

MG0153 PATOLOGIA E SISTEMATICA DEL TORACE

1. lingua insegnamento/language

Italiano.

2. contenuti/course contents

Coordinatore Prof. Giuseppe Maria Corbo

Anno di corso: 2022/2023 (IV anno)

Semestre: Primo

CFU:5

Moduli:

- APPARATO RESPIRATORIO (MG0214) - 4 cfu - ssd MED/10:

Prof. Luca Richeldi, Prof. Giuseppe Maria Corbo, Prof. Rocco Trisolini Prof. Matteo Bonini, Prof. Leonello Fuso, Prof. Flaminio Mormile,

- CHIRURGIA TORACICA (MG000123) - 1 cfu - ssd MED/21:

Prof. Stefano Margaritora, Prof. Venanzio Porziella

3. testi di riferimento/bibliography

Malattie Apparato Respiratorio: Rugarli C. Medicina Interna Sistematica Masson 7° Edizione cap.16, cap.18 (pag.415-431), 19, 21, 22,23 (m. della pleura), cap.72, cap.82 (pag.1782-1788).

Consigliato: West JB Fisiopatologia Polmonare. L'essenziale. Piccin 9° edizione.

Chirurgia Toracica: A. Oliaro – M. Loizzi. Malattie dell'apparato respiratorio. Pneumologia e Chirurgia Toracica. Minerva Medica, II edizione (solo capitoli dedicati alla Chirurgia Toracica)

Per alcuni argomenti da approfondire verrà fornito il materiale didattico utilizzato.

4. obiettivi formativi/learning objectives

Al termine del corso lo studente dovrà possedere una preparazione che gli consenta di comprendere sia la patogenesi delle patologie di origine polmonare e toracica, sia i meccanismi alla base dei sintomi. Una particolare attenzione viene posta sulle relazioni fra essi e nel contesto di condizioni con comorbidità interessanti altri apparati. Attraverso l'utilizzo integrato di metodiche di misura di primo livello della funzione respiratoria (prove

di funzionalità, emogasanalisi arteriosa, Rx torace) e tecniche radiologiche (TC Torace) insieme con parametri clinici (semeiotica chirurgica e respiratoria di base) e metabolici (comuni esami ematochimici) lo studente sarà in grado di proporre test diagnostici di secondo livello (PET TC, Fibrobroncoscopia) secondo un iter diagnostico corretto al fine di eseguire una diagnosi differenziale e proporre un iter terapeutico. La diagnosi viene definita in termini di precisione e accuratezza, gravità del quadro (Stadiazione) con coinvolgimento dello studente nell'approccio multidisciplinare. Il corso si propone di introdurre lo studente alle conoscenze più moderne in termini di patologia polmonare secondo un approccio medico (Ventilazione meccanica non invasiva, ecografia toracica, pneumologia interventistica) e chirurgico (conoscenza delle indicazioni chirurgiche, delle tempistiche, delle strategie, degli approcci, della pianificazione, delle tecniche chirurgiche e delle complicanze). La discussione dei casi clinici in sede multidisciplinare permetterà allo studente di acquisire sia autonomia di giudizio sia capacità di comunicazione.

5. prerequisiti/PREREQUISITES

Lo studente deve possedere conoscenze approfondite di anatomia, biochimica, microbiologia, fisiologia e patologia generale. In particolare, viene richiesta la fisiologia dell'apparato respiratorio (statica dinamica e scambi gassosi). Si richiede inoltre una conoscenza di base delle leggi fisiche che regolano la dinamica dei fluidi e dei gas. Le conoscenze di patologia generale riguardanti i meccanismi dell'edema (permeabilità di membrana) e della flogosi (alterazione della permeabilità). La conoscenza della malattia neoplastica in termini di sviluppo e di progressione della malattia è inoltre un prerequisito importante.

6. metodi didattici/teaching methods

Il corso si svolgerà mediante lezioni frontali per un totale di 62 ore (50 Malattie dell'Apparato Respiratorio e 12 Chirurgia toracica). Le lezioni seguiranno una duplice linea: da una parte verrà sottolineata l'importanza di un approccio fisiopatologico corretto, dall'altra verranno descritti i principali quadri clinici in termini di sintomi e segni. In particolare, ogni malattia sarà descritta nella sua storia naturale (esordio, decorso e prognosi) permettendo allo studente di conoscere le tecniche diagnostiche per definire la condizione patologica. Lo studente è chiamato a considerare, nell'ambito di un quadro sintomatologico, le diagnosi differenziali alla base dello stesso e costruire un percorso diagnostico che risponda ai criteri di precisione e accuratezza. L'epidemiologia delle malattie in termini di frequenza, classi di età, sesso e fattori di suscettibilità ed esposizione rappresenta un aspetto cardine per permettere di affrontare anche aspetti di diagnosi precoce e prevenzione.

