

Vademecum di  
**GASTROENTEROLOGIA**  
*Dal sintomo alla diagnosi*



**FABIO FARINATI**

*Professore Ordinario di Gastroenterologia  
Università degli Studi di Padova*

Vademecum di  
**GASTROENTEROLOGIA**  
*Dal sintomo alla diagnosi*

Coordinamento dell'opera:

**Fabiana Zingone**

*Professore Associato di Gastroenterologia  
Università degli Studi di Padova*

**PICCIN**

Opera coperta dal diritto d'autore

Tutti i diritti sono riservati, inclusi quelli relativi a TDM (text and data mining),  
al training dell'intelligenza artificiale e/o di tecnologie similari.

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, compreso l'uso per TDM, training dell'intelligenza artificiale e/o tecnologie similari, 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.

#### AVVERTENZA

Poiché le scienze mediche sono in continua evoluzione, benché siano stati compiuti tutti gli sforzi necessari per pubblicare dati e informazioni affidabili, l'Editore non si assume alcuna responsabilità legale per eventuali errori od omissioni contenuti in questo volume. Né l'Editore né gli Autori o Collaboratori possono ritenersi responsabili per qualsiasi conseguenza e/o per qualsiasi lesione o danno a persone, animali o cose derivanti dall'applicazione delle informazioni contenute in quest'opera. L'Editore desidera precisare che qualsiasi opinione espressa in questo libro dai singoli Autori o Collaboratori è personale e non riflette necessariamente il punto di vista/l'opinione dell'Editore. Le informazioni o le indicazioni contenute in questo libro sono destinate all'uso da parte di professionisti del settore sanitario e/o scientifico e sono fornite esclusivamente come integrazione del giudizio del medico o di altri professionisti, della loro conoscenza dell'anamnesi del paziente, delle istruzioni del produttore e delle linee guida appropriate. Qualsiasi informazione o consiglio su dosaggi, procedure o diagnosi deve essere verificata in modo autonomo sotto stretta sorveglianza specialistica e attenendosi alle istruzioni per l'uso e alle controindicazioni contenute nei foglietti illustrativi. Questo libro non indica se un particolare trattamento sia appropriato o adatto a un determinato individuo. In ultima istanza, è responsabilità esclusiva del professionista sanitario formulare il proprio giudizio professionale, in modo da consigliare e trattare i singoli pazienti in modo adeguato.

Il nome di società o prodotti commerciali può corrispondere a ragioni sociali, marchi o marchi registrati ed è utilizzato esclusivamente per l'identificazione da parte del lettore e per la spiegazione dei concetti e dei case studies senza alcun intento pubblicitario o di utilizzo in violazione alla normativa vigente.

ISBN 978-88-299-3550-5

# Prefazione

---

L'idea di questo vademecum è quella di fornire a studenti e specializzandi ai primi anni di corso, così come a medici di medicina generale o specialisti di altre branche, uno strumento agile di approccio al paziente con problematiche gastroenterologiche. Il libro non è infatti organizzato per capitoli in modo nosologico, esofago, stomaco e via via tutte le patologie dei diversi organi dell'apparato digerente, ma per problemi, i problemi che un medico si trova ad affrontare quando un paziente si siede di fronte a lui, e gli racconta sintomi come diarrea o stipsi, dolore addominale o ittero, o gli presenta evidenze di laboratorio come anemia o ipertransaminasemia. Questo manuale non ha l'obiettivo di sostituire altri importanti libri di testo di Gastroenterologia ma di affiancarli, fornendo algoritmi gestionali logici e percorsi diagnostici facilmente praticabili. Altri capitoli affrontano invece problematiche che sono raramente trattate, nel loro complesso, nei classici libri di testo di Gastroenterologia, quali i disturbi alcol correlati, gravidanza e malattie del fegato, i sanguinamenti acuti e cronici dell'apparato digerente. Sono stati infine aggiunti alcuni capitoli che introducono il tema dell'appropriatezza prescrittiva, come quelli delle indicazioni alla gastroscopia o alla colonscopia e quello sul corretto approccio al paziente con sospetta patologia oncologica.

