

SEMEIOTICA MEDICA

NELL'ADULTO E NELL'ANZIANO

**Metodologia Clinica
ed Esplorazione Morfofunzionale**

Dello stesso Editore

Amadori – Ematologia
Antonelli Incalzi – Medicina interna per scienze infermieristiche
Antonozzi/Gulletta – Medicina di laboratorio. Logica e patologia clinica
Arienti – Le basi molecolari della nutrizione
Avvisati – Ematologia di Mandelli
Betterle – Le malattie autoimmuni
Betterle – Gli autoanticorpi
Boari – Emocromo: guida rapida all'interpretazione ragionata
Cao/Dallapiccola/Notarangelo – Malattie genetiche. Molecole e geni
Castoldi – Diagnostica ematologica
Dizionario Medico Enciclopedico illustrato a colori
Coppo/Gibertini – Dizionario delle analisi e ricerche cliniche d'uso corrente
Ganong – Fisiologia medica
Greenspan/Forsham – Endocrinologia clinica
Grignani/Notario – Generalità – Malattie del sangue e degli organi emopoietici
Gulletta – Citochine: ruolo in alcuni meccanismi fisiopatologici ed implicazioni nella medicina di laboratorio
Janeway/Murphy/Travers/Walport – Immunobiologia
Jawetz/Melnick/Adelberg – Microbiologia medica
Laposata – Medicina di laboratorio. La diagnosi di malattia nel laboratorio clinico
Larizza – Trattato delle malattie del sangue
Larizza/Martelli – Malattie del sangue e degli organi emopoietici
Katzung/Trevor – Farmacologia generale e clinica
Mariuzzi – Anatomia patologica e correlazioni anatomiche cliniche
Mazzi – Tecniche istologiche e istochimiche
McCann/Foà/Smith/Conneally – Casi clinici di ematologia
Meduri/Notario – Testo-Guida alla Diagnostica clinica interattiva su CD-Rom
Milanesi/Tani/Ciapini – Immunofissazione nella diagnostica di laboratorio. Testo-Atlante
Milanesi/Tani/Ciapini/Spandrio – Principi e metodi di indagine immunoelettroforetica delle proteine urinarie
Nenci/Notario Del Prete – malattie del sangue e degli organi emopoietici. Immunologia clinica
Pier/Lyczak/Wetzler – Immunologia, infezione, immunità
Pontieri – Patologia generale
Ravetto/Boccatto – Atlante di citodiagnostica per aspirazione con ago sottile
Rizzotti/Pradella – I reticolociti
Siliprandi/Tettamanti – Biochimica medica strutturale, metabolica e funzionale

Spandrio – Biochimica clinica speciale
Spandrio – Principi e tecniche di chimica clinica
Spandrio – Manuale di laboratorio
Tozzoli/Bizzaro – La diagnostica di laboratorio nelle malattie autoimmuni sistemiche
Vaira/Menegatti/Miglioli – Testo-Atlante a colori di diagnostica di laboratorio dell'infezione da *Helicobacter Pylori*
Vaira/Menegatti/Miglioli – Testo-Atlante a colori di patologia da *Helicobacter Pylori*
Verna – Diagnostica di laboratorio con i metodi della biologia molecolare

TRATTATO ITALIANO DI MEDICINA DI LABORATORIO

Fondato da A. Burlina

Vol. I: Galzigna/Plebani – Biochimica clinica generale
Vol. II: Spandrio – Biochimica clinica speciale (N. Ed.)
Vol. III: Eyquem – Microbiologia clinica
Vol. IV: Diagnostica immunologica
Vol. V: Castoldi/Rigolin/D'Onofrio/Zini – Diagnostica ematologica
Vol. VI: Di Minno/Reali – Emocoagulazione ed emostasi – Immunoematologia e trasfusione
Vol. VII: Panteghini – Interpretazione degli esami di laboratorio
Vol. VIII: Boccatto – Citopatologia diagnostica
Vol. IX: Balestrieri/D'Amora/Giordano/Napoli/Pavan – Diagnostica molecolare nella medicina di laboratorio

TRATTATO DI MEDICINA INTERNA

Fondato da P. Larizza

Vol. I: Tomo I – Generalità – Malattie del sangue e degli organi emopoietici
Vol. I: Tomo II – Malattie del sangue, degli organi emopoietici e della milza – Coagulopatie – Immunologia clinica
Vol. II: Malattie infettive
Vol. III: Malattie delle ghiandole endocrine, del metabolismo e della nutrizione
Vol. IV: Malattie osteoarticolari e del connettivo – Malattie da agenti fisici, chimici e ambientali
Vol. V: Malattie dell'apparato respiratorio
Vol. VI: Malattie del cuore e dei vasi
Vol. VII: Malattie del rene, delle vie urinarie e dell'apparato genitale maschile
Vol. VIII: Malattie del canale digerente
Vol. IX: Malattie del fegato, delle vie biliari e del pancreas
Vol. X: Malattie del sistema nervoso

G. FRADÀ & G. FRADÀ

**SEMEIOTICA
MEDICA**

NELL'ADULTO E NELL'ANZIANO

**Metodologia Clinica
ed Esplorazione Morfofunzionale**

VI Edizione

PICCIN

Tutti i diritti sono riservati

Opera coperta dal diritto d'autore – Tutti i diritti sono riservati

Questo testo contiene materiale, testi ed immagini, coperto da copyright e non può essere copiato, riprodotto, distribuito, trasferito, noleggiato, licenziato o trasmesso in pubblico, venduto, prestato a terzi, in tutto o in parte, o utilizzato in alcun altro modo o altrimenti diffuso, se non previa espressa autorizzazione dell'editore. Qualsiasi distribuzione o fruizione non autorizzata del presente testo, così come l'alterazione delle informazioni elettroniche, costituisce una violazione dei diritti dell'editore e dell'autore e sarà sanzionata civilmente e penalmente secondo quanto previsto dalla L. 633/1941 e ss.mm.

1^a Edizione 1983

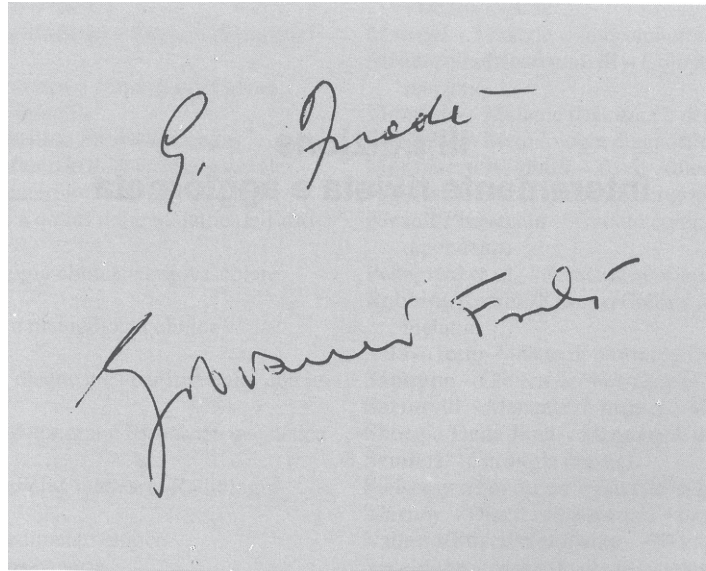
2^a Edizione 1997

3^a Edizione 2003

4^a Edizione 2009

5^a Edizione 2014

ISBN 978-88-299-2889-7



Stampato in Italia

© 2018, by Piccin Nuova Libreria S.p.A., Padova
www.piccin.it

*A mio padre
ed ai miei nipoti Bianca, Tommaso e Vittorio
perché il futuro poggia sul passato.
A mia moglie Anna*

PREFAZIONE ALLA SESTA EDIZIONE

Ritengo sempre necessario, ed ancora più urgente, apportare alcune modifiche ai programmi di formazione dei nuovi medici, dal momento che si attuano pesanti tagli alla spesa sanitaria per contenere i costi della diagnostica (medicina difensiva) e questa politica di risparmio finisce per colpire coloro che hanno davvero bisogno di assistenza.

Pertanto occorre che i nuovi medici siano più preparati ad affrontare il malato, ad ascoltarlo, visitarlo facendo un razionale e giustificato ricorso alle indagini di laboratorio e strumentali che riterrà più idonee a confermare il sospetto diagnostico.

Anche in questa ultima edizione, come nelle precedenti da me curate, ho voluto dare spazio alle considerazioni ed alle manovre di ordine strettamente clinico da effettuare sempre *sul* malato con la sua collaborazione.

Ho ritenuto importanti alcuni cenni a malattie che si sono conquistate l'attenzione di un pubblico sempre più vasto, perché, poco frequenti nel nostro paese fino a

qualche anno fa, sono oggi attuali per gli imponenti movimenti migratori e per la stessa globalizzazione: ho ricordato così le febbri di origine esotica, quella malarica e la malattia tubercolare, ma ho voluto pure ricordare la problematica di quei reperti (incidentalomi) che le metodiche di imaging sempre più sofisticate possono evidenziare grazie al rilievo di dettagli anatomici di minime dimensioni.

