinechie
- *deposizione dell'essudato nelle regioni declivi*

■ *Evoluzione:*

- pleurite saccata
- fibrotorace