SEMEIOTICA MEDICA

Prof. Antonelli

MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 338 9837745

Sbobinature IV AK 2017/18

Revisionato da F. Ferri

Indice

Introduzione p1
Anamnesi p5
Esame obiettivo p13
Febbre p20
Semeiotica del dolore p35
Semeiotica del diabete p61
- DM1 ..... p71
- DM2 ..... p94

Obesità p103
Ipertensione arteriosa p112
Iperaldosteronismo p128
Feocromocitoma p132
Patologie del corticosurrene p137
Sincope p147
Tiroide p156
Infezioni respiratorie p174
Semeiotica renale p193
- IRA p198
- S. del compartimento addominale, S. epato-renale, nefrite interstiziale acuta p207
- Sindrome nefritica p210
- Sindrome nefrosica p212
- IRC p218

Semeiotica delle patologie del fegato p227
Ipofisi p244
Metabolismo idrico p262
Alterazioni del bilancio del potassio p273
Equilibrio acido-base p281
Alterazioni del bilancio del sodio p287
Metabolismo fosfo-calcico p297
Patologie reumatologiche p308
- LES p312
- Miopatie infiammatorie p333
- Vasculiti sistemiche p336
- Malattie immunomediate p338
  - Allergie p339

Diagnostica funzionale nello studo dell'apparato respiratorio p343
Sindromi paraneoplastiche p350

Via Master Copy Copisteria 050/831212 338/9837745
MASTER COPY Tel. 050 831212 Cell. 338 9837745

3.10.2017 -prof. Antonelli - Barbalace.Belviso

INTRODUZIONE

La semeiotica (dal greco σημεῖον, semèion, che significa "segno", e dal suffisso -iké, "relativo a") è la disciplina che studia i **sintomi** e i **segni clinici** delle malattie, e il modo in cui entrambi debbano essere associati per arrivare a una diagnosi.

Si distinguono:

- **SEMEIOTICA FISICA** che si basa su:

-anamnesi, ovvero sul colloquio con il paziente effettuato per ricavarne la storia clinica, per conoscere i sintomi, i suoi disturbi, dolori o le problematiche che lo hanno fatto rivolgere al medico.
-esame obiettivo, importante quanto l'anamnesi, che consente di valutare attraverso l'esame fisico del paziente (ispezione, palpazione, auscultazione) le anomalie fisiche presenti.
Oggi come oggi, nella maggioranza dei casi, per arrivare alla diagnosi, l'anamnesi e l'esame obiettivo non sono sufficienti per cui è necessario impostare un iter diagnostico che comprenda anche gli esami di laboratorio, gli esami radiologici e altri esami.

- **SEMEIOTICA DI LABORATORIO** che si avvale di vari strumenti più semplici o più complessi. Tra gli strumenti più semplici vi è l'emocromo con formula (utile per vedere se c'è aumento dei neutrofili, ad esempio nel caso in cui un paziente si presenti con dolore in fossa iliaca destra, con sospetta appendicite), prelievi di urine, feci, liquor, liquido pleurico, liquido ascitico, liquido sinoviale e campioni di tessuto. Gli strumenti più complessi possono riguardare:
-esami per la ricerca delle sottopopolazioni linfocitarie importanti ad esempio nelle infezioni da HIV,
-esami ormonali importanti nelle malattie endocrinologiche,
- esami microbiologici importanti nelle malattie infettive
-esami istopatologici importanti nelle diagnosi delle neoplasie.

MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745

- **SEMEIOTICA RADIOLOGICA** che si avvale dell'utilizzo di RX, TAC, medicina nucleare come PET e scintigrafia.
- **SEMEIOTICA STRUMENTALE ORGANICA** che si avvale di elettrocardiogramma (ECG) che registra l'attività elettrica cardiaca, di elettroencefalogramma (EEG) che registra l'attività elettrica dell'encefalo; ma anche di esami come la spirometria, l'endoscopia e l'ecografia.

Con il termine **SEMEIOTICA FUNZIONALE** si intende lo studio della funzione di organi e apparati. La funzione di questi organi può essere studiata o semplicemente con tecniche radiologiche e di imaging, oppure con tecniche sofisticate come le scintigrafie: ad esempio quando si vuol valutare se c'è un'alterazione della perfusione del polmone, nel caso di sospetta embolia polmonare, si può fare una scintigrafia polmonare di perfusione che permette di capire se c'è un blocco della perfusione di un segmento o di un lobo polmonare. La funzione di un organo può essere valutata anche tramite l'esecuzione di esami dei fluidi biologici; per esempio se una persona ha un versamento pleurico si può fare una toracentesi, quindi con un ago si buca la parete toracica sotto guida ecografica, si arriva nello spazio pleurico dove c'è il liquido, si preleva il liquido e si analizza per capire il tipo di liquido. In questo modo si può comprendere se la causa è infettiva o neoplastica. Si possono ancora fare studi su frammenti bioptici di tessuti o organi.

La **METODOLOGIA CLINICA** indica il metodo corretto e la sequenza corretta nell'eseguire gli esami semeiologici al fine di giungere ad una corretta diagnosi. Quindi semeiotica e metodologia clinica sono strettamente collegate fra loro.
Nella semeiotica talvolta ci si ritrova davanti a sintomi o segni particolari.