Ho voluto quindi sottolineare la particolare attenzione che ogni malato deve avere da parte del medico.

Ringrazio l'Editore per la sua disponibilità e la sua preziosa esperienza.

Sono pronto ad accogliere con gratitudine i consigli, i suggerimenti e gli eventuali appunti dei Colleghi e di quanti avranno modo di leggere questo trattato.

GIOVANNI FRADÀ

PREFAZIONE ALLA PRIMA EDIZIONE

Il problema, così attuale e così complesso, della formazione del medico va considerato sotto molteplici aspetti; per quanto riguarda la sua preparazione clinica è da dire che un ruolo fondamentale mantiene, accanto alla patologia medica, la semeiotica medica, quale insostituibile mezzo di esame dell'ammalato. In effetti, la semeiotica sta alla base della formazione e dell'opera del medico, in quanto gli fornisce gli elementi necessari su cui impiantare il ragionamento clinico.

Purtuttavia, la mia esperienza mi porta a constatare che molti studenti già vicini alla laurea ed anche non pochi medici, pur se specializzandi in medicina interna, non conoscono a sufficienza la semeiotica medica. L'inserimento della semeiotica tra le materie irrinunciabili ai fini del conseguimento della laurea potrebbe in parte modificare questa abnorme situazione: una disciplina indispensabile per l'esercizio professionale ed a cui il medico fa quotidianamente ricorso, che è poco coltivata e male interpretata, soprattutto per quella parte che è di diretta applicazione sull'ammalato.

Orbene, nel mentre i principi e la metodologia dell'esame fisico restano sostanzialmente invariati, l'interpretazione dei sintomi e dei segni correlati agli eventi morbosi è soggetta ad un continuo rinnovamento, in rapporto alle più approfondite conoscenze in campo patogenetico e soprattutto fisiopatologico; ciò porta anche al delinearsi di nuove espressioni semeiologiche e di nuovi complessi sindromici.

I rapidi e notevoli progressi conseguiti nel campo della tecnologia applicata alla medicina hanno profondamente rinnovato e smisuratamente allargato le possibilità di impiego dei mezzi di laboratorio e della strumentazione ad uso clinico. Ne deriva che, parallelamente all'incessante estendersi dei vari settori dell'indagine diagnostica, diviene particolarmente sentita l'esigenza di un aggiornamento della materia, che da un lato tenga conto delle nuove acquisizioni e dall'altro rifletta quella continua attività di decantazione e di rimaneggiamento che comporta l'evoluzione delle conoscenze.

Ad allestire il presente Trattato di semeiotica oltre che dall'opportunità dell'aggiornamento sono stato indotto anche dalle insistenti e amichevoli sollecitazioni pervenutemi da parte di Colleghi, forse soprattutto memori dell'impegno e del fervore con

cui, ormai da vari decenni, mi dedico alle dimostrazioni semeiologiche, in corsia ed in aula.

La trattazione si svolge secondo l'indirizzo che si suole seguire tradizionalmente nell'esame del paziente, indicando le varie fasi e le modalità con cui si deve procedere. Iniziando dalla anamnesi, si passa, dopo l'esame fisico generale e l'esame psichico, ad una rassegna della più comune sintomatologia che suole emergere nel corso dell'interrogatorio, alla metodologia con cui va eseguito l'esame dei vari organi ed apparati, ai rilievi che ai singoli livelli si possono evidenziare, alla loro genesi ed al loro significato.

Nell'intento di indurre il lettore ad applicare i principi della semeiotica speciale, si è proceduto per i vari apparati ad un inquadramento delle manifestazioni cliniche connesse alle più comuni evenienze morbose, secondo una impostazione differenziale. Poiché, infatti, sono convinto dell'opportunità che lo studio della semeiotica cominci anche ad addestrare alla differenziazione tra forme morbose analoghe (il che costituisce, accanto alla terapia individualizzata, il compito specifico della Clinica), nel corso della trattazione sono stati via via introdotti gli elementi basilari della diagnostica differenziale.

La presentazione dei sintomi e dei segni è fatta in chiave prevalentemente fisiopatologica, in modo da favorire un approccio razionale alla loro comprensione. La massima parte dello spazio disponibile è stata dedicata alle manifestazioni di più comune riscontro nella pratica medica; la scelta delle manifestazioni e dei complessi sindromici più rari è stata fatta principalmente in base al loro interesse culturale od alla loro utilità formativa.

Ad ogni capitolo di semeiotica fisica riguardante i vari apparati organici fa seguito quello dedicato alle relative indagini diagnostiche ed in particolare alla semeiotica strumentale, della quale sono anche illustrate le più aggiornate metodiche; ne vengono precisati i principi, le indicazioni ed i limiti, con alcuni riferimenti ed esemplificazioni, rimandando per eventuali approfondimenti settoriali alle trattazioni specialistiche.

L'importanza ed il ruolo a volte fondamentale che oggi rivestono i sussidi diagnostici non può, però, giustificare una visione della medicina in chiave

eminentemente tecnicistica, anziché clinica; ciò spesso è conseguenza di una educazione e di una "mentalità" ultraspecialistica, che proponendo una visione settoriale dell'ammalato porta a perderne la visione unitaria e quindi allontana dalla realtà clinica.

Pertanto, si è sempre cercato di dare il giusto risalto alla semeiologia diretta, che è stata sviluppata in modo compiuto (pur senza cadere in preziosismi di tecnica ormai superati e senza indulgere in dati meramente dottrinari), approfondendone gli aspetti concreti e validi, in vista delle finalità diagnostiche.

La trattazione, che dovrebbe risultare sufficientemente chiara e per quanto possibile concisa ed equilibrata nelle sue varie parti, è corredata da una vasta documentazione iconografica e da numerose rappresentazioni schematiche, riconoscendo l'efficacia della loro concisione ed immediatezza ai fini dell'apprendimento; ciò è stato possibile realizzare per la convergente convinzione e la completa disponibilità dell'Editore.

Voglio sperare che questo trattato, che è dedicato anzitutto allo studente, possa in qualche modo appassionarlo allo studio dell'ammalato, stimolandone lo spirito di osservazione ed educandolo al ragionamento clinico; facendogli acquisire la convinzione che l'esame diretto del paziente conserva ancora oggi una essenziale importanza, quale fondamentale ed insostituibile mezzo di analisi, capace di fornire una visione globale del paziente nella sua inscindibile unità psicofisica.

L'opera vuole, cioè, costituire una guida pratica per coloro che iniziandosi alla medicina clinica e

cominciando a prendere contatto con l'ammalato si propongono di ricavare dallo studio della semeiotica non soltanto informazioni nozionistiche, ma attraverso l'esame del paziente desiderano acquisire conoscenze motivate e razionale esperienza ai fini della propria formazione culturale e professionale; la riterrei anche di utile consultazione per il medico.

Un affettuoso ringraziamento desidero rivolgere ai medici miei Collaboratori della II Clinica Medica di Palermo, che tutti, con spirito di amicizia, mi hanno coadiuvato nella ricerca bibliografica e nella selezione del vasto materiale iconografico collezionato nel corso degli anni, nell'abbozzare schizzi illustrativi, nella correzione delle bozze e nella stesura dell'indice analitico; un cordiale ringraziamento rivolgo anche ai numerosi Colleghi che graziosamente mi hanno fornito alcune documentazioni in loro possesso e utili suggerimenti. Un sentito ringraziamento va ancora all'Editore, che senza riserve è venuto incontro ad ogni esigenza e che è riuscito a realizzare l'opera in dignitosa veste editoriale.

Ci auguriamo che questa nostra fatica, che nella sua impostazione riflette la problematica della didattica, così come da noi è stata affrontata, possa venire favorevolmente giudicata dagli studiosi, dai quali, comunque, saremo lieti di ricevere consigli e suggerimenti.

GIOVANNI FRADÀ

Indice generale

SEMEIOTICA GENERALE

Capitolo 1

| | |
|---|---|
| L'INCONTRO CON IL PAZIENTE | 1 |
| Introduzione | 1 |
| Esame dell'ammalato | 4 |
| Anamnesi | 4 |
| Esame obiettivo | 9 |
| Generalità | 9 |

Capitolo 2

| | |
|---|----|
| SEMEIOLOGIA GENERALE DEL DOLORE | 13 |
| Generalità | 13 |
| Il dolore somatico e il dolore viscerale | 14 |
| Aspetti generali del dolore viscerale | 16 |
| La cefalea | 18 |
| Generalità | 18 |
| Inquadramento clinico | 18 |
| Cefalee essenziali | 19 |
| Cefalee sintomatiche | 20 |
| Dolore al collo | 21 |
| Dolore toracico di origine osteo-neuromuscolare | 21 |
| Sindrome di Tietze | 23 |
| Pleurodinia epidemica o sindrome di Bornholm | 23 |
| Sindrome dolorosa da costola fluttuante | 23 |
| Dolore toracico da affezioni addominali | 23 |
| Sindromi da compressione del collo, del torace e dell'arto superiore | 23 |
| Caratteristiche del dolore dei principali visceri toracici | 24 |
| Trachea, bronchi e parenchima polmonare | 24 |
| Pleura | 24 |
| Dolore pericardico | 26 |
| Dolore cardiaco | 26 |
| Caratteristiche del dolore cardiaco | 26 |
| Dolore della sindrome intermedia | 27 |
| Dolore da distensione del cuore | 28 |
| Il dolore precordiale non cardiaco | 28 |
| Aorta | 28 |
| Esofago | 29 |
| Dolore addominale | 30 |
| Canale digerente | 31 |
| Dolore dello stomaco, duodeno e intestino | 31 |

| | |
|------------------------------------|----|
| Fegato e vie biliari | 32 |
| Pancreas | 32 |
| Rene e vie urinarie | 32 |
| Dolore splenico | 34 |
| Utero e annessi | 34 |
| Dolore pelvico | 34 |
| Dolore muscolare scheletrico | 34 |

