

Curs 5

- Simptome comune

- **Durerea toracica**

Cele mai frecvente cauze de durere toracică

- cauze amenințătoare de viață
 - sindromul coronarian acut
 - disecția de aortă
 - trombembolismul pulmonar
 - pneumotoraxul
 - tamponada cardiacă

Alte cauze cardiovasculare

- anomalii coronariene
- sindrom tako-tsubo
- pericardită
- miocardită
- cardiomiopatie hipertrofică
- prolaps de valvă mitrală
- anevrismul de aortă

Alte cauze pulmonare

- pleurezie
- pneumonie
- neoplasm
- hipertensiune pulmonară

Cauze musculoscheletale

- zona zoster
- afecțiuni ale coloanei cervicale
- periartrita scapula-humerala
- fractură de coaste
- sindrom Tietze

Cauze gastrointestinale

- ulcer peptic
- colecistită
- pancreatită
- spasm esofagian
- cancer esofagian
- sindrom Mallory-Weiss

- Clasificarea durerii toracice în funcție de intensitate
- dureri toracice intense
 - infarctul miocardic
 - pericardita
 - pleurezia
 - pneumotorax
 - anevrism disecant de aorta
- dureri toracice de intensitate mai mică
 - angină pectorală stabilă
 - dureri parietale toracice
 - dureri toracice cu componentă psihoneurotica

Anamneza

- prezența durerii în momentul examinării
- localizare
- iradiere
- tipuri durerii
- debut
- factori de risc pentru boala coronariană
- simptome nespecifice
- factori care accentuează sau ameliorează durerea toracică
- severitatea durerii 0-10

- angina tipică - 3 caracteristici
 - durere retrosternală, constrictivă, cu iradiere în brațe, gât sau maxilar
 - apare la efort
 - cedează în repaus sau NTG
- angina atipică - două din trei caracteristici
- durerea neanginoasă - una sau niciuna din cele trei caracteristici

Examen clinic

- accent pe aparatul cardiovascular și respirator

ECG, obligatoriu

- inversarea undelor T = ischemia
- supradenivelare ST în două derivații alăturate și subdenivelare ST în oglindă = STEMI
- supradenivelare ST în aVR = leziune de trunchi coronarian stâng sau coronariană
- supradenivelare ST cu subdenivelare PR = pericardită
- subdenivelare ST = NSTEMI
- BRS nou apărut = eveniment coronarian acut
- S1Q3T3 = tromboembolism pulmonar

examen radiologic

- lărgirea mediastinului = disecție de aortă
- lărgirea umbrei cardiace = colecție pericardică
- semnul Hampton = TEP
- condensare pulmonară = pneumonie acută bacteriană
- colecție de aer apical = pneumotorax

Management

- sindrom coronarian
- urgență - ambulanța - clinica de cardiologie
- Management al pacienților cu angina stabilă
- consiliere pentru tratamentul anginei stabile
- consiliere în cazul anginei prelungite care nu cedează la NTG
- tratament: aspirină ?, statina, betablocant (sau blocant al canalelor de calciu)
- test de efort pozitiv = angiografie

Profilaxie

- stil de viață sănătos
- fructe și legume
- fibre vegetale
- exerciții fizice
- greutate normală
- controlul hipertensiunii arteriale
- controlul hipercolesterolemiei
- controlul diabetului
- managementul stresului

- **Palpitațiile**

- cauze cardiace aritmice
 - tahicardia sinusală
 - fibrilația atrială
 - flutter atrial
 - extrasistole atriale
 - extrasistole ventriculare
 - tahicardia ventriculară
- cauze cardiace nearitmice
 - valvulopatii
 - prolaps de valvă mitrală

- cauze medicamentoase/chimice
 - cafea
 - alcool
 - fumat
 - beta-agoniști
- cauze extracardiace
 - anemie
 - hipertiroidism
 - feocromocitom
 - creșterea activității normale cardiace
 - efort fizic
 - boli febrile
 - stări emoționale

Aritmii cu ritm rapid

- tahicardia paroxistică supraventriculară
- tahicardia ventriculară
- fibrilația ventriculară

Aritmii cu ritm lent

- bradicardie sinusală
- blocuri atrioventriculare
- boala de nod sinusal

Predictori pentru palpitațiile de cauză cardiacă

- sexul masculin
- istoric de boală cardiacă
- durata peste cinci minute
- neregularitatea palpitațiilor

Anamneza

- consum de cafea, alcool, droguri
- simptome asociate: dispnee, pierderea conștienței, oboseală, cefalee = cardiopatie ischemică
- oboseală cronică, dispneea de efort = insuficiență cardiacă, anemie, trombembolismul pulmonar

Examen fizic

- ascultarea inimii concomitent cu palparea pulsului artera radială
- tiroidă mărită de volum, exoftalmie = hipertiroidism
- palpitații în pusee + valori mari ale tensiunii arteriale = feocromocitom
- acidul vanilmandelic, metanefrine

- Paraclinic
- ECG de repaus
- înregistrare Holter, pe 24 ore
- înregistrarea ECG a evenimentelor cardiace (trei zile - o săptămână)
- recorder implantabil, 6 luni
- ecocardiografia

