

# 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)*
- pitorace – empiema
- chilotorace
- emotorace

# Pleura

## Pleuriti

---

### ■ *Topografia*

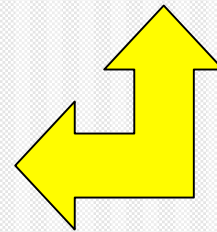
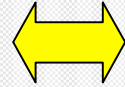
- Mono/bilaterale
- Saccata/diffusa

### ■ *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