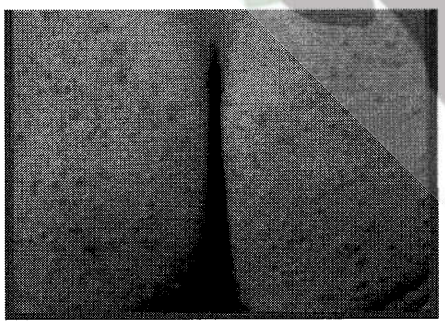
I **sintomi** sono soggettivi, cioè sono delle alterazioni che vengono percepite soggettivamente dal paziente.
I **segni** sono invece delle alterazioni fisiche del paziente, visibili obiettivamente.
I sintomi (raramente) o i segni (poco più frequentemente) possono essere **patognomonici**, cioè la loro presenza permette di fare direttamente la diagnosi della malattia, permettendo di saltare varie tappe. La presenza di segni patognomonici, quindi, indica la presenza di malattia al di là di ogni dubbio.

I sintomi patognomici sono rari, un esempio è il **dolore muscoloscheletrico diffuso** che persiste da almeno tre mesi, sintomo della fibromialgia.



Più frequenti sono i segni patognomonici: un tipico segno patognomonico è lo **xantoma**, cioè una degenerazione della pelle di colore giallastro dovuta ad accumulo di lipidi che si può osservare più frequentemente sulle palme delle mani ed è un segno di iperlipidemia, iperlipoprotidemia. Si può osservare anche in altre zone del corpo, ad esempio sulle natiche oppure sulle palpebre: con il termine **xantelasma** o anche xantelasma palpebrale ci si riferisce a un deposito di colesterolo di colore giallastro ben delimitato presente sotto la pelle al di sopra o intorno alle palpebre.
Nell'immagine è presente uno xantelasma: deposito giallastro all'interno della pelle, intorno, sopra e sotto nella palpebra superiore e inferiore. Può essere il segno patognomonico di una ipercolesterolemia familiare.

Gli xantomi però possono presentarsi anche come papule di colore giallo rossastro e possono essere situate sulle superfici estensorie degli arti e sui glutei; in questo caso sono detti **xantomi eruttivi.**



MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745

Altro segno patognomonico è il **pomfo orticarioide**: si tratta di una zona edematosa e rilevata della cute circondata da un alone iperemico, ed è un segno patognomonico di una patologia allergica cioè l'orticaria. Un altro segno patognomonico, ancora, è **l'oftalmopatia basedowiana,** esoftalmo con edema palpebrale e arrossamento delle palpebre. Il morbo di Basedow è una malattia autoimmune dovuta alla produzione di anticorpi anti recettore del TSH. L'ipertiroidismo può essere dovuto a varie cause: a un gozzo multinodulare tossico, a un



adenoma tossico, a una tiroidite subacuta oppure a un morbo di Basedow.

Sensibilità e specificità, valore predittivo positivo e valore predittivo negativo

Con il termine **SENSIBILITA'** si indica la capacità intrinseca di un test di screening di individuare in una popolazione di riferimento i soggetti malati. È data dalla proporzione dei soggetti realmente malati e positivi al test (veri positivi) rispetto all'intera popolazione dei malati. Un test sarà tanto più sensibile quanto più bassa risulterà la quota dei falsi negativi.

I soggetti malati si distinguono in **veri positivi,** cioè malati e positivi al test e **falsi negativi,** cioè malati ma negativi al test.
I soggetti sani si distinguono in **veri negativi**, cioè sani e negativi al test e **falsi positivi,** cioè sani ma positivi al test.
Ad esempio si considera un test per la malattia reumatica che prevede il calcolo del titolo antistreptolisinico, e si prendono 100 soggetti malati; a questi si effettua il test antistreptolisinico e si osserva quanti saranno positivi al test (cioè quanti avranno il titolo antristreptolisinico alto). Purtroppo nella maggior parte dei casi non ci sono dei test che confermano al 100 % la malattia. Nel morbo di Basedow gli anticorpi antirecettore del TSH sono patognomonici, perché sono quelli che determinano il morbo, ma quando si cercano gli anticorpi contro recettori del TSH, al massimo si trovano soggetti positivi nel 95% dei casi, quindi ci sono comunque dei soggetti malati negativi al test. Il test va confrontato sempre con i soggetti sani. Nei soggetti sani il 99% sono negativi al test ma 1% invece sono positivi.
La sensibilità del test verrà così calcolata: veri positivi / totale dei malati = veri positivi / (veri positivi + falsi negativi).
Nel caso dell'esempio precedente si considera dei 100 malati, 80 veri positivi e 20 falsi negativi. La sensibilità sarà: 80/100=0.80=80%

Con il termine di **SPECIFICITA'** si indica la capacità di un test di dare un risultato normale (negativo) nei soggetti sani. In termini statistici è la probabilità di un risultato negativo in soggetti sicuramente sani e si esprime come il rapporto tra i veri negativi e il totale dei sani.
Ad esempio si considerano 90 soggetti sani negativi al test, e il totale dei sani pari a 100. La specificità sarà: 90/100= 0,9=90%. q

Il **VALORE PREDITTIVO POSITIVO** esprime numericamente la predittività e si calcola come la quota di soggetti veri positivi sul totale dei positivi (cioè veri positivi più falsi positivi).
La sensibilità erano i veri positivi/totale dei malati
Facendo riferimento agli esempi precedenti, tra i malati vi erano 80 veri positivi e 10 falsi positivi, quindi0 il totale dei positivi al test è 90. IL VPP=80/90= 0,88 oppure 88%.

Il **VALORE PREDITTIVO NEGATIVO** esprime la probabilità che un soggetto con risultato negativo al test sia realmente non affetto dalla malattia. È calcolato come rapporto tra i veri negativi e il totale dei negativi. Sempre facendo riferimento all'esempio precedente i veri negativi sono 90 e il totale dei negativi corrisponde a 110. Il VPN=90/110=0,81=81%

MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745