

XI CONGRESSO NAZIONALE

L'APPROCCIO INTEGRATO ALLE URGENZE BILIARI

APPROCCIO ALLE URGENZE BILIARI

- **Epidemiologia**
- **Anamnesi**
- **Clinica**
- **Esami di laboratorio**
- **Ecografia**
- **Diagnostica per immagini di 2° livello**

OPTIMA Study

2009;339:b2431

Imaging strategies for detection of urgent conditions in patients with acute abdominal pain: diagnostic accuracy study

Wytze Laméris, research fellow,^{1,2} Adrienne van Randen, research fellow,^{2,1} H Wouter van Es, consultant radiologist,³ Johannes P M van Heesewijk, consultant radiologist,³ Bert van Ramshorst, consultant surgeon,⁴ Wim H Bouma, consultant surgeon,⁵ Wim ten Hove, consultant radiologist,⁶ Maarten S van Leeuwen, consultant radiologist,⁷ Esteban M van Keulen, consultant radiologist,⁸ Marcel G W Dijkgraaf, methodologist,⁹ Patrick M M Bossuyt, professor of clinical epidemiology,⁹ Marja A Boermeester, consultant surgeon and clinical epidemiologist,¹ Jaap Stoker, professor of radiology² on behalf of the OPTIMA study group

Studio di 1021 pazienti valutati in 6 PS olandesi per dolore addominale acuto (da oltre 2 ore e da meno di 5 gg), con indicazione a studi di imaging a giudizio dei medici accettanti, dopo esame clinico e accertamenti di laboratorio. Valutazione di tutti i pazienti con Rx AD, ECO e TAC. Diagnosi finale a 6 mesi dalla valutazione in PS, da parte di team di esperti, con classificazione delle patologie in urgenti e non urgenti. Verifica di SN e SP, con FN e FP, di ogni metodica di imaging, e valutazione a posteriori di diverse strategie diagnostiche, tra le quali: ECO in tutti i pazienti, TAC in tutti, ECO in tutti seguita da TAC se ECO negativa o non dirimente.

DOLORE ADDOMINALE ACUTO

Lameris W et al. Studio OPTIMA. Br Med J 2009;339:b2431

URGENZE		65%	NON URGENZE		35%
Appendicite acuta		28	Dolore aspecifico		18
Diverticolite acuta		12	Patologia GI		5
Ostruzione intestinale		7	Patologia epato-pancreatica		4
Colecistite acuta		5	IBD		3
Pancreatite acuta		3	Patologia urologica		2
Patologie ginecologiche		3	Patologia ginecologica		1
Patologie urologiche		2	Neoplasie		0,5
Ascessi		1	Ernia		0,2
Perforazioni		1	Altro		1
Ischemia intestinale		1			
Polmonite		1			
Sanguinamento		1			
Peritonite acuta		0,3			

IL LABORATORIO NELLE URGENZE BILIARI

- **Indici di flogosi**
 - GB
 - PCR
- **Indici di colestasi**
 - Bilirubina
 - gammaGT
- **Indici di sofferenza epatica**
 - AST/ALT
- **Indici di sofferenza pancreatica**
 - lipasi

COLECISTITE ACUTA

Semeiotica ecografica

- Calcoli, sabbia o magma intraluminale
- Idrope (misure: T > 4 cm, L > 8 cm)
- Pareti ispessite (> 4 mm) e pluristratificate, con banda centrale ipoecogena
- Gas intraparietale/intraluminale
- Raccolte fluide peri-colecistiche
- Dolorabilità alla compressione (Murphy +)

