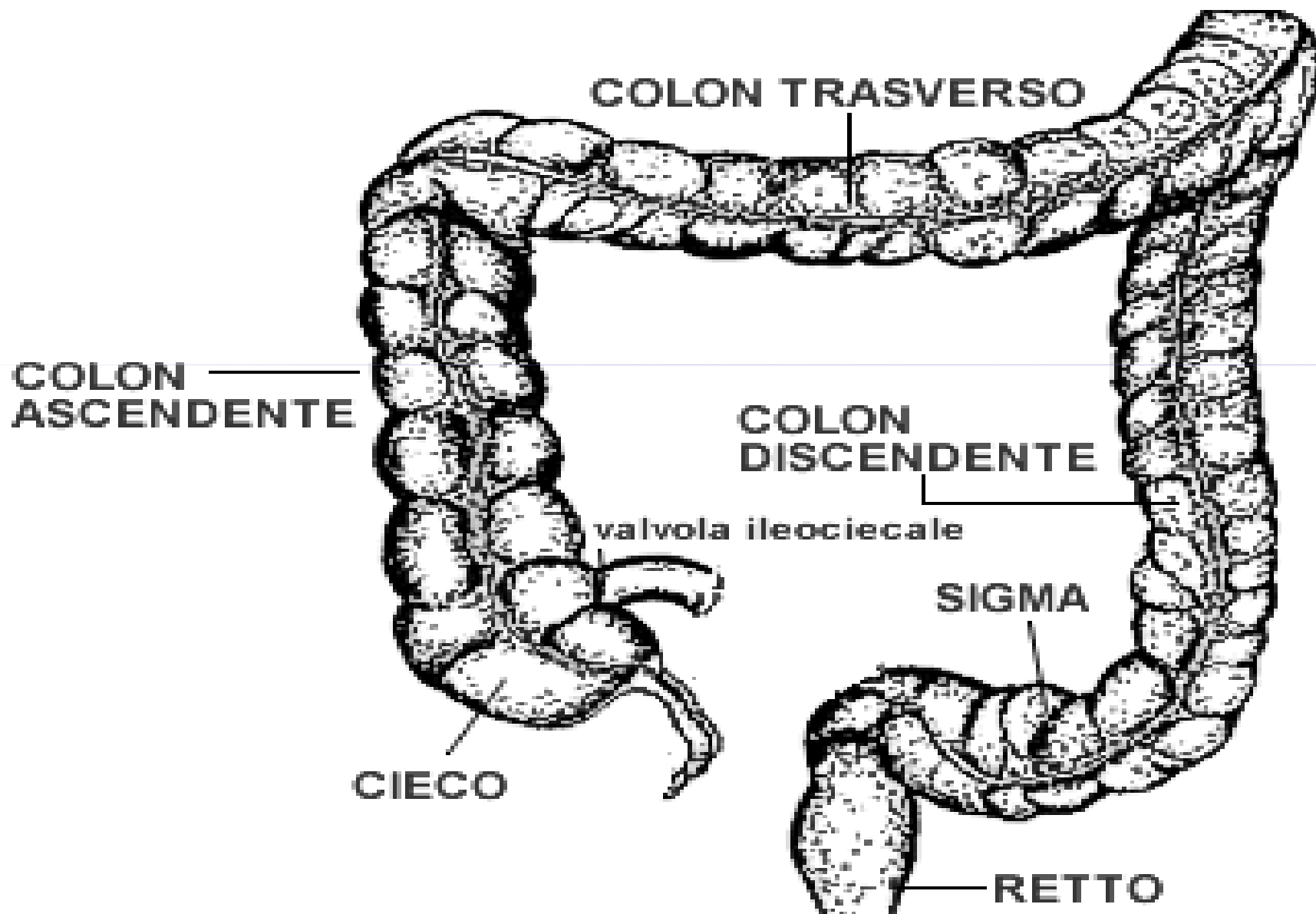


A blue-tinted photograph of a vast ocean under a cloudy sky. The text 'LA STIPSI' is centered in the middle of the image in a bold, yellow, sans-serif font.

