

L' ECOCOLOR DOPPLER VENOSO DEGLI ARTI INFERIORI

APPLICAZIONI E METODI

*Dott. TSRM Stefano Di Mase
specialista in ecografia-ecocolor
doppler*

APPLICAZIONI DELL' ECOCOLOR DOPPLER VENOSO DEGLI ARTI INFERIORI:

SCREENING PROGRAMMATI

FOLLOW UP POST CHIRURGO

VALUTAZIONE TVS E TVP

VALUTAZIONE FLEBITI, EDEMI E LINFEDEMI

EMERGENZA

OBIETTIVI:

- RICONOSCERE LE ANOMALIE VASCOLARI
 - VALUTARE ESITI CHIRURGICI
 - VALUTARE SHUNT ARTERO-VENOSI
 - EFFETTUARE MISURAZIONI
 - PRODURRE DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA
 - RIPORTARE LE MISURAZIONI EFFETTUATE ED IL MATERIALE ICONOGRAFICO IN UNA RELAZIONE TECNICA
-
-

PRE-REQUISITI:

- PERFETTA CONOSCENZA DELL'ANATOMIA VASCOLARE
 - CONOSCENZA DELLA PATOLOGIE VASCOLARI
 - CONOSCENZA DELLE PROCEDURE CHIRURGICHE
 - CONOSCENZA DELLA FLUSSIMETRIA FISIOLÓGICA SPECIFICA DEI DISTRETTI E DELLE ANOMALIE FLUSSIMETRICHE
 - TECNICHE E PROTOCOLLI DI MISURAZIONE ECOGRAFICA
-
-

ESISTONO DELLE LINEE GUIDA NAZIONALI DI DUE ENTI (SIDV e SIUMB) AGGIORNATE FREQUENTEMENTE CHE STABILISCONO IL METODO DI ESECUZIONE DI OGNI TIPOLOGIA DI INDAGINE VASCOLARE NEI MINIMI DETTAGLI, DALLA POSIZIONE DEL PAZIENTE, ORDINE DELLE SCANSIONI, TECNICHE DA APPLICARE, COSA E COME MISURARE ED INFINE COME REDIGERE LA RELAZIONE TECNICA.

L'OPERATORE, SIA ESSO MEDICO, TECNICO O INFERMIERE DEVE ASSOLUTAMENTE ATTENERSI ALLE SUDDETTE LINEE GUIDA AFFINCHÉ L'ESAME SIA CONSIDERATO VALIDO AI FINI MEDICO LEGALI, ED AFFINCHÉ ESSO SIA LEGGIBILE IN SEGUITO DA QUALSIASI ALTRO SPECIALISTA.

SITI DELL'INDAGINE VASCOLARE:

- CROSSE SAFENO FEMORALE
 - VENA FEMORALE
 - VGS
 - VENA POPLITEA
 - CROSSE SAFENO POPLITEA
 - VPS
 - VENE GEMELLARI
 - COMUNICANTI E PERFORANTI
-
-

PRINCIPALI PATOLOGIE VALUTABILI:

- ISPESSIMENTO INTIMALE
 - COMPRIMIBILITA' (C.U.S.)
 - TROMBOSI (PARZIALE O COMPLETA)
 - INCONTINENZA VALVOLARE
 - REFLUSSO
 - ESITI TRAUMATICI
 - LAGHI LINFATICI
-
-

VALUTAZIONI E TECNICHE DI MISURAZIONE:

- SEDE DELLA ANOMALIA
- TIPO DI ANOMALIA
- PRESENZA DI TROMBO E SUA DESCRIZIONE
- TIPOLOGIA DI INCONTINENZA E DURATA DEL REFLUSSO
- IMAGING IN B/M E CON COLOR DOPPLER

COMPRIMIBILITA' (C.U.S.)

Valutazione della comprimibilità di un vaso venoso mediante compressioni seriate con la sonda lungo il decorso dello stesso, valutando in B/M e Color se la vena si chiude completamente o no

CONTINENZA

Valutazione mediante manovre di squeezing distale la continenza delle valvole venose del distretto superficiale a partire dalla crosse safeno femorale



REFLUSSO

Valutazione della tipologia del reflusso, con indicazione della direzione e della durata in secondi, possibilmente con tracciato doppler

TROMBOSI

Ostruzione parziale o totale del lume venoso causata da un trombo, con valutazione del lume residuo, eventuale mobilità del trombo e sua ecostruttura

ESITI TRAUMATICI

Valutazione ecotrutturale venosa e dei tessuti molli adiacenti in esiti di traumi, con descrizione di alterazioni flussimetriche ed anatomiche