Questo lavoro ha visto coinvolti tutti i Colleghi della Gastroenterologia dell'Azienda Ospedale Università Padova, da me diretta sino all'anno scorso, ed ora nelle mani della Prof. Burra, che mi ha sostituito, assieme a Colleghi Chirurghi e Nutrizionisti. A loro va il mio grazie per aver collaborato alla stesura di questo manuale, ma questo grazie va in particolare alla Professoressa Zingone che è stata al mio fianco in tutto il percorso fatto nell'ideazione, nella preparazione e nella revisione di questo manuale, che spero possa essere utile a chi inizia a cimentarsi nella gestione del paziente gastroenterologico.

*Fabio Farinati*

# Autori e collaboratori

---

## **Imerio Angriman**

*Professore Associato, Chirurgo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Brigida Barberio**

*Gastroenterologa  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Alessandro Borsato**

*Gastroenterologo  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Patrizia Burra**

*Professore Ordinario, Gastroenterologa  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Nora Cazzagon**

*Ricercatrice, Gastroenterologa  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Mario Costantini**

*Professore Associato, Chirurgo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Renata D'Incà**

*Gastroenterologa  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Anna D'Odorico**

*Gastroenterologa  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Fabio Farinati**

*Professore Ordinario, Gastroenterologo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Francesco Ferrara**

*Gastroenterologo  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Annarosa Floreani**

*Professore Associato, Gastroenterologa  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Francesco Francini Pesenti**

*Nutrizionista  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Francesca Galeazzi**

*Gastroenterologa  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Martina Gambato**

*Gastroenterologa  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Giacomo Germani**

*Professore Associato, Gastroenterologo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

## **Marco Grasso**

*Specializzando in Malattie  
dell'Apparato Digerente  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Alessandro Massano**

*Specializzando in Malattie  
dell'Apparato Digerente  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Filippo Pelizzaro**

*Ricercatore, Gastroenterologo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Barbara Perini**

*Gastroenterologa  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Luca Provenzano**

*Chirurgo  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Francesco Paolo Russo**

*Professore Associato, Gastroenterologo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Renato Salvador**

*Professore Associato, Chirurgo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Edoardo Vincenzo Savarino**

*Professore Associato, Gastroenterologo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Marco Senzolo**

*Gastroenterologo  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Giacomo Carlo Sturniolo**

*Professore Ordinario, Gastroenterologo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Alberto Zanetto**

*Ricercatore, Gastroenterologo  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

**Fabiana Zingone**

*Professore Associato, Gastroenterologa  
Università degli Studi di Padova  
Azienda Ospedale-Università Padova*

# Indice generale

---

## 1 • Diarrea acuta. . . . . 1

*Renata D'Inca*

Introduzione . . . . .	1
Definizione del problema ed epidemiologia. . . . .	1
Etiologia . . . . .	3
Approccio diagnostico . . . . .	6
Approccio terapeutico. . . . .	8
<i>Bibliografia</i> . . . . .	9

## 2 • Diarrea cronica . . . . . 11

*Fabiana Zingone*

Introduzione . . . . .	11
Meccanismi fisiopatologici. . . . .	11
Approccio diagnostico . . . . .	13
Esami di primo livello . . . . .	16
Il ruolo della colonscopia nella diarrea cronica . . . . .	17
Altre indagini . . . . .	18
Approccio terapeutico. . . . .	18
<i>Bibliografia</i> . . . . .	19

## 3 • Stipsi. . . . . 21

*Anna D'Odorico*

Introduzione . . . . .	21
Meccanismi fisiopatologici. . . . .	21
Approccio diagnostico . . . . .	26
Approccio terapeutico . . . . .	29
Modifiche alla dieta e allo stile di vita . . . . .	30
Lassativi da banco . . . . .	30
Secretagoghi . . . . .	31