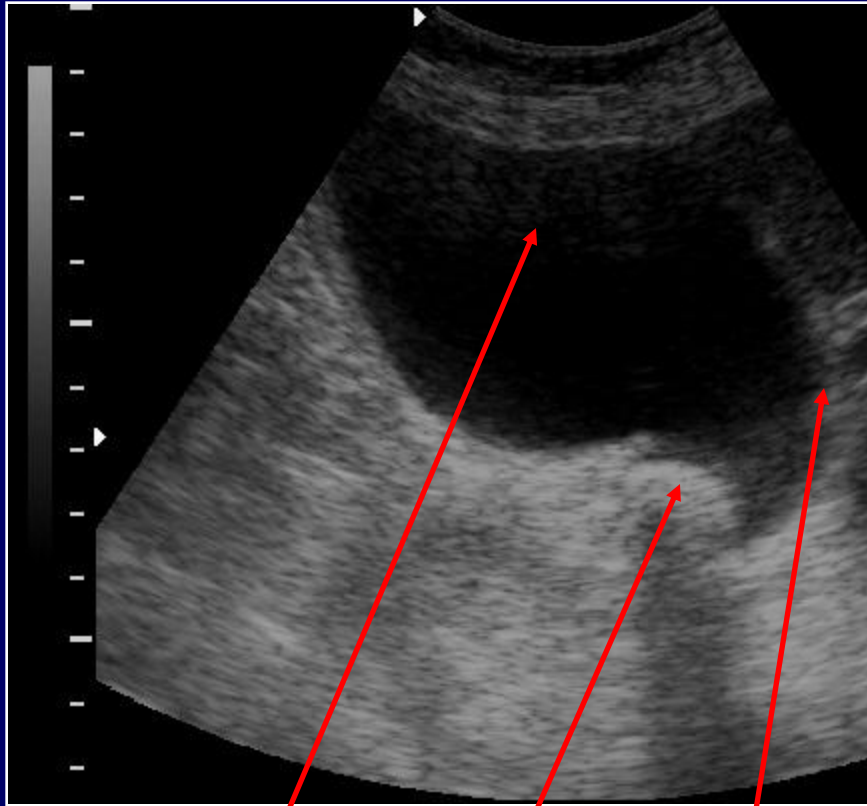
• SN 81% (IC₉₅ 75-87%)

• SP 83% (IC₉₅ 74-89%) **US**

• SN 96% (IC₉₅ 94-97%)