Capitolo 3

| | |
|--|----|
| RILIEVI ANAMNESTICI PARTICOLARI | 37 |
| Astenia | 37 |
| Vertigine | 37 |
| Malattia di Ménière | 39 |
| Sincope | 39 |
| Convulsioni | 40 |
| Prurito | 40 |
| Sonno | 41 |
| Ipersonnia | 42 |
| Insomnia | 43 |
| Sospiro | 44 |
| Sbadiglio | 44 |
| Starnuto | 44 |
| Sete | 44 |
| Diuresi e minzione | 46 |
| Appetito | 47 |
| Alvo | 50 |
| Libido ed attività sessuale | 50 |
| Alterazioni dei meccanismi di termoregolazione | 51 |
| Cause della febbre | 52 |
| Tipi di febbre | 53 |
| Manifestazioni connesse con la febbre | 56 |
| Ipertermia | 56 |
| Ipotermia | 57 |
| Dimagrimento | 57 |
| Alterazioni della sudorazione | 58 |
| Instabilità emotiva, ansia e depressione | 58 |

Capitolo 4

| | |
|---------------------------------------|----|
| ESAME OBIETTIVO GENERALE | 59 |
| Introduzione | 59 |
| Facies | 59 |
| Costituzione e statura | 64 |

| | |
|--|-----|
| Costituzione corporea o abito morfologico . . . | 64 |
| Statura | 66 |
| Difetti staturali | 66 |
| Eccessi staturali | 71 |
| Acromegalia e gigantismo | 72 |
| Stato di nutrizione | 73 |
| Tessuto sottocutaneo | 74 |
| Obesità | 75 |
| Magrezza | 79 |
| Magrezza primaria | 80 |
| Magrezza secondaria | 80 |
| Atteggiamento, decubito e andatura | 83 |
| Cute | 84 |
| Lesioni elementari della cute | 95 |
| Annessi cutanei | 110 |
| Capelli e peli | 110 |
| Ipertricosi ed irsutismo | 111 |
| Virilismo | 112 |
| Unghie | 113 |
| Ghiandole sebacee | 115 |
| Ghiandole sudoripare | 116 |
| Edema | 116 |
| Stato delle linfoghiandole superficiali | 119 |
| Apparato muscolare | 120 |
| Trofismo | 121 |
| Tono | 121 |
| Dolorabilità | 121 |
| Apparato osteo-articolare | 122 |
| Genitali esterni ed attribuzione del sesso | 123 |
| Psiche e sensorio | 123 |
| Coma | 124 |

SEMEIOTICA SPECIALE

Capitolo 5

| | |
|---|-----|
| ESAME OBIETTIVO DEL CAPO | 131 |
| Cranio | 131 |
| Cuoio capelluto e capelli | 132 |
| Orecchie | 133 |
| Faccia | 133 |
| Occhi | 134 |
| Globi oculari | 135 |
| Sclere | 136 |
| Congiuntive | 137 |
| Iride | 138 |
| Pupille | 138 |
| Cristallino | 139 |
| Fundus | 139 |
| Naso | 140 |
| Labbra | 141 |
| Cavità orale | 142 |
| Gengive | 142 |
| Denti | 143 |
| Lingua | 143 |
| Pareti del cavo orale | 146 |
| Alito | 149 |

Capitolo 6

| | |
|--|-----|
| COLLO | 151 |
| Esame obiettivo del collo | 151 |
| Tiroide | 155 |
| Tumori del distretto testa-collo | 159 |

Capitolo 7

| | |
|--|-----|
| TORACE | 163 |
| Semeiotica fisica del torace | 163 |
| Linee di reperi | 164 |
| Linee di reperi anteriori | 164 |
| Linee di reperi posteriori | 165 |
| Linee di reperi laterali | 165 |
| Punti di reperi | 167 |
| Topografia toraco-polmonare | 168 |
| Margini polmonari | 168 |
| Segmenti polmonari | 168 |
| Esame fisico del torace | 168 |
| Ispezione | 168 |
| Retrazione e dilatazione del torace | 174 |
| Movimenti respiratori | 177 |
| Tipo di respiro | 177 |
| Intensità del respiro | 178 |
| Respiro patologico | 179 |
| Alterazioni della frequenza degli atti respiratori | 179 |
| Palpazione | 180 |
| Dolore toracico | 182 |
| Fremito vocale tattile | 182 |
| Percussione | 183 |
| Percussione topografica | 186 |
| Delimitazione degli apici | 187 |
| Delimitazione dei margini polmonari anteriori ed inferiori | 188 |
| Resistenza plessimetrica | 190 |
| Percussione comparativa | 190 |
| Ottusità sospese | 195 |
| Ottusità lobari | 195 |
| Suono timpanico | 196 |
| Suono metallico | 196 |
| Fenomeni di variazione del suono percussorio | 196 |
| Percussione ascoltatoria di fenomeni plessici Percussione ascoltata | 197 |
| Trasonanza plessimetrica | 197 |
| Ascoltazione | 197 |
| Respiro o soffio bronchiale | 199 |
| Rumori respiratori accessori | 200 |
| Rumori bronchiali | 200 |
| Rumori polmonari | 202 |
| Rumori accessori pleurici | 203 |
| Ascoltazione della parola a voce alta | 204 |
| Ascoltazione della parola bisbigliata | 205 |
| Ascoltazione del guazzamento pleurico | 205 |
| Sintomi e sindromi di alcune malattie respiratorie | 205 |

| | | | |
|---|-----|--|-----|
| Dolore toracico | 205 | Premesse | 239 |
| Tosse | 205 | Il radiogramma del torace | 239 |
| Le disfonie | 207 | Reperti pleuropolmonari in condizioni normali | 239 |
| Espettorato | 207 | Reperti nelle principali condizioni patologiche polmonari | 241 |
| Vomica | 208 | Tumori primitivi | 252 |
| Dispnea | 208 | Tumori metastatici | 255 |
| Emottisi | 210 | Reperti di patologia pleurica | 256 |
| Cianosi | 210 | Stratigrafia o Tomografia | 259 |
| Le manifestazioni della bronchite cronica | 213 | Xerografia | 261 |
| Broncopneumopatia cronica ostruttiva | 215 | Indagini radiologiche con mezzi di contrasto | 261 |
| La sindrome bronco-asmatica | 215 | Broncografia | 261 |
| Diagnosi differenziale | 215 | Scintigrafia polmonare | 265 |
| Sindrome Respiratoria Acuta Severa | 217 | Broncoscopia | 267 |
| Influenza aviaria | 217 | Tomografia assiale computerizzata (TAC) | 267 |
| Influenza suina | 217 | Risonanza magnetica nucleare (RMN) | 268 |
| Infezione da Virus Respiratorio Sinciziale | 219 | Biopsia pleurica e polmonare | 270 |
| La distrofia polmonare progressiva (DPP o polmone evanescente) | 219 | Ecografia | 271 |
| La sindrome da addensamento polmonare | 219 | Markers tumorali | 271 |
| Polmonite interstiziale | 220 | Esplorazione funzionale della respirazione | 272 |
| Infarto polmonare | 220 | Ventilazione | 272 |
| Sindrome di Goodpasture | 221 | Parametri statici | 272 |
| Sindrome di Pancoast | 221 | Parametri dinamici | 273 |
| La sindrome atelettasica | 221 | Meccanica ventilatoria | 276 |
| La sindrome del lobo medio | 222 | Effetti della ventilazione sul circolo | 279 |
| La sindrome da versamento pleurico | 222 | Piccolo circolo | 279 |
| Toracentesi | 223 | Grande circolo venoso | 279 |
| Esame del liquido pleurico | 223 | Circolo arterioso sistemico | 279 |
| Caratteri fisici | 224 | Cuore | 280 |
| Peso specifico | 224 | La diffusione alveolo-capillare | 280 |
| Caratteri chimici | 224 | La fase circolatoria della respirazione | 281 |
| Esame citologico del sedimento | 225 | I gas del sangue | 281 |
| La sindrome cavitaria | 225 | La fase tessutale della respirazione | 281 |
| Il pneumotorace | 225 | Insufficienza respiratoria (IR) | 282 |
| La sindrome bronchiectasica | 226 | Insufficienza ventilatoria | 282 |
| Fibrosi cistica (mucoviscidosi) | 227 | Insufficienza alveolo-capillare | 283 |
| Manifestazioni della TBC polmonare | 228 | Alterazione del rapporto ventilazione/perfusione | 284 |
| Manifestazioni delle fibrosi polmonari | 230 | Alterazione della diffusione gassosa | 284 |
| Sintomatologia | 230 | Insufficienza respiratoria di origine emato-circolatoria | 284 |
| Insufficienza respiratoria (IR) | 230 | Insufficienza respiratoria da alterata composizione dell'aria e da alterazioni metaboliche periferiche | 284 |
| Insufficienza respiratoria acuta | 230 | Le alterazioni dell'equilibrio acido-base | 284 |
| Insufficienza respiratoria cronica | 231 | Ipossipemia | 286 |
| Sintomatologia | 231 | Ipercapnia | 286 |
| Sindrome ipoventilatoria dell'obeso (sindrome di Pickwick) | 231 | Esplorazione strumentale della mammella | 286 |
| Apparato respiratorio nell'anziano | 232 | Ecografia | 286 |
| Esame obiettivo delle mammelle | 234 | Termografia | 286 |
| Tecniche di esame della mammella femminile | 235 | Mammografia | 286 |
| Mammella maschile | 238 | Markers tumorali | 288 |
| Regioni ascellari | 238 | CA 15-3 | 288 |
| L'esame citologico | 238 | | |
| Capitolo 8 | | | |
| ESPLORAZIONE STRUMENTALE | | | |
| DELL'APPARATO RESPIRATORIO | 239 | | |
| Le indagini radiologiche del torace | 239 | | |