Agenti procinetici serotoninergici . . . . .	32
Terapia di biofeedback per la defecazione dissinergica . . . . .	32
<i>Bibliografia</i> . . . . .	33

## 4 • Anemia . . . . . 35

*Giacomo Carlo Sturniolo*

Introduzione . . . . .	35
Meccanismi fisiopatologici . . . . .	35
Approccio diagnostico . . . . .	40
Approccio terapeutico. . . . .	43
<i>Bibliografia</i> . . . . .	44

## 5 • Dolore addominale acuto. . . . . 47

*Imerio Angriman*

Introduzione . . . . .	47
Basi neurologiche del dolore addominale . . . . .	47
Approccio diagnostico . . . . .	50
Anamnesi . . . . .	50
Esame obiettivo . . . . .	53
Diagnosi differenziale . . . . .	54
Dolore al quadrante superiore destro . . . . .	55
Dolore epigastrico . . . . .	55
Dolore al quadrante superiore sinistro . . . . .	56
Dolore ai quadranti inferiori dell'addome . . . . .	56
Dolore addominale diffuso . . . . .	58

Caratterizzazione del dolore	
addominale . . . . .	59
Dolore ai quadranti superiori dell'addome . . . . .	59
Dolore al quadrante superiore sinistro . . . . .	61
Dolore addominale ai quadranti inferiori . . . . .	62
Dolore addominale diffuso . . . . .	63
Dolore addominale acuto ginecologico . . . . .	65
<i>Bibliografia</i> . . . . .	66

## **6 • Dolore toracico non cardiaco . . . . . 67**

*Renato Salvador, Luca Provenzano*

Introduzione . . . . .	67
Eziologia . . . . .	67
Reflusso gastroesofageo . . . . .	67
Esofagite eosinofila . . . . .	68
Disturbi della motilità esofagea . . . . .	68
Esofagite senza reflusso . . . . .	69
Dolore toracico funzionale . . . . .	69
Perforazione/rottura esofagea . . . . .	69
Colecistite acuta . . . . .	69
Fisiologia . . . . .	70
Valutazione iniziale . . . . .	71
Anamnesi . . . . .	71
Esame obiettivo . . . . .	72
Test di laboratorio . . . . .	72
Approccio diagnostico e gestione iniziale . . . . .	72
Segni e sintomi di allarme . . . . .	72
Pazienti senza segni e sintomi di allarme . . . . .	73
Valutazione diagnostica . . . . .	74
<i>Bibliografia</i> . . . . .	76

## **7 • Disfagia . . . . . 77**

*Mario Costantini*

Algoritmo diagnostico . . . . .	78
Principali patologie causa di disfagia . . . . .	85

Patologia organica . . . . .	85
Patologia funzionale . . . . .	88
Disfagia orofaringea . . . . .	91
<i>Bibliografia</i> . . . . .	93

## **8 • Nausea e vomito . . . . . 95**

*Brigida Barberio*

Introduzione . . . . .	95
Fisiopatologia ed eziologia . . . . .	95
Approccio diagnostico . . . . .	96
Anamnesi . . . . .	96
Esami . . . . .	100
Approccio terapeutico . . . . .	101
<i>Bibliografia</i> . . . . .	103

## **9 • Dispepsia e dolore addominale ricorrente. 105**

*Francesca Galeazzi*

Dispepsia . . . . .	105
Introduzione . . . . .	105
Eziopatogenesi . . . . .	108
Approccio diagnostico . . . . .	108
Approccio terapeutico . . . . .	111
Dolore addominale ricorrente . . . . .	113
Introduzione . . . . .	113
Eziologia . . . . .	113
Approccio diagnostico . . . . .	115
Focus sulla sindrome dell'intestino irritabile . . . . .	115
<i>Bibliografia</i> . . . . .	118