• SP 90% (IC₉₅ 86-93%) **Scinti**

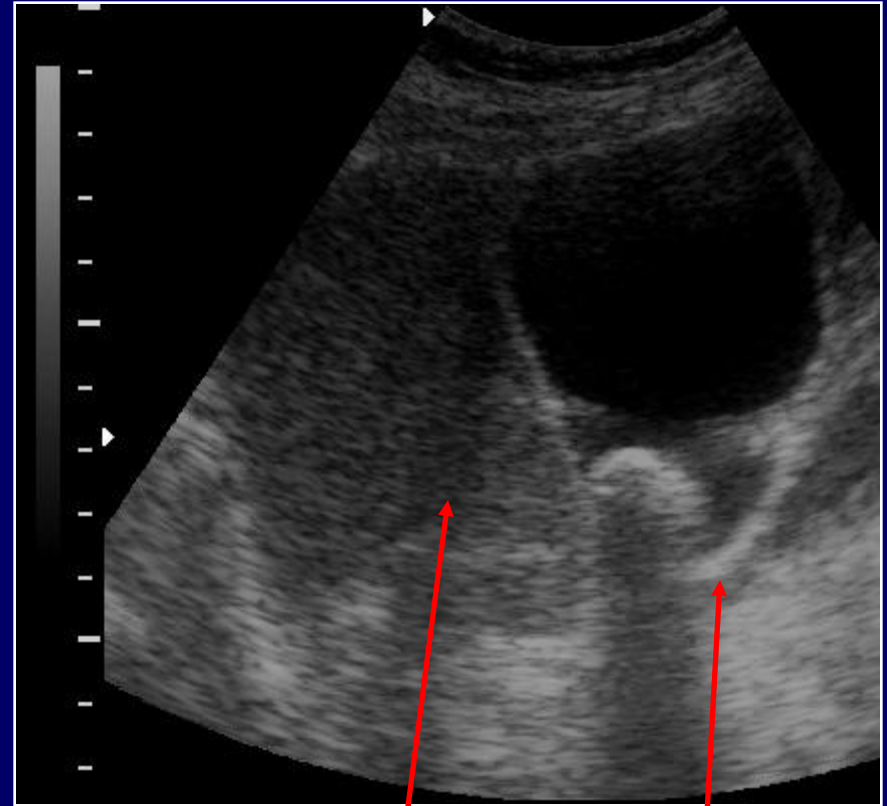
PATOLOGIE BILIARI



**Colecisti
distesa**

**Calcolo
infundibolare**

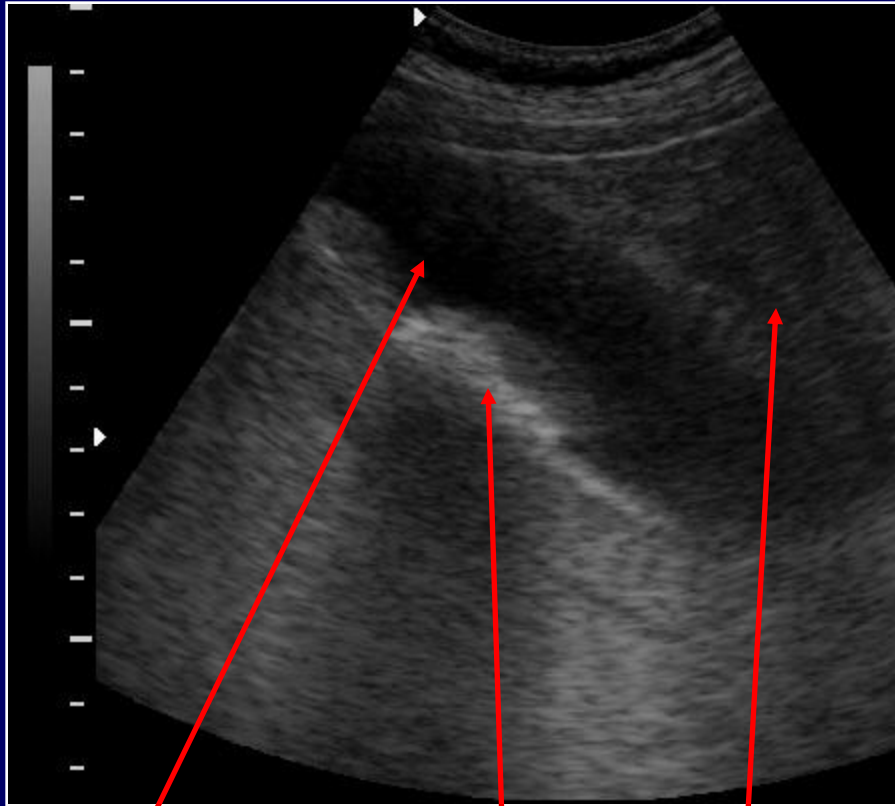
**Pareti
ispessite**



Fegato

**Fluido peri-
colecistico**

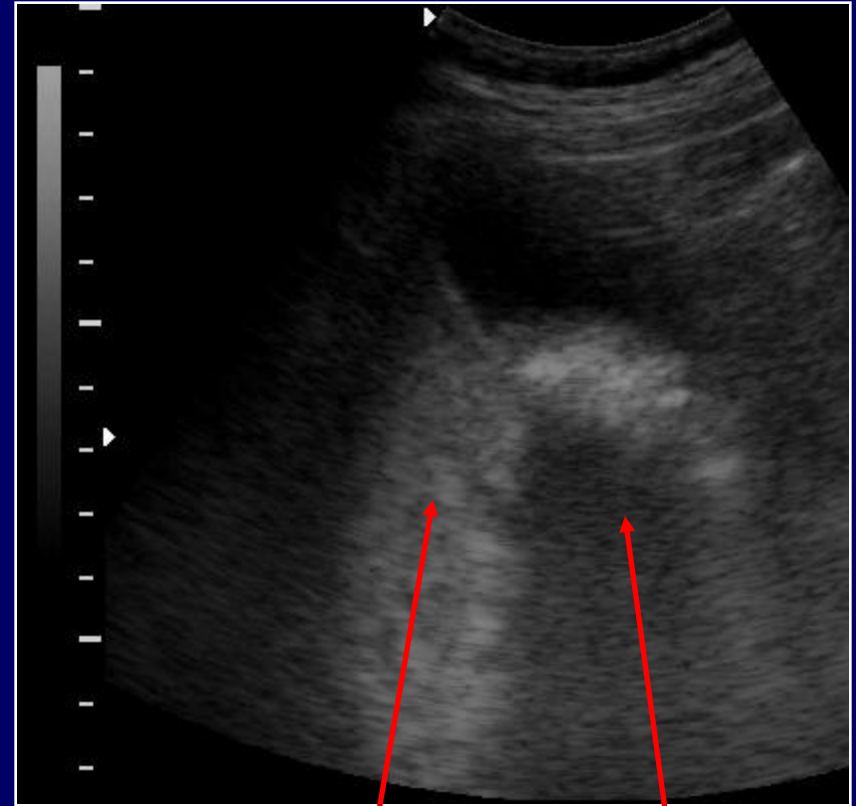
PATOLOGIE BILIARI



Colecisti

Calcoli

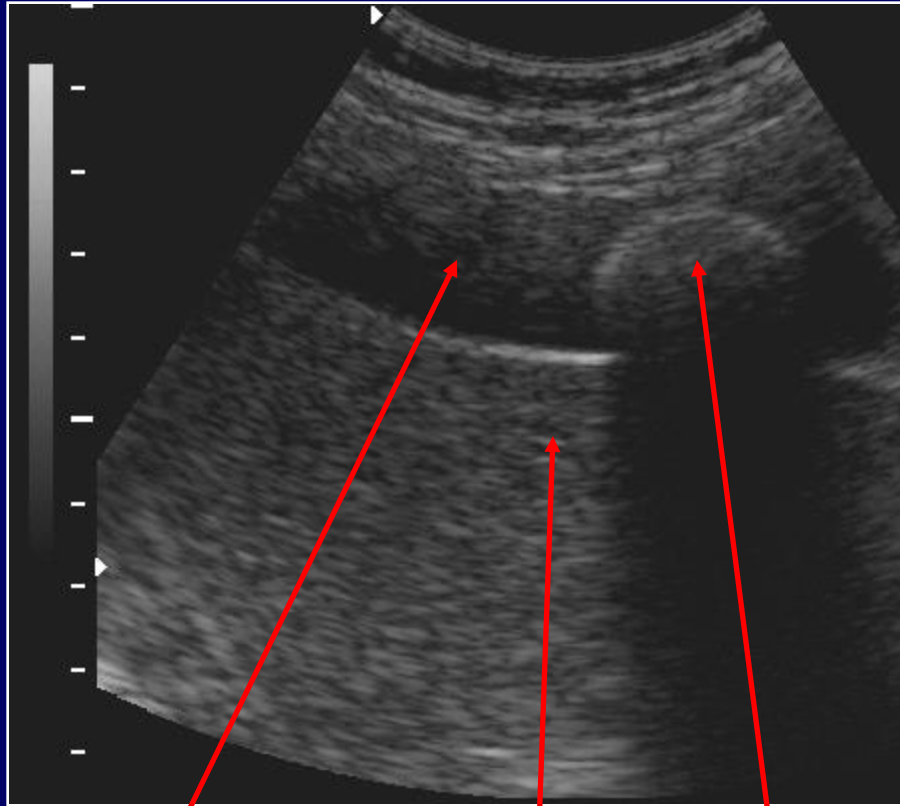
Fegato



Rinforzo
acustico

Cono
d'ombra

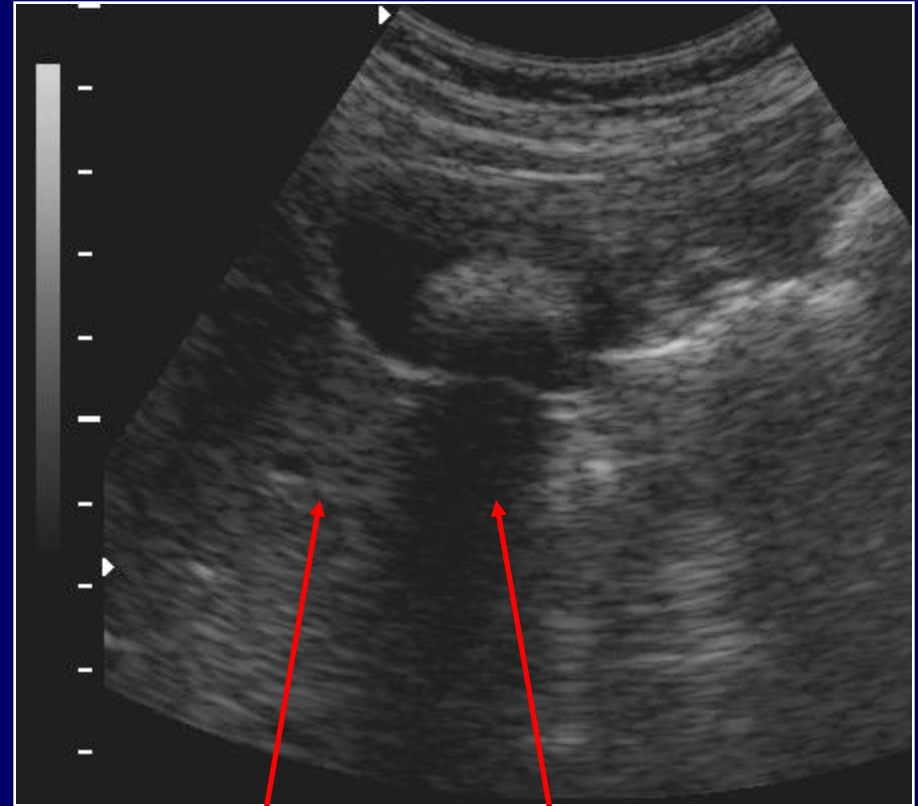
PATOLOGIE BILIARI



Colecisti

Fegato

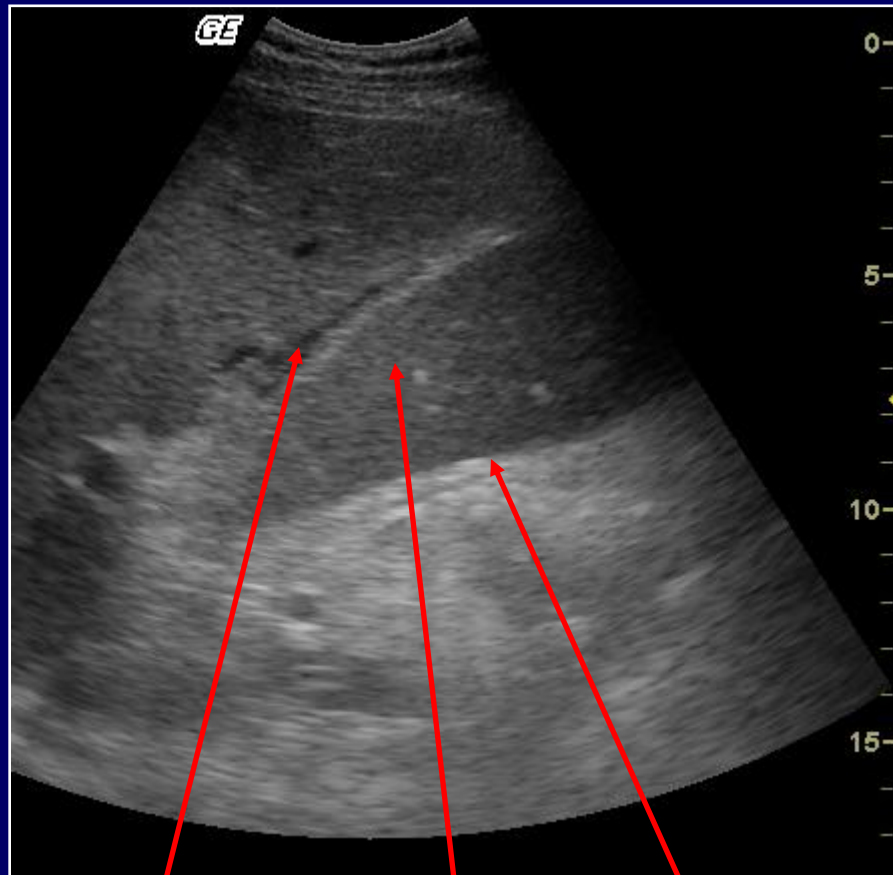
Calcolo



Rinforzo
acustico

Cono
d'ombra

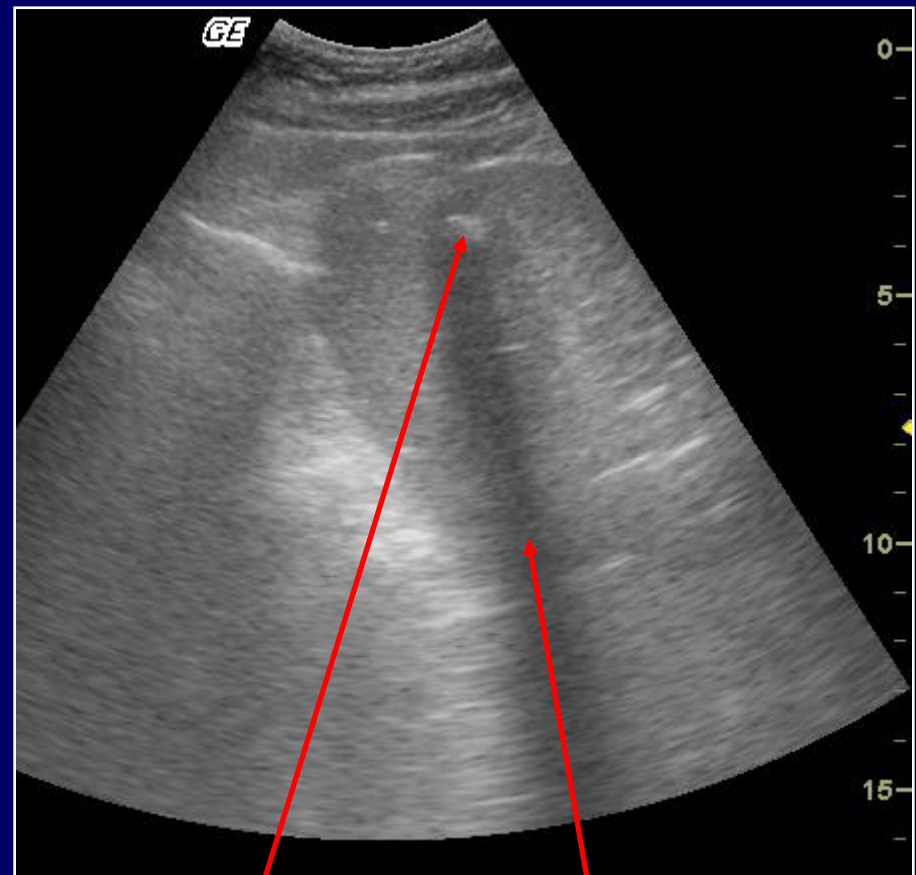
PATOLOGIE BILIARI



Falda fluida

Materiale
ecogeno
nel lume