| | |
|---|-----|
| Capitolo 9 | |
| SEMEIOTICA DEL CUORE E DEI VASI | 291 |
| Premesse | 291 |
| L'anamnesi nelle malattie del cuore | 291 |
| Esame fisico del cuore | 292 |
| Ispezione | 292 |
| Aspetto della regione precordiale | 293 |
| Sede e carattere dell'itto della punta | 294 |
| Palpazione | 295 |
| Gli impulsi cardiaci da sovraccarico ventricolare | 296 |
| Fremiti | 296 |
| Sfregamenti pericardici | 296 |
| Percussione | 297 |
| Aia di ottusità assoluta | 297 |
| Aia di ottusità relativa | 297 |
| Confini dell'aia cardiaca relativa | 300 |
| Diametri cardiaci | 300 |
| Slargamento del fascio vascolare | 303 |
| Ascoltazione | 303 |
| Focolai di ascoltazione | 304 |
| Focolai anatomici | 304 |
| Focolai clinici | 304 |
| Modificazioni dei toni cardiaci | 305 |
| Variazioni di intensità dei toni cardiaci | 305 |
| Timbro dei toni cardiaci | 306 |
| Numero dei toni cardiaci | 306 |
| Sdoppiamento dei toni cardiaci | 306 |
| Ritmo a tre tempi | 307 |
| Ritmo di galoppo | 307 |
| Galoppo atriale o presistolico | 308 |
| Galoppo ventricolare o protodiastolico | 309 |
| Schiocco di apertura | 309 |
| Toni aggiunti sistolici: i clicks | 310 |
| Modificazioni del ritmo dei toni | 311 |
| Rumori cardiaci | 311 |
| Rumori endocardici | 311 |
| Soffi innocenti | 313 |
| Significato diagnostico dei rumori endocardici | 314 |
| Classificazione dei soffi in base ai caratteri acustici | 315 |
| Epicentro d'ascoltazione dei soffi e loro propagazione | 315 |
| Individuazione dei soffi | 317 |
| Classificazione dei soffi su base emodinamica | 317 |
| Soffi sistolici | 317 |
| Soffi diastolici | 317 |
| Tipi principali di soffi | 317 |
| Tipi particolari di soffi | 319 |
| Rumori esocardici | 319 |
| Rumori pericardici (sfregamenti pericardici) | 319 |
| Rumori extrapericardici | 320 |
| Rumori cardiopolmonari | 320 |
| Rumori pleuropericardici | 320 |
| Modificazioni emodinamiche indotte dall'attività respiratoria | 320 |
| Manovra di Valsalva | 320 |
| Manovra di Müller | 326 |
| Esame fisico dei vasi | 326 |
| Arterie | 326 |
| Palpazione | 326 |
| Caratteri del polso | 327 |
| Ritmo del polso | 329 |
| Forza del polso | 331 |
| Ampiezza del polso | 331 |
| Tensione del polso | 332 |
| Consistenza del polso | 332 |
| Durata del polso | 332 |
| Uguaglianza del polso | 332 |
| Simmetria e sincronismo dei polsi | 333 |
| Percussione | 335 |
| Ascoltazione | 335 |
| Fistole artero-venose | 337 |
| Vene | 337 |
| Premesse | 337 |
| La pressione venosa centrale | 337 |
| Ispezione delle vene | 338 |
| Turgore delle giugulari | 341 |
| Pulsazione delle giugulari | 342 |
| Ascoltazione delle vene | 342 |
| Valutazione della pressione venosa | 343 |
| I vasi linfatici | 344 |
| La pressione arteriosa e le sue anormalità | 345 |
| Metodi di rilevamento | 345 |
| Limiti della pressione arteriosa "normale" | 350 |
| Sintomi e sindromi relativi ad alcune condizioni cardio-vascolari | 350 |
| Ipertensione arteriosa | 350 |
| Sintomatologia dell'ipertensione arteriosa | 351 |
| Ipotensione arteriosa | 353 |
| Cardiopatie congenite (CC) | 353 |
| Generalità semeiologiche sulle cardiopatie congenite | 354 |
| Anamnesi | 354 |
| Esame obiettivo | 354 |
| Ispezione | 354 |
| Palpazione | 354 |
| Ascoltazione | 354 |
| Le sindromi ipercinetiche (ipercinesie cardiovascolari) | 355 |
| La risposta cardiocircolatoria allo sforzo fisico | 356 |
| Cuore degli sportivi (cuore d'atleta) | 356 |
| Disordini del ritmo | 357 |
| Tachicardie parossistiche | 357 |
| Arresto seno-atriale | 359 |
| Blocchi atrio-ventricolari | 359 |
| Sindrome di Morgagni-Adams-Stokes (MAS) | 359 |
| Pericardite essudativa | 359 |

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| Ispezione | 359 | Proiezione laterale | 391 |
| Palpazione | 359 | Studio volumetrico del cuore | 391 |
| Percussione | 360 | Reperti patologici | 392 |
| Ascoltazione | 360 | Modificazioni globali dell'ombra cardiaca | 398 |
| I segni del tamponamento cardiaco | 360 | Ingrandimento dell'ombra cardiaca | 398 |
| Pericardite cronica | 360 | Diminuzione di volume del cuore (microcardia) | 401 |
| Pericardite costrittiva | 361 | Calcificazioni | 402 |
| Cardiopatìa ischemica | 361 | Campi polmonari | 402 |
| Forme cliniche della cardiopatìa ischemica | 361 | Elettrocardiografia | 403 |
| Angina pectoris | 361 | Che cosa è l'elettrocardiografia | 403 |
| Angina pectoris da sforzo (angina stabile) | 361 | Come si registra un ECG | 403 |
| Angina pectoris spontanea (angina instabile o sindrome intermedia) | 362 | Valore dell'ECG | 404 |
| Sindrome X | 362 | Basi elettrofisiologiche dell'ECG normale | 405 |
| Infarto acuto del miocardio | 362 | Elettrocardiogramma normale | 407 |
| Complicanze dell'infarto miocardico | 363 | Brevi cenni di analisi sistematica dell'ECG | 408 |
| Cardiopatìa ipertensiva | 364 | Determinazione dell'asse elettrico | 408 |
| Ipertensione polmonare | 365 | Ritmo | 410 |
| Le cardiomiopatie | 367 | Frequenza | 410 |
| Cardiomiopatie dilatative | 368 | Onda P | 411 |
| Cardiomiopatie ipertrofiche | 369 | P mitralica (dilatazione atriale sinistra) | 411 |
| Cardiomiopatie restrittive | 369 | P polmonare (dilatazione dell'atrio destro) | 412 |
| Lo scompenso cardiaco | 370 | Dilatazione di entrambi gli atri | 412 |
| Insufficienza cardiaca destra e scompenso congestizio | 372 | Le aritmie | 412 |
| Insufficienza cardiaca sinistra | 373 | Aritmie sinusali | 413 |
| Congestione polmonare ed edema polmonare acuto | 374 | Bradycardia e tachycardia | 413 |
| Insufficienza cardio-respiratoria | 375 | Extrasistoli | 416 |
| Shock cardiovascolare | 375 | Parasistolia | 419 |
| Il cuore nell'ipertiroidismo | 376 | Sistoli da scappamento o evasione | 419 |
| Il cuore nel mixedema | 376 | Battiti di fusione | 419 |
| Il cuore nella sclerodermia ed in altre collagenopatie | 376 | Flutter atriale | 419 |
| Apparato cardiovascolare senile | 377 | Fibrillazione atriale | 419 |
| | | Fibrillazione ventricolare | 420 |
| | | Tachycardia parossistica | 420 |
| | | Tachycardia parossistica sopraventricolare | 422 |
| | | Tachycardia parossistica ventricolare | 422 |
| Capitolo 10 | | Sindromi da preeccitazione ventricolare (SPEV) e sindrome di Wolff-Parkinson-White (WPW) | 424 |
| MEDIASTINO | 379 | Turbe della conduzione atrioventricolare (blocchi A-V) | 425 |
| Generalità | 379 | BAV di 1° grado | 425 |
| Sindrome mediastinica | 380 | BAV di 2° grado | 426 |
| Rilievi subiettivi | 380 | BAV completo o di 3° grado o dissociazione A-V | 428 |
| Rilievi obiettivi | 380 | Turbe della conduzione intraventricolare | 430 |
| Ispezione | 381 | Blocchi di branca | 430 |
| Palpazione | 382 | Blocco di branca sinistra | 430 |
| Percussione | 383 | Blocco di branca destra | 430 |
| Ascoltazione | 384 | Gli emblocchi (blocchi unifascicolari) | 430 |
| Elementi di diagnostica radiologica | 388 | Alterazioni del tratto S-T e dell'onda T | 434 |
| | | Reperti caratteristici della cardiopatìa ischemica | 434 |
| Capitolo 11 | | Ischemia | 434 |
| ESPLORAZIONE FUNZIONALE | | Lesione | 434 |
| DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE | 389 | Necrosi | 434 |
| Premesse | 389 | | |
| Radiologia del cuore e dei grossi vasi | 389 | | |
| Proiezione obliqua anteriore destra | 390 | | |
| Proiezione obliqua anteriore sinistra | 391 | | |