## **10 • Sintomi tipici e atipici della malattia da reflusso . . . . . 121**

*Edoardo Vincenzo Savarino,*

*Barbara Perini*

Introduzione . . . . .	121
Sintomi tipici della malattia da reflusso gastroesofageo . . . . .	121
Sintomi atipici della malattia da reflusso gastroesofageo . . . . .	123
Manifestazioni polmonari . . . . .	124
Dolore toracico non cardiaco . . . . .	127

Manifestazioni del cavo orale . 128  
 Approccio diagnostico . . . . . 129  
 Approccio terapeutico. . . . . 131  
*Bibliografia.* . . . . . 134

**11 • Ittero . . . . . 137**

*Annarosa Floreani*

Introduzione . . . . . 137  
 Fisiopatologia . . . . . 137  
 Eziologia . . . . . 138  
     Aumentato carico di bilirubina. 138  
     Alterato metabolismo  
         della bilirubina. . . . . 139  
     Alterato funzionamento  
         dell'epatocita. . . . . 140  
     Occlusioni dell'albero biliare . . 142  
 Approccio diagnostico . . . . . 142  
     Esami di laboratorio in corso  
         di ittero e di colestasi. . . . . 142  
     Manifestazioni cliniche  
         dell'ittero . . . . . 143  
*Bibliografia.* . . . . . 146

**12 • Ascite. . . . . 147**

*Martina Gambato*

Introduzione . . . . . 147  
 Eziologia e fisiopatologia . . . . . 147  
 Ascite nella cirrosi . . . . . 148  
 Presentazione clinica . . . . . 149  
 Approccio diagnostico . . . . . 150  
 Approccio terapeutico . . . . . 151  
*Bibliografia.* . . . . . 155

**13 • Malnutrizione  
 nel paziente  
 gastroenterologico . . 157**

*Francesco Francini Pesenti*

Introduzione . . . . . 157  
 Eziopatogenesi e manifestazioni  
     cliniche . . . . . 158  
     Manifestazioni da carenza  
         di singoli minerali e  
         micronutrienti . . . . . 159

Valutazione dello stato  
     nutrizionale . . . . . 161  
     Parametri antropometrici . . . . 161  
     Parametri di laboratorio . . . . . 163  
     Indici multiparametrici . . . . . 164  
     Criteri GLIM . . . . . 164

Cause di malnutrizione nel  
     paziente gastroenterologico . . 166  
 La nutrizione artificiale . . . . . 167  
*Bibliografia.* . . . . . 170

**14 • Ipertransaminasemia . 171**

*Francesco Paolo Russo*

Introduzione . . . . . 171  
 Le transaminasi . . . . . 171  
 Approccio clinico e work-up  
     diagnostico . . . . . 172  
 Approfondimenti . . . . . 177  
     Malattie extraepatiche. . . . . 177  
     Danno da tossici . . . . . 178  
     Steatosi epatica associata a  
         disfunzione metabolica . . . 180  
     Malattia celiaca . . . . . 180  
     Morbo di Wilson . . . . . 181  
     Biopsia epatica . . . . . 182  
*Bibliografia.* . . . . . 183

**15 • I disturbi gastrointestinali  
 alcol-correlati . . . . . 185**

*Giacomo Germani*

Introduzione . . . . . 185  
 Metabolismo dell'etanolo . . . . . 186  
 Danno multiorgano dell'alcol . . . 187  
     Alcol e fegato . . . . . 187  
     Alcol e pancreas. . . . . 189  
     Alcol ed esofago . . . . . 191  
     Alcol e stomaco . . . . . 191  
     Alcol e motilità  
         gastrointestinale . . . . . 192  
     Assorbimento di alcol e cibo . . 193  
     Alcol e neoplasie  
         gastrointestinali . . . . . 193  
*Bibliografia.* . . . . . 194

**16 • Gravidanza e malattie del fegato . . . . . 197***Nora Cazzagon*

Introduzione . . . . . 197

Eziologia . . . . . 198

Malattie epatiche correlate alla gravidanza . . . . . 198

Malattie epatiche pre-esistenti alla gravidanza . . . . . 205

Malattie epatiche ad esordio durante la gravidanza . . . . . 209

*Bibliografia*. . . . . 210**17 • Indicazioni alla EGDS . 211***Filippo Pelizzaro*