Biochimie

- hemoleucograma: anemie
- hormonii tiroidieni: hipertiroidism
- acidul vanilmandelic, metanefrine urinare: feocromocitom

Trimitere la cardiolog

- cardiomiopatie hipertrofică
- dilatare atrială stânga
- disfuncție severă de ventricul

- Testul de efort
- pentru aritmii care apar la efort
- Rezonanță magnetică
- displazia aritmogena de ventricul drept (sincopa în antecedente)
- Studiu de electrofiziologie
- stimularea unor zone endocardice
- permite ablația

- Tratatament
- tratament antiaritmie
- tratament al bolii de fond
- întreruperea alimentelor sau medicamentelor excitante
- tahicardia supraventriculară / fibrilația atrială
 - controlul ritmului
 - controlul frecvenței (60-80 bpm)
 - terapia prin ablație
- tahicardia ventriculară
 - defibrilator implantabil
 - ablație

- **Tulburarile de tranzit intestinal**

- Diareea
- creșterea frecvenței scaunelor
- scăderea consistenței scaunului
- scaune lichide

diaree acută

- 7-10 zile

diaree cronică

- peste 3 săptămâni

diaree acută - cauze

- agenți infecțioși: E. Coli enterotoxica sau enterohemoragica, Stafilococ aureu, Salmonella, Shigella, Camylobacter jejuni, Yersinia, Clostridium perfringens, rotavirusuri, parvovirusuri, Entamoeba, Giardia lamblia
- toxine bacteriene
- intoxicații alimentare
- medicamente

Anamneza

- durata, frecvența scaunelor
- prezența mucusului sau a sângelui în scaun
- prezența simptomelor și la alte persoane
- efectuarea călătoriilor în străinătate

Anamneza

- durata, frecvența scaunelor
- prezența mucusului sau a sângelui în scaun
- prezența simptomelor și la alte persoane
- efectuarea călătoriilor în străinătate

Examen clinic

- deshidratare - copii, vârstnici
- sensibilitate abdominală

Diaree cronică

- sindrom de malabsorbție
 - boală celiacă
 - boala Whipple
 - ischemie mezenterică
 - sindrom de intestin scurt
- sindrom de maldigestie
 - acid biliar necorespunzător
 - secreții biliare necorespunzătoare

- diaree inflamatorie
 - diverticulite
 - boli infecțioase
 - boli intestinale inflamatorii - boala Crohn, colita ulcerativă
 - colită ischemică
 - neoplazie
- diaree apoasă
 - sindrom de malabsorbție a carbohidraților
 - laxative
 - diaree secretorie
 - toxine bacteriene
 - diabet zaharat
 - hipertiroidism
 - medicamente

- frecvența nu se corelează cu gravitatea afecțiunii
- semne de deshidratare
 - gura uscată
 - sete intensă
 - scăderea volumului de urină
 - fatigabilitate
- sânge în scaun
 - hemoroizi
 - infecții cu germeni invazivi
 - neoplazie

Examen fizic

- urticarie hiperpigmentata = mastocitoză
- macroglosia cu papule + neuropatie periferică + hipotensiune arterială ortostatică = amiloidoza
- tremor + palpitații + tahicardie = hipertiroidism

Investigații de laborator

- hemoleucograma, glicemie, creatinina, VSH, proteina C reactivă, electroliți, timp de sângerare, electroforeza
- coprocultura
- examen coproparazitologic
- examen microscopic - diaree inflamatorie versus neinflamatorie
- culturi bacteriene
- sigmoidoscopie (proctita)
- radiografie abdominală (megacolon)
- colonoscopie (boli inflamatorii, neoplazie)

Tratament

- simptomatic (agenți antidiareici)
- etiologic când este posibil

- Constipația
- Factori de risc
 - vârsta înaintată
 - sexul feminin
 - educația redusă
 - sedentarism
 - statut socio-economic scăzut
 - etnie non caucaziană
 - anumite medicamente

Cauze

- dietă săracă în fibre
 - aport redus de lichide
 - imobilizare
-
- fisuri anale
 - prolaps anal
 - tromboze hemoroidale

- diabet zaharat
 - hipotiroidism
 - boala Parkinson
-
- neoplazie
 - diverticuloza
-
- diuretice
 - blocantele canalelor de calciu
 - anticolinergice
 - agenți psihotropi

Anamneza

- schimbare recentă a tranzitului intestinal - evaluare pentru neoplazie
- scădere în greutate
- sângerare rectală
- modificarea calibrului scaunului
- dureri abdominale severe
- antecedente heredocolaterale de cancer de colon
- constipație cu istorie lungă - tulburări funcționale

Examen fizic

- elemente de hipotiroidism, boala Parkinson, depresie
- sensibilitate abdominală
- distensie abdominală
- colant solvabil
- masa inflamatorie
- examinarea zonei perianale
 - fecalom
 - stricturi anale
 - formațiuni rectale obstructive

Analize de laborator

- hemoleucograma
- electroliti
- TSH
-
- test de hemoragie ocultă
- colonoscopie
- sigmoidoscopie

Tratament

- modificarea stilului de viață
- educarea unei defecații zilnice
- modificarea dietei
- suplimentare cu fibre - nu este suficientă la pacienții cu leziuni obstructivă sau megacolon
- laxative - trebuie evitate pe termen lung