Il corso prevede un periodo di attività professionalizzante da svolgersi nei reparti e nei servizi di diagnosi di Malattie Respiratorie e Chirurgia Toracica.

ATTIVITÀ DIDATTICA PROFESSIONALIZZANTE MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO

L'attività didattica professionalizzante afferente al modulo "Malattie Apparato Respiratorio", svolta sotto la guida e la supervisione di tutor clinici, mira a fare conseguire allo studente le seguenti conoscenze e abilità:

- Saper eseguire un'Anamnesi pneumologica: fattori di rischio personali e di esposizione.
- Saper eseguire l'esame obiettivo generale e del torace nel paziente pneumologico
- Conoscere il percorso diagnostico della dispnea acuta e cronica
- L'emogasanalisi arteriosa: corretta esecuzione e interpretazione
- Saper interpretare l'esame funzionale della respirazione nelle diverse patologie
- Indicazioni e modalità di somministrazione dell'ossigenoterapia
- Percorso diagnostico e terapeutico del paz. con insufficienza respiratoria
- Indicazioni alla Ventilazione Meccanica Non Invasiva

ATTIVITÀ DIDATTICA PROFESSIONALIZZANTE CHIRURGIA TORACICA

L'attività didattica professionalizzante afferente al modulo "Chirurgia Toracica", svolta sotto la guida e la supervisione di tutor clinici, mira a fare conseguire allo studente le seguenti conoscenze e abilità:

- Esecuzione di una corretta anamnesi e di un appropriato esame obiettivo dei pazienti candidati ad intervento di chirurgia toracica;
- Conoscere la metodologia corretta di medicazioni di primo e secondo livello e dell'impianto e rimozione dei drenaggi pleurici, compreso il sistema di valvola e raccolta); Interpretazione dell'Rx torace pre-e post-operatorio e delle Tc di stadiazione, ristadiazione ed eseguite in urgenza;
- Partecipazione attiva ai meeting clinici quotidiani in cui viene discusso il work-up diagnostico-terapeutico dei pazienti ricoverati.

7. altre informazioni/other informations

I docenti ricevono gli studenti tutti i giorni, dal lunedì al venerdì, previo appuntamento

8. modalità di verifica dell'apprendimento/ methods for verifying learning and for evaluation

Gli studenti saranno valutati mediante esame orale che consiste in due colloqui distinti. Il voto finale è un voto pesato in rapporto ai crediti formativi dei due insegnamenti (I voti ottenuti sostenendo il colloquio di Malattie Apparato Respiratorio viene moltiplicato per 4, viene aggiunto il voto di Chirurgia Toracica e quindi si divide per 5) Un voto inferiore a 18 a qualsiasi colloquio comporta il non superamento dell'esame. La lode viene proposta quando entrambi gli esaminatori hanno dato 30 e almeno un esaminatore ha dato la lode.

L'esame prevede la discussione di casi clinici e test diagnostici (emogasanalisi arteriosa).

Interpretazione del voto:

< 18 – esame non superato. Lo studente non è in grado di orientarsi su quadri clinici principali

20 Fair. Lo studente conosce i quadri clinici principali in modo generale ma l'esposizione presenta diverse inesattezze.

24 Good. Lo studente risponde alle domande limitandosi però agli aspetti principali e presenta difficoltà ad entrare in merito a problematiche applicative.

28. Very Good Lo studente risponde in maniera esauriente a tutte le domande; tuttavia, la sua esposizione presenta alcune sviste minori

30. Excellent. Lo studente espone in maniera sequenziale e logica l'approccio al problema posto utilizzando termini appropriati. È in grado di orientarsi nel quadro delle diagnosi differenziali.