LA STIPSI

INTESTINO CRASSO



DEFINIZIONE: CRITERI DI ROMA 2

-SFORZO NELLA DEFECAZIONE

-FECI DURE O A PEZZI

-SENSAZIONE DI INCOMPLETA

EVACUAZIONE e/o DI OSTRUZIONE ANALE

**-DEFECAZIONE MENO DI TRE VOLTE A
SETTIMANA**

Due o più sintomi per almeno 12 settimane in un anno

Fattori generali

- **SESSO** (più frequente nelle donne)
- **ETA'** (transito del colon ridotto, ridotto esercizio fisico, ridotta forza dei muscoli addominali e pelvici, farmaci (antidolorifici))
- **ESERCIZIO FISICO**

EPIDEMIOLOGIA

- **COMUNE NEGLI OCCIDENTALI**
- **CAUSA COMUNE DI VISITA MEDICA**
- **SOLO UNA PICCOLA PARTE
CONSULTA IL GASTROENTEROLOGO**

FIBRE



FIBRE

- L'ingestione di **PANE INTEGRALE**, 10 gr due volte al di', riduce il transito del colon di circa un terzo, mentre la stessa quantità di pane raffinato non determina nessuna modifica.
- **La presenza di fibre nella dieta aumenta la "proliferazione batterica" con aumento della massa fecale**

ATTIVITA' MIOELETTTRICA

- L'ATTIVITA' MUSCOLARE DEL COLON è influenzata dal sonno, dall'insonnia, dal pasto, emozioni, dal contenuto del colon, dai farmaci.

Lo studio dell' "**ATTIVITA' ELETTRICA**" del colon ha dimostrato un **decremento dell'attività** riguardante principalmente il colon trasverso ed il sinistro.

Difficoltà nella defecazione: “anismo”

In condizioni normali il passaggio delle feci e' associato al” rilassamento della muscolatura liscia e striata dello sfintere anale”.

- In alcuni soggetti la MUSCOLATURA DEL PAVIMENTO PELVICO RIMANE CONTRATTA e tale condizione chiamata “anismo” è la causa più comune di stipsi nei pazienti con difficoltà nella defecazione.

Stipsi e Manifestazioni sistemiche

- **Ipotiroidismo**
- **Diabete mellito**
- **Morbo di Parkinson**
- **Sclerosi multipla**
- **Lesioni del midollo spinale**

Disordini psicologici :una comune causa di stipsi

- Depressione (27%), Ansia
- Disordini dell'alimentazione :
Anoressia e bulimia (fanno spesso uso di lassativi oltre che per la stipsi ma anche per determinare un calo di peso)

Farmaci che provocano o aggravano la stipsi

- Analgesici (oppiacei)
- Antispastici
- Antidepressivi
- Antiacidi (alluminio)
- Antiserotoninergici