colecistico

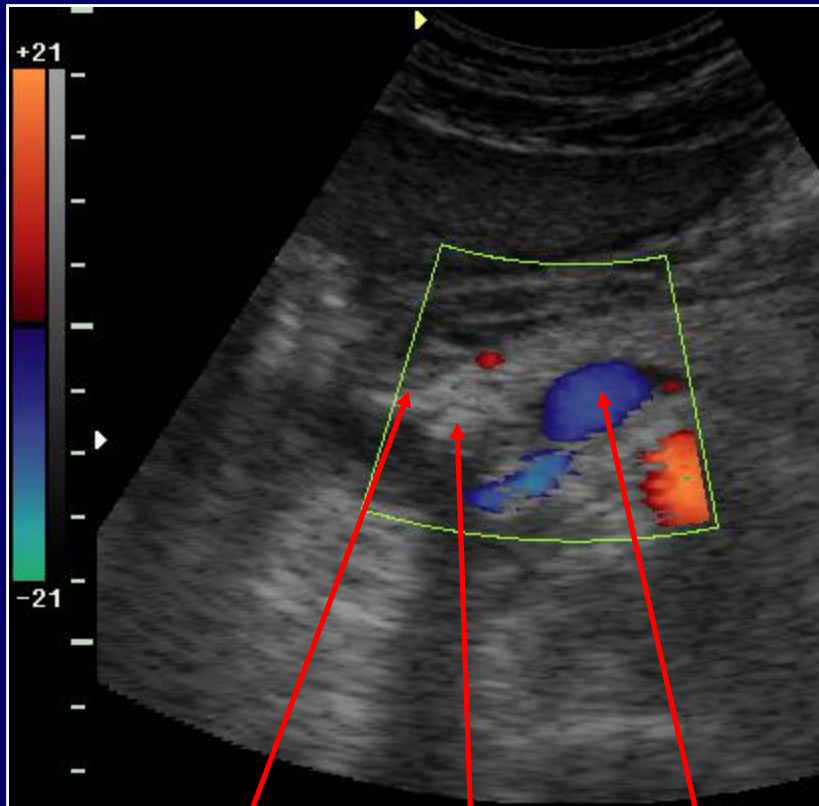
Parete
colecistica
ispessita



Calcolo nel fondo
colecistico

Cono
d'ombra

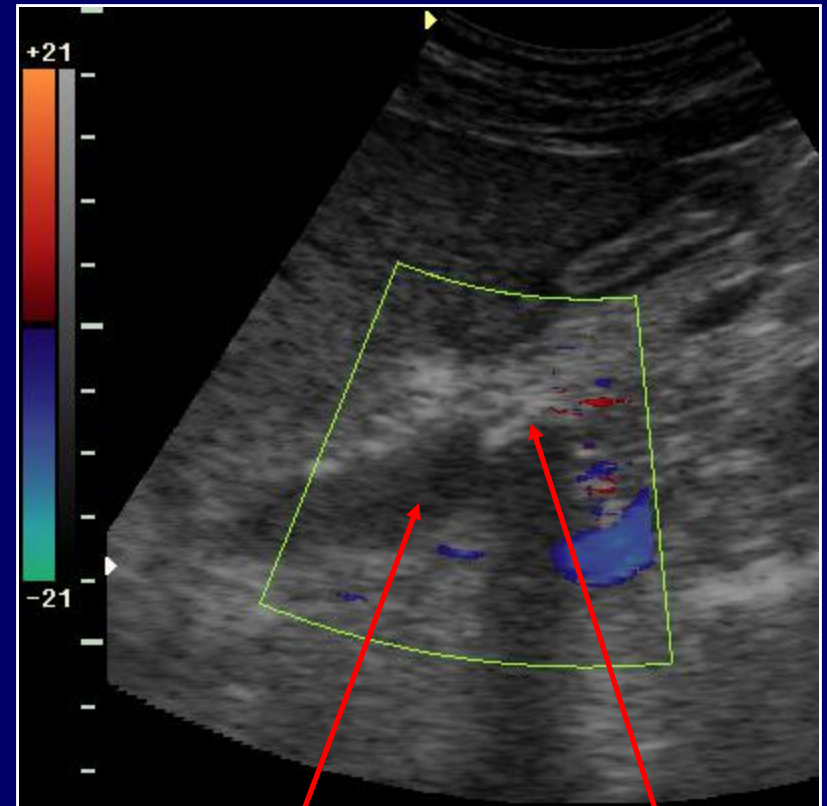
PATOLOGIE BILIARI



Testa
pancreatica

Calcolo

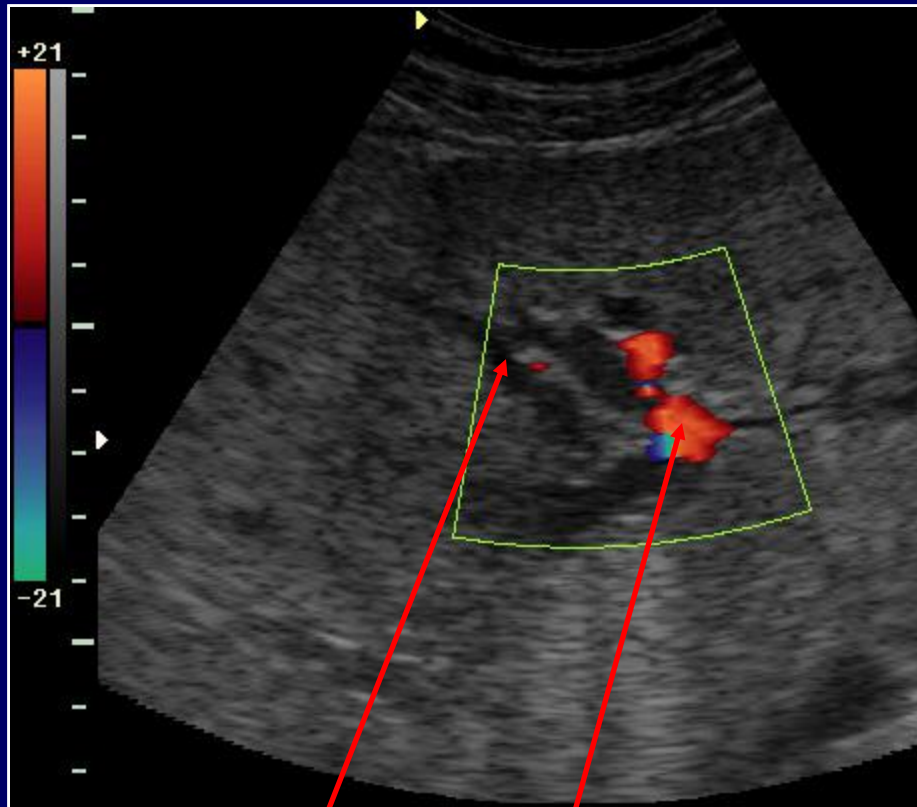
Oliva
portale



Coledoco
dilatato

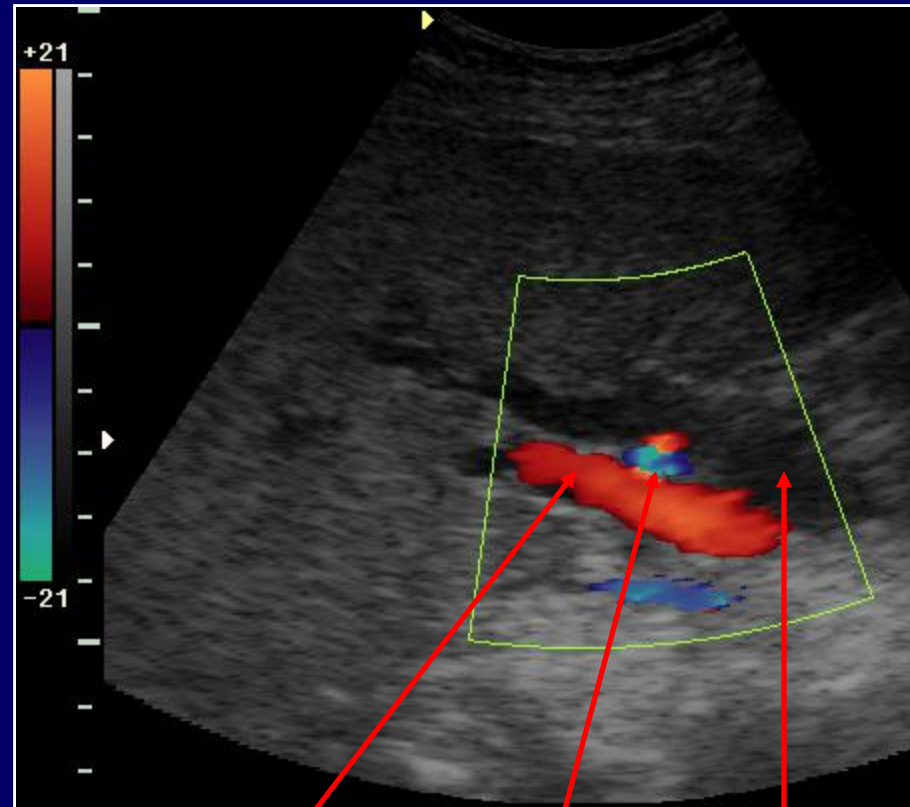
Calcolo

PATOLOGIE BILIARI



Vie biliari
dialtate

Ramo portale



Vena porta

A. epatica

VBP
dilatata

PATOLOGIE BILIARI-PANCREATICHE

ELEMENTI DIAGNOSTICI	Colica biliare	Colecistite acuta	Colangite acuta	Pancreatite acuta
Dolore				
Altri sintomi				
Temperatura				
Altri segni				
Lab - flogosi				
Lab - danno				
Ecografia (RNM, TAC)				