30 e lode. Outstanding Lo studente risponde in modo esauriente alle domande con notevole livello di competenza degli aspetti fisiopatologici e clinici e mostra di aver approfondito gli argomenti trattati.

di 9. programma esteso/program

Malattie dell'Apparato Respiratorio

- Note su sviluppo e anatomia dell'apparato respiratorio; correlazioni anatomo-radiologico-funzionali.
- Applicazione di un modello meccanico per lo studio dell'apparato respiratorio: il lavoro respiratorio e la dispnea.
- Meccanica toracopolmonare statica. Determinanti dei volumi polmonari. Le sindromi disfunzionali restrittive: pattern parenchimale e parietale.
- Proprietà dinamiche respiratorie: la resistenza delle vie aeree; determinanti del flusso massimo espiratorio; sindrome disfunzionale ostruttiva; concetto di 'limitazione' di flusso; l'iperinflazione dinamica.
- La funzione polmonare di arterializzazione del sangue venoso misto: la ventilazione alveolare e gli scambi gassosi;
- La regolazione dell'attività ventilatoria; la regolazione ventilatoria del pH plasmatico.
- Le principali indagini per l'esplorazione funzionale respiratoria: metodiche di studio, interpretazione dei test, applicazioni cliniche.
- I principali segni e sintomi respiratori: dispnea, cianosi, tosse, espettorato, emottisi. Caratteristiche semeiologiche, eziopatogenesi, correlazioni cliniche.
- La sindrome da ipoventilazione e da iperventilazione alveolare. La sindrome da apnee nel sonno.
- L'insufficienza respiratoria acuta (ARDS).
- L'insufficienza respiratoria cronica stabile e riacutizzata.

- Le polmoniti acquisite in comunità e le polmoniti ospedaliere. Le bronchiectasie.
- Le atelettasie a bronco pervio e a bronco occluso.
- L'asma bronchiale.
- La Broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO): la bronchite cronica e l'enfisema polmonare.
- Le patologie polmonari infiltrative diffuse.
- I versamenti pleurici.
- L'ipertensione polmonare primitiva e secondaria.
- La tromboembolia polmonare: aspetti fisiopatologici e clinici. Il cuore polmonare acuto.
- Il cuore polmonare cronico.
- Indicazioni al trapianto polmonare.

ATTIVITA' DIDATTICA PROFESSIONALIZZANTE

- Saper eseguire un'Anamnesi pneumologica: fattori di rischio personali e di esposizione.
- Saper eseguire l'esame obiettivo generale e del torace nel paz. pneumologico
- Conoscere il percorso diagnostico della dispnea acuta e cronica
- L'emogasanalisi arteriosa: corretta esecuzione e interpretazione
- Saper interpretare l'esame funzionale della respirazione nelle diverse patologie
- Indicazioni e modalità di somministrazione dell'ossigenoterapia
- Percorso diagnostico e terapeutico del paz. con insufficienza respiratoria
- Indicazioni alla Ventilazione Meccanica Non Invasiva.

Chirurgia toracica

Introduzione alla Chirurgia Toracica

- Il tumore del polmone. Epidemiologia, presentazione clinica, diagnosi, stadiazione e trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellule e dei tumori neuro-endocrini. Caratteristiche generali e aspetti tecnici delle resezioni polmonari. Evoluzione storica degli approcci in chirurgia toracica.
- Tumori secondari del polmone. Indicazione chirurgica nelle metastasi polmonari.
- Malattia pleurica. Epidemiologia, presentazione clinica, diagnosi, stadiazione e trattamento del mesotelioma pleurico maligno e dei tumori secondari della pleura. Principi chirurgici nel versamento pleurico benigno e maligno.
- Pneumotorace. Diagnosi e gestione del paziente con pneumotorace spontaneo primario o secondario. Pneumotorace iperteso. Posizionamento e gestione del drenaggio pleurico.
- Trauma Toracico. Lesioni contudenti e penetranti della parete toracica, della pleura e dei polmoni. Lesioni diaframmatiche.
- Tumori mediastinici primari e sindromi associate a lesioni mediastiniche. Epidemiologia, presentazione clinica, diagnosi, stadiazione e trattamento dei tumori del timo.
- Infezioni acute del mediastino. Coinvolgimento mediastinico nell'ingestione di sostanze caustiche.

ATTIVITA' DIDATTICA PROFESSIONALIZZANTE

Esercitazioni:

- Esecuzione di una corretta anamnesi e di un appropriato esame obiettivo dei pazienti candidati ad intervento di chirurgia toracica;
- Conoscere la metodologia corretta di medicazioni di primo e secondo livello e dell'impianto e rimozione dei drenaggi pleurici, compreso il sistema di valvola e raccolta); Interpretazione dell'Rx torace pre-e post-operatorio e delle Tc di stadiazione, ristadiatione ed eseguite in urgenza;

- Partecipazione attiva ai meeting clinici quotidiani in cui viene discusso il work-up diagnostico-terapeutico dei pazienti ricoverati.