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| L'ECG nell'infarto miocardico (IM) | 435 | Palpazione del fegato | 512 |
| Localizzazione dell'infarto miocardico | 435 | Palpazione della milza | 516 |
| Infarti anteriori | 435 | Palpazione dei reni | 518 |
| Infarti posteriori | 435 | Esplorazione del pancreas | 521 |
| L'ECG nell'angina pectoris | 437 | Palpazione dello stomaco | 521 |
| L'ECG nella pericardite | 439 | Palpazione dell'intestino | 522 |
| ECG dinamico secondo Holter | 440 | Peritoneo | 524 |
| Altre metodiche elettrocardiografiche | 442 | Raccolte saccate peritoneali | 524 |
| Test provocativi nella diagnostica della cardiopatia ischemica | 442 | Tumori retroperitoneali | 525 |
| Ecocardiografia | 446 | Punti dolorosi addominali | 526 |
| Cenni tecnici ed esemplificazioni | 447 | Punti epato-biliari | 527 |
| Ecocardiografia tridimensionale | 448 | Punti appendicolari | 528 |
| Ecocardiografia Doppler | 455 | Punti pancreatici | 530 |
| Cateterismo cardiaco | 461 | Punti renali ed ureterali | 530 |
| Cateterismo del cuore destro | 462 | Punti dolorosi dell'utero e dell'ovaio | 531 |
| Cateterismo del cuore sinistro | 464 | Altri punti dolorosi addominali | 531 |
| Misurazione della portata cardiaca | 464 | Masse addominali | 532 |
| Coronarografia | 464 | Esplorazione rettale ed esplorazione vaginale | 534 |
| Angiocardigrafia | 465 | Esplorazione rettale | 534 |
| Angiocardigrafia radioisotopica | 465 | Percussione | 536 |
| Scintigrafia miocardica | 467 | Percussione del fegato | 537 |
| Tomografia assiale computerizzata (TAC) a spirale | 469 | Modificazioni patologiche dell'ottusità epatica | 538 |
| Tomografia ad emissione di positroni (PET) | 469 | Cause principali di epatomegalia | 540 |
| Risonanza magnetica nucleare (RMN) | 473 | Epatomegalia con splenomegalia | 540 |
| Flebogramma giugulare | 475 | Epatomegalia senza splenomegalia | 541 |
| Metodica | 475 | Percussione della milza | 541 |
| Polso venoso positivo | 476 | Diagnostica differenziale della splenomegalia | 542 |
| Pressione venosa | 476 | Cause principali di splenomegalia | 543 |
| Pressione venosa centrale (PVC) | 476 | Percussione dello stomaco e dell'intestino | 544 |
| Pressione venosa periferica | 477 | Percussione di versamenti addominali | 544 |
| Studio strumentale del sistema circolatorio periferico | 478 | Cause di ascite | 545 |
| Capillaroscopia | 478 | Ascoltazione dell'addome | 547 |
| Pletismografia digitale | 480 | Gorgoglio | 547 |
| Termometria cutanea | 481 | Guazzamento | 547 |
| Ultrasonografia Doppler | 481 | Borborigmi | 547 |
| Angiografia | 482 | Sfregamenti peritoneali | 548 |
| Linfografia | 484 | Segni e sintomi indicativi di condizioni patologiche digestive | 548 |
| Capitolo 12 | | Ruminazione | 548 |
| SEMEIOTICA FISICA DELL'ADDOME | 497 | Reflusso gastroesofageo | 548 |
| Generalità | 497 | Disfagia | 549 |
| Esame obiettivo dell'addome | 500 | Anoressia, nausea e vomito | 550 |
| Ispezione | 500 | Pirosi | 551 |
| Simmetria, forma e volume dell'addome | 500 | Dispepsia | 551 |
| Stato dell'ombelico | 502 | Tipi di dispepsia | 551 |
| Movimenti respiratori | 502 | Aerofagia | 552 |
| Pulsazioni addominali | 503 | Singhiozzo | 553 |
| Cute | 504 | Meteorismo | 553 |
| Reticolo venoso sottocutaneo | 504 | Stitichezza | 553 |
| Reticoli venosi tipo cava-cava e tipo porta-cava | 504 | Stipsi cronica o abituale | 553 |
| Palpazione | 509 | Stipsi acuta | 554 |
| Fiotto addominale | 511 | | |

| | | | |
|--|-----|---|-----|
| Diarrea | 554 | Sindrome di Mallory-Weiss e di Boerhaave | 608 |
| Diarrea dell'infanzia | 555 | Esplorazione dello stomaco e del duodeno | 609 |
| Diarrea degli adulti | 555 | Esami di laboratorio | 609 |
| Sindrome da colon irritabile | 556 | Tecnica di esecuzione del sondaggio gastrico | 609 |
| Semeiotica del giunto gastro-esofageo | 556 | Dosaggio di altri componenti del succo gastrico | 611 |
| Distensione addominale con timpanismo | 558 | pHmetria | 611 |
| Dilatazione acuta dello stomaco | 559 | Esame radiologico dello stomaco e del duodeno | 612 |
| Ipertensione portale | 560 | Endoscopia gastrica | 626 |
| Manifestazioni cliniche dell'ipertensione portale | 562 | Endoscopia duodenale | 631 |
| Milza | 562 | Manometria dello stomaco e del duodeno | 633 |
| Fegato | 565 | Esplorazione funzionale del pancreas | 634 |
| Ascite | 565 | Esami di laboratorio inerenti allo studio della funzione pancreatico | 634 |
| Circoli venosi collaterali | 565 | Indagine radiologica del pancreas | 636 |
| Emorragie digestive | 566 | Ecografia | 637 |
| Cause di emorragie digestive | 567 | Tomografia assiale computerizzata (TAC) | 639 |
| Ittero | 568 | Risonanza magnetica nucleare | 639 |
| L'insufficienza epatica | 571 | Coledoco-pancreatografia retrograda perendoscopica | 639 |
| Sindrome epato-renale (nefropatia funzionale epatica) | 574 | Ecoendoscopia | 639 |
| Sindrome epato-polmonare | 575 | Esplorazione dell'intestino tenue | 640 |
| Sintomatologia dell'ascesso subfrenico | 575 | Prove di funzionalità digestiva | 641 |
| Situazioni dolorose addominali acute | 576 | Prove di assorbimento | 642 |
| Dolore addominale cronico e recidivante | 579 | Differenziazione tra maldigestione e malassorbimento | 643 |
| Addome acuto | 582 | Enzimogramma nella patologia del tubo digerente e del pancreas | 644 |
| Addome acuto di tipo peritonitico | 582 | Esame delle feci | 645 |
| Addome acuto di tipo occlusivo | 582 | Caratteristiche delle feci | 645 |
| Addome acuto di tipo vascolare | 583 | Esame chimico delle feci | 645 |
| Falso addome acuto | 585 | Esame batteriologico | 645 |
| Sindrome da malassorbimento | 586 | Esame parassitologico delle feci | 645 |
| Sindromi proteinodisperdenti | 588 | Esame radiologico del tenue | 647 |
| Addome nell'anziano | 588 | Studio della motilità del tenue | 648 |
| Capitolo 13 | | | |
| INDAGINI FUNZIONALI E STRUMENTALI | | | |
| DELL'APPARATO DIGERENTE | | | |
| Esplorazione dell'esofago | 593 | Esplorazione del colon | 649 |
| Semeiotica strumentale dell'esofago | 593 | Esame radiologico del colon | 649 |
| Esame radiologico | 593 | Colonscopia | 655 |
| Patologie funzionali | 593 | Rilievi normali | 656 |
| Patologie organiche | 595 | Rilievi patologici | 657 |
| pHmetria delle 24 ore | 600 | Anoretoscopia | 658 |
| Manometria | 600 | Strumentario e tecnica | 658 |
| Attività motoria esofagea nell'adulto | 601 | Studio della motilità del colon | 659 |
| Indicazioni della indagine monometrica | 601 | Indagine scintigrafica nelle malattie infiammatorie intestinali | 659 |
| Reflusso gastroesofageo | 601 | Esplorazione di laboratorio e strumentale del fegato e delle vie biliari | 659 |
| Esofagoscopia | 602 | Valutazione della citolisi | 660 |
| Limitazioni e controindicazioni dell'esofagoscopia | 602 | Valutazione della colestasi | 660 |
| Complicanze | 603 | Valutazione della funzione di sintesi | 660 |
| Rilievi endoscopici | 603 | Albumina sierica | 660 |
| Esame strumentale del giunto gastro-esofageo | 606 | | |
| Ernia iatale | 606 | | |