PATOLOGIE BILIARI-PANCREATICHE

ELEMENTI DIAGNOSTICI	Colica biliare	Colecistite acuta	Colangite acuta	Pancreatite acuta
Dolore	QSDx-EPI	QSDx-EPI	QSDx-EPI	QS-EPI-D
Altri sintomi			Brividi	
Temperatura		T > 37.5°C	T > 38°C	
Altri segni		Murphy clin o massa QSDx	Ittero	
Lab - flogosi		GB > 10000 o PCR > 3	GB > 10000 o PCR > 1	
Lab - danno		BILI < 4 AST/ALT < x 2 max	BILI > 2 o ALP/gGT o AST ALT > x 1.5 max	AMI/LIP > x 3 max
Ecografia (RNM, TAC)	Litiasi biliare	Litiasi biliare, Murphy eco o alter. parete	Dilatazione VB o evidenza ostruzione VB	↑ Volume o raccolte
				Litiasi biliare

PATOLOGIE BILIARI-PANCREATICHE

ELEMENTI DIAGNOSTICI	Colica biliare	Colecistite acuta	Colangite acuta	Pancreatite acuta
Dolore	QSDx-EPI	QSDx-EPI	QSDx-EPI	QS-EPI-D
Altri sintomi			Brividi	
Temperatura		T > 37.5°C	T > 38°C	
Altri segni		Murphy clin o massa QSDx	Ittero	
Lab - flogosi		GB > 10000 o PCR > 3	GB > 10000 o PCR > 1	
Lab - danno		BILI < 4 AST/ALT < x 2 max	BILI > 2 o ALP/gGT o AST ALT > x 1.5 max	AMI/LIP > x 3 max
Ecografia (RNM, TAC)	Litiasi biliare	Litiasi biliare, Murphy eco o alter. parete	Dilatazione VB o evidenza ostruzione VB	↑ Volume o raccolte
				Litiasi biliare

PATOLOGIE BILIARI-PANCREATICHE

CLASSE GRAV	Colecistite acuta	Colangite acuta	Pancreatite acuta
I			
II Complic locali			
III Complic generali			

PATOLOGIE BILIARI-PANCREATICHE