Introduzione . . . . . 211

Indicazione alla EGDS . . . . . 212

EGDS nei pazienti con malattia da reflusso gastroesofageo . . . 212

EGDS nella sorveglianza e nella terapia dell'esofago di Barrett . . . . . 220

EGDS nella gestione delle condizioni e lesioni precancerose dello stomaco . . 222

EGDS in urgenza . . . . . 224

Sanguinamenti digestivi superiori varicosi . . . . . 224

Sanguinamenti digestivi superiori non varicosi . . . . . 226

Rimozione di corpi estranei dal tratto gastrointestinale superiore . . . . . 227

*Bibliografia*. . . . . 228**18 • Indicazioni alla colonscopia . . . . . 231***Francesco Ferrara, Alessandro Borsato*

Introduzione . . . . . 231

La colonscopia diagnostica . . . . . 232

La colonscopia di prevenzione e lo screening della neoplasia colo-rettale . . . . . 233

La colonscopia operativa . . . . . 239

La colonscopia d'urgenza . . . . . 240

Controindicazioni . . . . . 240

*Bibliografia*. . . . . 241**19 • Sanguinamento gastrointestinale superiore e inferiore . 243***Marco Senzolo, Marco Grasso*

Sanguinamento gastrointestinale superiore (SGS) . . . . . 243

Introduzione . . . . . 243

Eziologia . . . . . 244

Valutazione del paziente e stratificazione del rischio . . 244

Approccio clinico generale al sanguinamento digestivo superiore . . . . . 247

Sanguinamento da ulcera peptica . . . . . 249

Sanguinamento gastrointestinale inferiore (SGI) . . . . . 251

Introduzione . . . . . 251

Eziologia . . . . . 252

Valutazione del paziente e stratificazione del rischio . . 252

Approccio diagnostico e terapeutico . . . . . 254

Sanguinamento da malattia diverticolare . . . . . 256

*Bibliografia*. . . . . 257**20 • Emorragia cronica. . . 259***Alberto Zanetto, Alessandro Massano*

Introduzione . . . . . 259

Approccio diagnostico . . . . . 259

Cause di emorragia gastrointestinale cronica . . . . . 262

Angiodisplasie . . . . . 262

Gastropatia congestizia ipertensiva . . . . . 264

Ectasia vascolare gastrica antrale (GAVE) . . . . . 266

Malattie infiammatorie croniche intestinali e coliti . . . . .	268	Coagulopatia e trombosi portale . . . . .	284
Ulcera peptica e gastrite . . . .	268	Insufficienza renale acuta e sindrome epatorenale . . . .	285
Emorroidi . . . . .	269	Trapianto di fegato . . . . .	286
Neoplasie gastroenteriche . . .	269	<i>Bibliografia</i> . . . . .	286
<i>Bibliografia</i> . . . . .	270		
<b>21 • Cirrosi epatica . . . . .</b>	<b>271</b>	<b>22 • I tumori dell'apparato   digerente . . . . .</b>	<b>289</b>
<i>Patrizia Burra</i>		<i>Fabio Farinati</i>	
Introduzione . . . . .	271	Epidemiologia . . . . .	289
Epidemiologia ed eziologia . . . .	274	Prevenzione primaria e secondaria . . . . .	293
Approccio diagnostico . . . . .	275	Sintomi d'allarme (Red Flags) . . .	294
Analisi ematochimiche . . . . .	277	I marcatori tumorali . . . . .	300
Diagnostica per immagini . . . .	277	Implicazioni di uno scorretto approccio alla diagnostica dei tumori . . . . .	300
Quadro clinico, complicanze e trattamento . . . . .	279	<i>Bibliografia</i> . . . . .	302
Varici esofagee e gastriche . . .	280		
Ascite e peritonite batterica spontanea . . . . .	281		
Encefalopatia epatica . . . . .	283		