| | | | |
|--|-----|---|-----|
| Tempo di protrombina | 661 | Capitolo 14 | |
| Ammoniemia | 661 | SEMIOTICA DELL'APPARATO | |
| Valutazione della funzione di coniugazione, detossificazione e secrezione | 661 | UROGENITALE | 703 |
| Prova di carico con galattosio | 661 | Manifestazioni cliniche delle affezioni dei reni e delle vie urinarie | 703 |
| Test di scomparsa degli acidi biliari | 661 | Nefropatie glomerulari | 703 |
| Bilirubinemia | 661 | La sindrome nefritica acuta | 703 |
| Bilirubinuria | 661 | La sindrome nefrosica | 704 |
| Fosfatasi alcalina sierica | 661 | Nefropatie interstiziali | 704 |
| 5-Nucleotidasi sierica | 662 | Pielonefrite acuta | 704 |
| Acidi biliari | 662 | Pielonefrite cronica | 704 |
| Vari tipi di calcoli biliari e loro caratteristiche | 663 | Nefropatie tubulari | 705 |
| Valutazione della funzione immunologica | 663 | Nefropatia ipertensiva | 705 |
| Gammaglobuline sieriche | 663 | Semeiologia dell'ipertensione nefro-vascolare | 705 |
| Immunoglobuline sieriche | 664 | Ematuria | 706 |
| Anticorpi antinucleo (ANA), antimuscolo liscio (ASMA), antimitocondri (AMA), antimicrosomi (LKM) | 664 | Proteinuria | 706 |
| Sondaggio duodenale | 664 | Manifestazioni dell'insufficienza renale acuta | 706 |
| Epatiti virali | 667 | Manifestazioni dell'insufficienza renale cronica | 707 |
| Epatite da virus A | 667 | Prostata | 707 |
| Epatite da virus B | 667 | Incontinenza e ritenzione di urina | 708 |
| Epatite da virus C | 668 | Farmaci | 709 |
| Epatite da virus Delta (D) | 668 | Apparato urinario nell'età senile | 710 |
| Epatite da virus E | 668 | | |
| Epatiti croniche | 669 | Capitolo 15 | |
| Markers tumorali | 669 | INDAGINI DIAGNOSTICHE | |
| Antigene carcino-embriionario (CEA) | 669 | DELL'APPARATO UROGENITALE | 711 |
| α_1 fetoproteina (AFP) | 670 | Esplorazione funzionale del rene | 711 |
| Gastro Intestinal Cancer Antigen (GICA o CA 19-9) | 670 | Determinazione del filtrato glomerulare | 711 |
| CA-50 | 670 | Clearance dell'urea | 712 |
| Tissue Polypeptide Antigen (TPA) | 670 | Clearance della creatinina endogena | 712 |
| Metodi per la valutazione morfologica del fegato | 672 | Determinazione della portata renale plasmatica | 712 |
| Ecografia | 672 | Esplorazione della funzione tubulare | 713 |
| Colecistografia | 674 | Capacità massima tubulare di secrezione | 713 |
| Colangiografia | 676 | Capacità massima tubulare di riassorbimento del glucosio (Tmg) | 713 |
| Colangiografia transepatica percutanea | 677 | Capacità di concentrazione e diluizione del rene | 713 |
| Coledoco-pancreatografia retrograda perendoscopica (ERCP) | 677 | Prova di concentrazione | 713 |
| Metodi per la valutazione del letto vascolare epatico | 680 | Prova di diluizione | 714 |
| Misurazione della pressione portale | 680 | Acidificazione delle urine | 714 |
| Misurazione della portata venosa portale | 684 | Studio del bilancio elettrolitico (Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ e Ca ⁺⁺) | 714 |
| L'angiografia addominale | 684 | Eliminazione urinaria di acido urico e di cistina | 715 |
| Tomografia assiale computerizzata (TAC) | 684 | Enzimuria | 715 |
| Risonanza magnetica nucleare (RMN) | 691 | Esame delle urine | 715 |
| Scintigrafia | 692 | Quantità | 716 |
| Agobiopsia epatica | 694 | Aspetto | 716 |
| Laparoscopia | 699 | Odore | 716 |
| Metodica ed esemplificazioni | 699 | Colore | 717 |
| | | Peso specifico | 717 |
| | | Osmolarità | 717 |

| | | | |
|--|-----|---|-----|
| Reazione | 718 | Modificazioni patologiche dei riflessi profondi | 760 |
| Glucosio | 718 | Riflessi superficiali normali e loro modificazioni patologiche | 760 |
| Proteinuria | 718 | Riflessi di automatismo spinale | 763 |
| Corpi chetonici | 719 | Riflessi di attitudine | 763 |
| Acido-5-idrossi-indolacetico | 719 | Semeiotica della motilità automatica normale e patologica | 763 |
| Porfirina | 719 | Il sistema extrapiramidale | 763 |
| Urobilinogeno | 719 | Sintomi extrapiramidali | 763 |
| Bilirubina | 719 | Disturbi del tono muscolare | 763 |
| Prodotti dei tumori melanogenici | 719 | Discinesie | 763 |
| Esame del sedimento urinario | 719 | Disturbi psichici | 764 |
| Ematuria | 719 | Sindromi extrapiramidali | 764 |
| Elementi cellulari nucleati | 722 | Semeiotica cerebellare normale e patologica | 765 |
| Cilindruria | 722 | Il sistema cerebellare | 765 |
| Enzimogramma nella patologia urogenitale | 722 | Funzione della coordinazione | 765 |
| Markers tumorali | 723 | Obiettività dell'ataxia | 766 |
| CA-125 | 723 | Incoordinazione cerebellare | 766 |
| Alfafetoproteina (AFP) e Gonadotropina Corionica Umana (HCG) | 723 | Disturbi della stazione eretta e della deambulazione | 768 |
| Squamous Cell Carcinoma (SCC) | 723 | Stazione eretta | 768 |
| Renina ed eritropoietina | 723 | Deambulazione | 768 |
| Antigene Tumorale Vescicale (BTA) e Antigene Polipeptidico Tissutale Specifico (TPS) | 723 | Motilità involontaria patologica | 769 |
| Fosfatasi acida prostatica (PAP) | 724 | Semeiotica della sensibilità normale e patologica | 769 |
| Antigene Prostata-Specifico (PSA) | 724 | Le varie forme di sensibilità | 770 |
| Indagini radiologiche sull'albero urinario | 725 | Disturbi obiettivi della sensibilità | 771 |
| Esame diretto dell'addome | 725 | Esame delle varie forme di sensibilità | 774 |
| Urografia endovenosa | 726 | Sensibilità superficiale | 774 |
| Cisto-uretrografia | 728 | Sensibilità profonda | 774 |
| Pielografia ascendente | 730 | Sensibilità corticale | 774 |
| Cistoscopia | 730 | Semeiotica dei nervi cranici | 775 |
| Ecografia | 730 | Nervo olfattorio (I paio) | 775 |
| Radionefrogramma | 734 | Nervo ottico (II paio) | 776 |
| Scintigrafia renale | 735 | Nervi oculomotori (III, IV, VI paio) | 778 |
| Tomografia Assiale Computerizzata | 735 | Motilità oculare intrinseca | 778 |
| Risonanza Magnetica Nucleare | 737 | Nervo trigemino (V paio) | 778 |
| Arteriografia renale | 738 | Nervo facciale (VII paio) | 779 |
| Biopsia renale | 746 | Nervo acustico (VIII paio) | 780 |
| | | L'audiometria tonale | 781 |
| | | Nervo glossofaringeo (IX paio) | 781 |
| | | Nervo vago (X paio) | 782 |
| | | Nervo accessorio o spinale (XI paio) | 782 |
| | | Nervo ipoglosso (XII paio) | 782 |
| | | Semeiotica dei nervi spinali | 782 |
| | | Lesione del plesso brachiale | 782 |
| | | Lesione del nervo sciatico | 785 |
| | | Sindrome della coda equina | 786 |
| | | Nevralgie | 786 |
| | | Causalgia | 787 |
| | | Polineuriti | 787 |
| | | Quadri semeiologici delle principali affezioni neurologiche | 788 |
| | | Miopatie | 789 |
| | | Semeiotica muscolare | 789 |
| Capitolo 16 | | | |
| SEMEIOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO | 751 | | |
| Generalità | 751 | | |
| Modalità dell'esame neurologico | 751 | | |
| Semeiotica della motilità normale e patologica | 752 | | |
| Semeiotica della motilità volontaria normale e patologica | 752 | | |
| Emiplegia | 756 | | |
| Monoplegia | 757 | | |
| Diplegia | 757 | | |
| Paraplegia | 757 | | |
| Tetraplegia o quadriplegia | 758 | | |
| Esame obiettivo della motilità volontaria | 759 | | |
| Semeiotica della reflattività normale e patologica | 760 | | |