CLASSE GRAV	Colecistite acuta	Colangite acuta	Pancreatite acuta
I	Assenza di complicanze locali e generali		
II Complic locali (o generali transitorie nella pancr acuta)	<u>Almeno 1 criterio</u> Sintomi > 72h Massa dolente QSD GB > 18000 Imaging: gangrena, ascessi, peritonite	<u>Almeno 2 criteri</u> Età > 75 T ≥ 39 GB > 12000 o < 4000 Bilirubina > 5 Alb < 0.7 x min	Imaging: necrosi o raccolte
			Complicanze generali < 48h
III Complic generali	B P/F < 300 C ipotensione con necessità di amine D GCS < 15 K oliguria o creatinina > 2 L PT-INR > 1.5 Plt < 100000		Complicanze generali > 48h

PATOLOGIE BILIARI-PANCREATICHE

CLASSE GRAV	Colecistite acuta	Colangite acuta	Pancreatite acuta
I	Analgesia - Supporto generale		
	Colecistectomia precoce Antibiotici se rischio chirurgico elevato	Antibiotici e sepsis bundle Drenaggio VB se terapia medica inefficace Disostruzione/bonifica VB	Nutrizione enterale
II Complic locali (o generali transitorie)	Analgesia - Supporto generale		
	Antibiotici Colecistectomia precoce o elettiva	Antibiotici e sepsis bundle Drenaggio VB precoce Disostruzione/bonifica VB	
III Complic generali	Analgesia - Supporto funzioni vitali e gestione complicanze generali		
	Antibiotici Drenaggio colecistico urgente/precoce Colecistectomia elettiva	Antibiotici e sepsis bundle Drenaggio VB urgente Disostruzione/bonifica VB	

GRAZIE PER
L'ATTENZIONE