ANOMALIE LINFATICHE

Valutazione di eventuali laghi linfatici, con descrizione ecostrutturale, localizzazione ed eventuali caratteristiche accessorie



L'ESECUZIONE DELL'ESAME

- POSIZIONARE IL PAZIENTE IN ORTOSTATISMO POSSIBILMENTE SU UNA PEDANA
 - SCANSIONE ASSIALE ED EVENTUALMENTE LONGITUDINALE DALL'ORIGINE DEL VASO IN B/M
 - VALUTAZIONE COLOR DOPPLER E FLUSSIMETRICA (IMAGING)
 - IN CASO DI ANOMALIA EFFETTUARE MISURAZIONI IN ENTRAMBE LE SEZIONI + COLOR DOPPLER + FLUSSIMETRIA (IMAGING)
-
-

IMPORTANTE

- INCLINAZIONE SONDA (PERPENDICOLARE AL VASO)
- SETTAGGIO ECOGRAFO
- L'ARTO IN ESAME DEVE POGGIARE COMPLETAMENTE LA PIANTA DEL PIEDE
- PRF (FREQUENZA IMPULSI ADEGUATA ALLE VELOCITA')
- GUADAGNO E TGC

SE NON IMPOSTATE CORRETTAMENTE L'ESAME NON E' ATTENDIBILE E I RISULTATI NETTAMENTE ALTERATI!

PUNTI IMPORTANTI DA VALUTARE

- CROSSE S-F: PERVIETA', CONTINENZA, COMPRIMIBILITA'
 - VENA POPLITEA
 - CROSSE S-P
 - VV GEMELLARI
-
-

LA RELAZIONE TECNICA

IMPORTANTE E' NON FARE MAI VALUTAZIONI CLINICHE MA ATTENERSI ESCLUSIVAMENTE AD UN RIASSUNTO DESCRITTIVO DELLE IMMAGINI E DELLE MISURAZIONI EFFETTUATE, LASCIANDO POI AL MEDICO SE NECESSARIO L'AGGIUNTA DI COMMENTI DI PURO CARATTERE CLINICO.

DISTINGUERE BENE I DISTRETTI CHE VENGONO ESAMINATI E LE EVENTUALI LIMITAZIONI FUNZIONALI DEL PAZIENTE CHE POSSONO CONDIZIONARE L'INDAGINE

DESCRIVERE L' APPARECCHIO USATO, IL TIPO DI SONDA, LA SEDE ANATOMICA E LE SEZIONI UTILIZZATE

NELLE IMMAGINI INDICARE SEMPRE ACCURATAMENTE DISTRETTO E LATERALITA'



ALCUNE IMMAGINI.....



CROSSE SAFENO FEMORALE INCONTINENTE



TROMBOSI VV GEMELLARI



TROBOSI COLLATERALE SAFENICA



CONCLUSIONI

L'ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE E L' ECOGRAFIA IN GENERALE SONO METODICHE ESTREMAMENTE EFFICACI E DI BASSISSIMO IMPATTO SUL PAZIENTE, MA SONO OPERATORE DIPENDENTE E DUNQUE NECESSITANO ASSOLUTAMENTE DI CONOSCENZE ANATOMICHE E PRATICHE ECCELLENTI, AL FINE DI EVITARE ERRORI CHE A VOLTE POSSONO PORTARE CONSEGUENZE GRAVI.

LA SIUMB DEFINISCE COME NECESSARI 600 ESAMI ESEGUITI IN PRIMA PERSONA PER AVERE UNA ABILITAZIONE MINIMA.



LA MIA ESPERIENZA PERSONALE MI HA PORTATO A VALUTARE CHE OGNI OPERATORE NECESSITERA' DI UN NUMERO DIVERSO DI ESAMI PER ACQUISIRE UNA SUFFICIENTE INDIPENDENZA, IL CHE DIPENDE DALLE CAPACITA' DELLO STESSO, DAL "MAESTRO" CHE LO ISTRUIRA', DALLA STRUTTURA DOVE FARA' IL SUO APPRENDIMENTO.

L ECOGRAFIA E' UN'ARTE, E COME TALE VA AFFINATA NEL TEMPO ED ESERCITATA CON COSTANZA PER RAGGIUNGERE L'ECCELLENZA E PER GARANTIRE AL PAZIENTE UN ESAME DI QUALITA'.



GRAZIE E BUON LAVORO

TSRM DOTT. STEFANO DI MASE

specialista in ecografia

Contacts:

Email: stefano.dimase@yahoo.it

stefano.dimase@pec.tsrn.org

Mobile: 347-4263274

Facebook: Stefano Di Mase