| | | | |
|--|-----|--|-----|
| Miopatie primitive o distrofie muscolari progressive | 789 | AIDS - Dementia complex | 812 |
| Miotonia congenita (M. di Thomsen) | 789 | Depressione | 812 |
| Distrofia miotonica (M. di Steinert) | 789 | Mielopatie vascolari | 813 |
| Miastenia (M. di Erb-Goldflam) | 789 | Metodologia dell'indagine neuro-vascolare | 813 |
| Paralisi familiare periodica | 790 | Il sistema nervoso vegetativo (SNV) | 813 |
| Enzimiogramma nelle miopatie | 790 | Semeiotica del sistema nervoso vegetativo | 814 |
| Malattie degenerative sistemiche | 791 | Riflessi pupillari | 814 |
| Lesione trasversa del midollo spinale | 792 | Riflessi vasomotori cutanei | 814 |
| Emisezione trasversa del midollo spinale | 792 | Riflessi sensitivo-viscerali | 814 |
| Siringomielia | 792 | Prova di Valsalva | 816 |
| Sindrome di Bernard-Horner | 793 | Riflessi posturali | 816 |
| Malattie demielinizzanti | 794 | Termometria cutanea | 816 |
| Sclerosi multipla (sclerosi a placche) | 794 | Test della sudorazione | 816 |
| Afasie - Agnosie - Aprassie | 794 | Test dell'orripilazione | 816 |
| Afasie | 794 | Prova del seno carotideo | 816 |
| Afasia motoria o di Broca | 795 | Patologia del sistema nervoso vegetativo | 816 |
| Afasia sensoriale o di Wernicke | 795 | Distonia neurovegetativa | 816 |
| Forme di afasia | 795 | Sindromi da lesioni del sistema nervoso vegetativo | 817 |
| Agnosie | 795 | Manifestazioni neurologiche negli ipoparatiroidismi e nell'ipocalcemia | 817 |
| Aprassie | 796 | Manifestazioni cliniche | 817 |
| Encefaliti | 796 | Tetania latente (o spasmofilia) | 817 |
| Sindrome meningitica | 797 | Tetania manifesta | 818 |
| Sindrome ipertensiva endocranica | 798 | Le nevrosi | 818 |
| Tumori endocranici | 798 | L'esame neurologico nell'anziano | 820 |
| Epilessie | 798 | | |
| Grande male | 798 | Capitolo 17 | |
| Piccolo male | 799 | SEMEIOLOGIA STRUMENTALE DEL SISTEMA NERVOSO | |
| Epilessia parziale o focale | 799 | Esame del liquido cefalorachidiano | 825 |
| Cerebropatie vascolari | 799 | Pressione del liquor | 825 |
| Apoplessia cerebrale | 799 | Accertamenti strumentali in campo neurologico | 827 |
| Sintomatologia della fase acuta della apoplessia cerebrale | 800 | Elettroencefalografia | 827 |
| Sintomatologia propria dei rammollimenti cerebrali in rapporto alla sede | 801 | Figure parossistiche | 828 |
| Sintomatologia della trombosi della carotide | 802 | Potenziali evocati | 829 |
| Sintomatologia della trombosi della vertebrale | 803 | Potenziali evocati uditivi (BAEP) | 829 |
| Sintomatologia delle emorragie cerebrali | 804 | Potenziali evocati visivi (VEP) | 830 |
| Considerazioni diagnostiche-differenziali tra emorragia e rammollimento | 805 | Potenziali evocati somatoestesici (SEP) | 830 |
| Quadri di vasculopatia cerebrale arteriosclerotica diffusa | 805 | Elettromiografia | 831 |
| Quadri cronici a prevalente sintomatologia neurologica | 806 | Velocità di conduzione dei tronchi nervosi | 832 |
| Quadri a prevalente sintomatologia psichica | 806 | Esame radiologico del cranio e della colonna vertebrale | 832 |
| Demenze | 806 | Esami con ultrasuoni | 832 |
| Malattia di Alzheimer | 807 | Ecoencefalografia | 832 |
| Demenza a corpi di Lewy (Lewy Body Dementia = LBD) | 808 | Ultrasonogramma Doppler | 832 |
| Demenza fronto-temporale (Fronto-Temporal Dementia = FTD) | 808 | Angiografia cerebrale | 833 |
| Demenza vascolare | 808 | Tomografia assiale computerizzata (TAC) | 835 |
| | | Tomografia assiale computerizzata spirale | 837 |
| | | Risonanza magnetica nucleare (RMN) | 837 |
| | | Tomografia ad emissione di positroni (PET) | 837 |
| | | Tomografia computerizzata ad emissione di fotone singolo (SPECT) | 837 |

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| Scintigrafia | 840 | L'emoglobina | 906 |
| Scintigrafia cerebrale | 840 | Tempo di sopravvivenza eritrocitaria | 908 |
| Angioscintigrafia | 846 | Sedi di distruzione eritrocitaria | 908 |
| Capitolo 18 | | Ferro | 908 |
| SEMEIOLOGIA OSTEO-ARTICOLARE | 849 | Velocità di eritrosedimentazione | 908 |
| Generalità | 849 | Resistenze globulari | 909 |
| Manifestazioni delle principali sindromi reumatiche | 853 | Significato clinico della resistenza | |
| Malattia reumatica o reumatismo articolare acuto (RAA) | 853 | globulare osmotica | 909 |
| Artrite reumatoide (AR) | 855 | Gruppi sanguigni | 910 |
| Gotta | 856 | Alterazioni del numero e della morfologia dei globuli rossi | 910 |
| Spondilite anchilosante di Bechterew (SA) | 857 | Leucociti | 910 |
| Artrosi (artropatia degenerativa) | 858 | Eosinofilia | 912 |
| Altri tipi di reumatismo infiammatorio | 860 | Piastrine | 912 |
| Manifestazioni relative a particolari localizzazioni dell'artrosi | 863 | Principali malattie e sindromi emopatiche | 912 |
| Semeiotica fisica delle osteopatie | 865 | Anemie | 912 |
| Tumori ossei | 868 | Manifestazioni cliniche delle anemie | 913 |
| Apparato osteoarticolare e muscolare nell'età senile | 868 | Anemie emolitiche | 913 |
| Capitolo 19 | | Anemie sideroblastiche | 914 |
| L'INDAGINE DIAGNOSTICA | | Anemie sideropeniche | 914 |
| NELLE AFFEZIONI DELL'APPARATO | | Anemie in corso di flogosi | 914 |
| LOCOMOTORE | 871 | Anemia perniciosa (malattia di Addison-Biermer) | 915 |
| Esame radiologico | 871 | Anemie arigenerative | 915 |
| Semeiotica radiologica osteoarticolare | 872 | Poliglobulie | 915 |
| Osteoporosi | 874 | Leucemie | 916 |
| Mineralometria ossea computerizzata (MOC) | 877 | Leucemie acute | 916 |
| MOC digitale a raggi X | 877 | Leucemie croniche | 918 |
| Valutazione ultrasonometrica e ultrasonografica | 878 | Sindrome mielodisplastica | 919 |
| Tumori benigni | 878 | Eritremia acuta (malattia di Di Guglielmo) | 919 |
| Tumori maligni primitivi | 879 | Eritremia cronica | 919 |
| Tumori maligni metastatici | 879 | Linfoma di Hodgkin | 919 |
| Scintigrafia ossea | 884 | I linfomi non-Hodgkin | 920 |
| Esami di laboratorio nelle artropatie | 885 | Enzimogramma nelle emolinfopatie | 922 |
| Antigeni HLA | 896 | Gammopatie monoclonali | 922 |
| Indagini strumentali nelle artropatie | 896 | Macroglobulinemia di Waldenström | 924 |
| Artrocentesi | 897 | Malattie delle catene pesanti | 925 |
| Esami di laboratorio nelle osteopatie | 898 | Amiloidosi primaria (AL) | 925 |
| Capitolo 20 | | Amiloidosi secondaria (AA) | 926 |
| MALATTIE DEL SANGUE, DELL'EMOCOAGULAZIONE E DELL'EMOSTASI | 903 | Amiloidosi familiare (AF) | 926 |
| Generalità | 903 | Amiloidosi A da β_2 microglobulina ($A\beta_2$ -M) | 926 |
| Indagini diagnostiche nelle emopatie | 903 | Mielofibrosi | 926 |
| Il sangue | 904 | Ipersplenismo | 927 |
| Parte corpuscolata del sangue | 904 | Spunti di diagnostica delle emopatie, con riferimento alla splenomegalia ed alla adenomegalia | 927 |
| Eritrociti | 905 | Splenomegalia | 927 |
| | | Adenomegalie | 928 |
| | | Biopsia linfoghiandolare | 928 |
| | | Malattie e sindromi emorragiche | 928 |
| | | Elementi di diagnostica generale delle malattie emorragiche | 928 |
| | | Indagini diagnostiche | 929 |
| | | Piastrine, emostasi e coagulazione | 929 |
| | | Porpora trombotica trombocitopenica (TTP) | 930 |

