

METODO CLINICO PER LA DIAGNOSI, LA TERAPIA E LA PROGNOSE

**Prof. Roberto Cotrufo
2009**

METODO CLINICO IN NEUROLOGIA

I **sintomi** ed i **segni** sono essenziali come spie di patologia del Sistema Nervoso e per definire nel loro insieme la **diagnosi sindromica**

Le **sindromi neurologiche** sono importanti per definire la sede di disfunzione e probabilmente di danno anatomico; vale a dire la **diagnosi anatomica, topografica o di sede**. A questa possono contribuire validamente le analisi per immagini che integrano e spesso precisano, ma non possono sostituire la diagnosi clinica di sede. A parte sono le patologie non definibili per immagini.

La rivalutazione poi di **dati anamnestici**, quali modalità di **esordio** e **decorso**, l'evidenziazione di disturbi precedenti, concomitanti e seguenti, l'insieme dei dati di laboratorio, etc. permette di definire la **diagnosi patologica e di natura**

L'identificazione quindi della causa di quella patologia conduce, se possibile alla **diagnosi eziologica**

La **diagnosi funzionale**, infine, che è parallela alle altre, prevede che si stabilisca il grado di **disabilità** e quindi di **invalidità** conseguente al danno

Diagnosi sindromica

1. Anamnesi raccolta dal paziente, ma anche dai familiari, per identificare il **problema** di cui occuparsi

2. Esame neurologico, neuro-psicologico, del fondo oculare, per il rilievo di tutti i segni di disfunzione (per eccesso o per difetto) del SN, dei sensori e dell'apparato neuro-muscolare

Principali quadri sindromici e diagnosi di sede

- S. comportamentali corteccia frontale
- S. da deficit cognitivo corteccia cerebrale
- S. da alterata coscienza sostanza reticolare ascendente
- S. da ipertensione endocranica non è localizzatoria
- S. piramidale dalla corteccia motoria al cono midollare
- S. extrapiramidale gangli della base e s. nigra
- S. somestesiche dai recettori alla corteccia sens.
- S. sensoriali dai sensori alle aree cort.primarie
- S. disendocrine e disturbi dei bioritmi nuclei ipotalamici e loro assoni
- S. alterne tronco encefalico
- S. atassiche e dissinergiche vestibolo-cervelletto, midollo spinale
- S. vertiginose dall'orecchio interno ai n. vestibolari
- S. sensitivo-motorie non craniali midollo spinale
- S. sens.-mot.-veg. del sellino e a.inf. cauda equina
- S. sens.-mot.-veg. in dermatomeri e miomeri/ radici, plessi, nervi periferici
- S. ipostenica, ipotrofica, ipotonica, iporeflessica/ unità motoria
- S. cefalalgica, con rigidità nucale e rachidea/ meningi
- S. vaso-vagale, ileo paralitico, etc. SNV
- S. nevralgica con dolore senza stimolo dal nervo periferico al talamo

Diagnosi di natura ed eziopatogenetica

1. Anamnesi

- **Modalità d'esordio**
 - Subdolo
 - Sub-acuto
 - Acuto
 - Iper-acuto
- **Eventi correlati**
 - Fattori contestuali
 - Fattori precedenti
 - Fattori successivi
- **Decorso**
 - Favorevole con remissione completa o parziale
 - Recidivante-remittente
 - Ingravescente in modo progressivo o per attacchi

- **Analisi di laboratorio su sangue, liquor, cellule, biopsie**
 - Ematologiche
 - Indici di flogosi
 - Ematochimiche
 - Immunologiche
 - Genetiche
 - Citomorfologiche
 - Marcatori tumorali
 - Neuropatologiche
 - Batteriologiche, virologiche etc
- **Diagnostica per immagini**
 - TC
 - RMI, RMS, RMF
 - Angiografia cerebrale e spinale
 - SPECT
 - PET
- **Esami Ultrasonografici**
 - Doppler, Eco-Doppler dei TSA
 - Doppler Transcranico
 - Ecocardio ed altre ecografie
- **Indagini neurofisiologiche**
 - EEG
 - ENMG
 - PESS, PEV, PEM e PEA
 - Test di stimolazione ripetitiva

Eziopatogenesi delle malattie del Sistema Nervoso e dell'apparato neuro-muscolare

- Tumori e sindromi paraneoplastiche
- Infezioni virali, non virali, sarcoidosi
- Malattie cerebro-vascolari
- Traumi cranio-cerebrali, spinali e dei nervi periferici
- Malattie immuno-mediate del SNC, periferico e neuro-muscolare.
- Malattie ereditarie
- Malattie dismetaboliche, carenziali, tossiche e iatrogene
- Malattie cromosomiche
- Anomalie dello sviluppo del Sistema Nervoso:
 - Malattie da anomalie del foglietto germinale
 - Malattie da tossici esogeni
 - Malattie ereditarie poligeniche
- Il problema delle malattie "degenerative" e dei disturbi "funzionali"

Diagnosi eziopatogenetica

Non sempre raggiunta per:

- mancanza di strumenti diagnostici

- incompleta conoscenza dei meccanismi eziopatogenetici

Terapia

- Sintomatica
- Patogenetica
- Eziologica

Prognosi

- Spontaneamente favorevole
- Favorevole con terapia
- Riservata con terapia
- Sfavorevole in tempi diversi quoad valetudinem o quoad vitam