| | | | |
|--|-----|---|------|
| Sindrome emolitico-uremica dell'adulto (HUS) | 930 | Scintigrafia | 965 |
| Porpora trombocitopenica idiopatica o autoimmune (ITP) | 930 | Tomografia Assiale Computerizzata (TAC) | 966 |
| Trombocitosi | 931 | Risonanza Magnetica Nucleare (RMN) | 966 |
| Fibrinolisi | 933 | Valutazione dell'asse ipotalamo-ipofisi-tiroide | 966 |
| Prove di funzionalità emostatica | 935 | Calcitonina | 972 |
| Componente vascolare | 935 | Paratiroidi | 972 |
| Componente piastrinica | 935 | Iperparatiroidismo primitivo | 972 |
| Aggregazione piastrinica | 936 | Aspetto radiologico dello scheletro nell'iperparatiroidismo | 972 |
| Prove globali di emostasi e di emocoagulazione | 936 | Tests diagnostici per la diagnosi di iperparatiroidismo | 973 |
| Sistema emopoietico nell'età senile | 939 | Test di privazione dei fosfati | 973 |
| | | Tests di localizzazione di iperparatiroidismi | 973 |
| | | Ipoparatiroidismo | 973 |
| Capitolo 21 | | Timo | 975 |
| ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO | 941 | Ghiandole surrenali | 977 |
| Endocrinologia | 941 | Ipercorticosurrenalismo | 978 |
| Ipofisi | 945 | Sintomatologia | 978 |
| Semeiotica fisica | 945 | Ipoporticosurrenalismo | 979 |
| Tomografia assiale computerizzata (TAC) | 946 | Semeiotica funzionale del corticosurrene | 979 |
| Risonanza magnetica nucleare (RMN) | 946 | Glicocorticoidi | 979 |
| Cause di allargamento della sella | 948 | Mineralcorticoidi | 981 |
| Prolattina | 948 | Diagnostica per immagini delle ghiandole surrenali | 981 |
| Test di stimolo | 949 | Pancreas endocrino | 982 |
| Test di inibizione | 950 | Ormoni gastrointestinali | 983 |
| Adrenocorticotropo (ACTH) | 950 | Apudomi | 984 |
| Test di stimolo | 951 | Sindrome di Zollinger-Ellison (gastrinoma) | 984 |
| Tireotropo (TSH) | 951 | Sindrome di Verner-Morrison (colera pancreatico) | 984 |
| Gonadotropine | 951 | Glucagonoma | 984 |
| Test di stimolo | 951 | Sindrome da somatostatinoma | 984 |
| Somatotropo (GH) | 952 | Sindrome da carcinoide | 985 |
| Test di stimolo | 952 | Neoplasie endocrine multiple | 985 |
| Test di inibizione | 953 | Feocromocitoma | 985 |
| Sindromi da iperfunzione ipofisaria | 954 | Testicolo | 986 |
| Sindromi ipopituitariche | 954 | Ovaio | 989 |
| Sindrome della sella vuota | 955 | Ormoni dell'ovaio | 989 |
| Ipoevolutismi somatici | 956 | Peptidi dell'ovaio | 991 |
| Nanismo da deficit di GH | 956 | Infertilità | 992 |
| Nanismo da panipopituitarismo | 957 | Pubertà | 993 |
| Epifisi | 957 | Disfunzione erettile | 996 |
| Tiroide | 957 | Menopausa | 997 |
| Ormoni iodati | 957 | Sindromi da deficit poliendocrini (SDP) | 997 |
| Attività fisiologiche degli ormoni tiroidei | 958 | Ricambio idro-elettrolitico ed equilibrio acido-base | 998 |
| Semeiotologia della tiroide | 959 | Deficit di acqua | 998 |
| Sindromi ipotiroidee | 959 | Eccesso di acqua | 999 |
| Sindromi ipertiroidee | 960 | Deficit di sodio | 999 |
| Gozzo | 961 | Iponatriemia in pazienti disidratati | 999 |
| Semeiotica funzionale | 961 | Iponatriemia in pazienti iperidratati | 999 |
| Tests di funzionalità tiroidea | 961 | Iponatriemia in pazienti normoidratati | 1000 |
| Determinazione delle concentrazioni ormonali | 961 | Eccesso di sodio | 1000 |
| Anticorpi circolanti | 963 | Potassio | 1000 |
| Ecografia | 963 | Deficit di potassio | 1000 |
| Biopsia della ghiandola tiroide mediante agoaspirato | 965 | | |

| | | | |
|---|------|---|------|
| Eccesso di potassio | 1001 | Sindromi gastrointestinali | 1027 |
| Cloro | 1001 | Sindromi renali | 1028 |
| Iodio | 1001 | Sindromi non-organo specifiche | 1028 |
| Ferro | 1001 | Sistema endocrino ed invecchiamento | 1028 |
| Fluoro | 1001 | Incidentalomi | 1029 |
| Calcio | 1001 | | |
| Deficit di calcio | 1002 | Capitolo 22 | |
| Eccesso di calcio | 1002 | MALATTIE ALLERGICHE ED IMMUNITARIE | 1031 |
| Fosforo | 1002 | Generalità | 1031 |
| Deficit di fosforo | 1003 | Linfociti | 1032 |
| Eccesso di fosforo | 1003 | Fagociti e cellule ausiliarie | 1032 |
| Magnesio | 1003 | Complemento | 1033 |
| Deficit di magnesio | 1003 | La risposta anticorpale | 1033 |
| Eccesso di magnesio | 1004 | Autoimmunità | 1036 |
| Zinco | 1004 | Allergia e malattie da ipersensibilità | 1036 |
| Deficit di zinco | 1004 | Sindromi da immunodeficienza | 1041 |
| Eccesso di zinco | 1004 | Infezione da Human Immunodeficiency | |
| Rame | 1004 | Virus (HIV) e sindrome da immunodeficienza | |
| Cromo | 1004 | acquisita (AIDS) | 1042 |
| Selenio | 1004 | Sistema HLA | 1044 |
| Manganese | 1004 | Immunità ed invecchiamento | 1044 |
| Molibdeno | 1004 | | |
| Equilibrio acido-base | 1004 | Capitolo 23 | |
| Malattie del ricambio | 1006 | DIAGNOSTICA DELLE MALATTIE | |
| La diagnosi del diabete mellito | 1006 | INFETTIVE E PARASSITARIE | 1047 |
| Determinazione della glicemia | 1007 | Generalità | 1047 |
| Prove dinamiche | 1008 | Caratteristiche delle malattie infettive in | |
| Dosaggio dell'insulina | 1008 | base alle varie classi di agenti causali | 1047 |
| Dosaggio del peptide C | 1008 | Manifestazioni utili per un orientamento | |
| Dosaggio dell'emoglobina glicosilata | 1008 | diagnostico | 1049 |
| Complicanze del diabete | 1009 | Stato febbrile con esantema | 1049 |
| Tests esploranti la funzione parasimpatica | 1010 | Stato febbrile con meningismo | 1050 |
| Tests esploranti la funzione simpatica | 1010 | Stato febbrile con dolori osteo-artro- | |
| Sindrome ipoglicemica | 1011 | muscolari | 1051 |
| Disproteidemie | 1012 | Stato febbrile con sintomi cardiaci | 1051 |
| Dislipidemie | 1015 | Stato febbrile con linfadenomegalia | 1051 |
| Metabolismo dei lipidi esogeni (alimentari) | 1015 | Linfadenomegalia localizzata | 1051 |
| Metabolismo dei lipidi endogeni | 1016 | Linfadenomegalia generalizzata | 1052 |
| Iperlipoproteinemie | 1016 | Stato febbrile con splenomegalia | 1053 |
| Iperuricemie | 1016 | Stato febbrile con interessamento del | |
| Manifestazioni cliniche dell'iperuricemia | 1018 | fegato e delle vie biliari | 1053 |
| Sindrome metabolica | 1018 | Stato febbrile con interessamento delle | |
| Porfirie | 1019 | prime vie respiratorie | 1053 |
| Forme eritropoietiche | 1020 | Stato febbrile con interessamento | |
| Forme epatiche | 1021 | polmonare | 1054 |
| Disvitaminosi | 1023 | Stato febbrile con disturbi enterici | 1054 |
| Le sindromi paraneoplastiche | 1023 | Stato febbrile con interessamento | |
| Sindromi endocrine | 1023 | dell'apparato urogenitale | 1055 |
| Sindromi neurologiche | 1025 | Stato febbrile con anemia | 1055 |
| Sindromi cardio-vascolari | 1026 | Accertamenti di laboratorio | 1057 |
| Sindromi ematologiche | 1026 | | |
| Sindromi reumatologiche | 1026 | Indice analitico | 1061 |
| Sindromi dermatologiche | 1027 | | |