DISORDINI DEL PAVIMENTO PELVICO: RETTOCELE

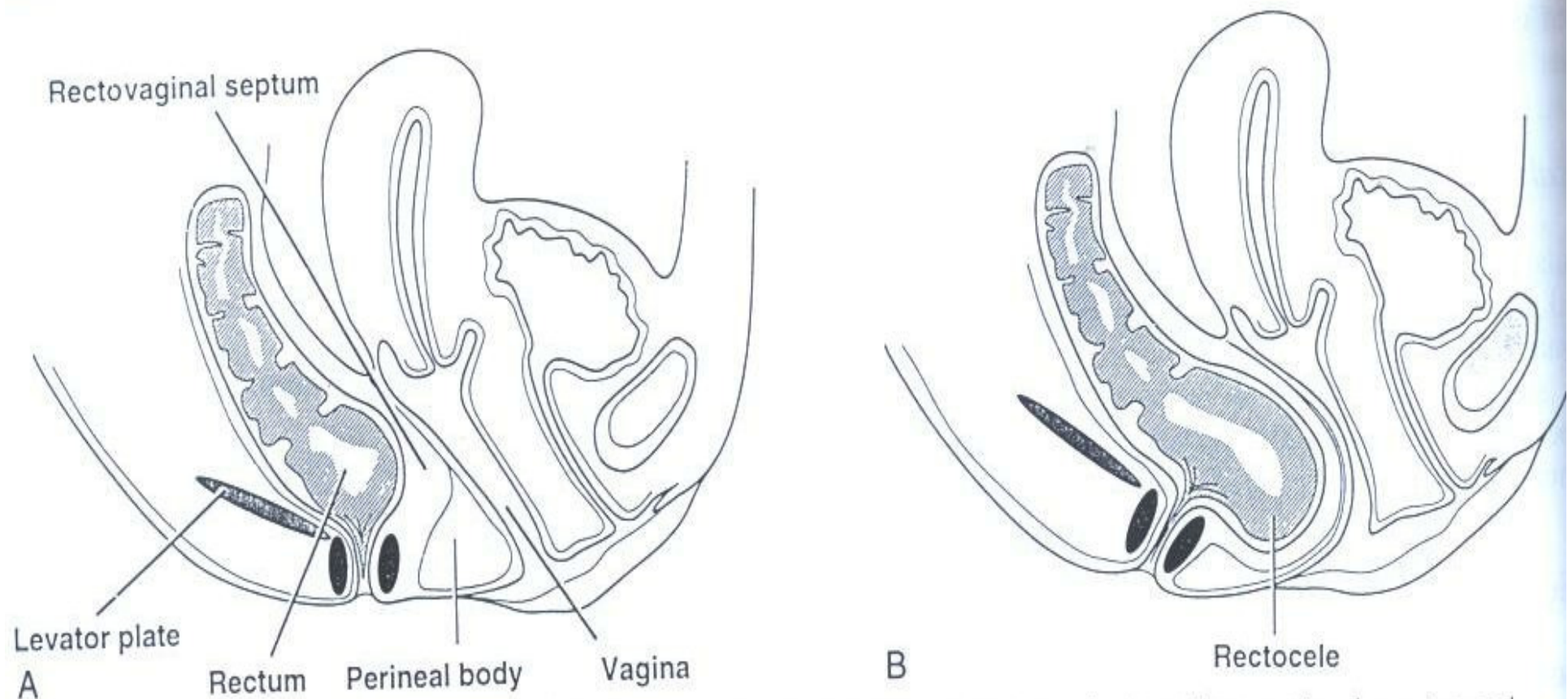


Figure 12-4. Normal anatomy (A) of the female pelvis. The levator plate is almost horizontal, supporting the rectum and vagina. The perineal body provides support for the lower posterior vaginal wall; above lies the rectovaginal septum. Weakness of the pelvic floor (B) leads to a more vertical levator plate. The perineal body is attenuated, which is favorable for the formation of a rectocele. The laxity of the pelvic floor is also favorable for mucosal prolapse. (From Loder PB, Phillips RKS: Rectocele and pelvic floor weakness. In Kamm MA, Lennard-Jones JE [eds]: Constipation. Petersfield, England, Wrightson Biomedical Publishing, 1994, p 281.)

Rettocele: sintomi

- Incompleta evacuazione
- Senso di pressione locale
- Dolore perineale
- Prolasso vaginale
- Incontinenza urinaria

Storia clinica

- Quantità di cibo (anziani)
- Contenuto di fibre
- Depressione
- Abusi sessuali

Storia clinica

- Età di insorgenza
- Recente insorgenza (neoplasia)
- Uso di farmaci
- Difficoltà nell'evacuazione
- Calo di peso corporeo (malattia sistemica)
- Presenza di sangue nelle feci
- Endocrinopatia (ipotiroidismo)

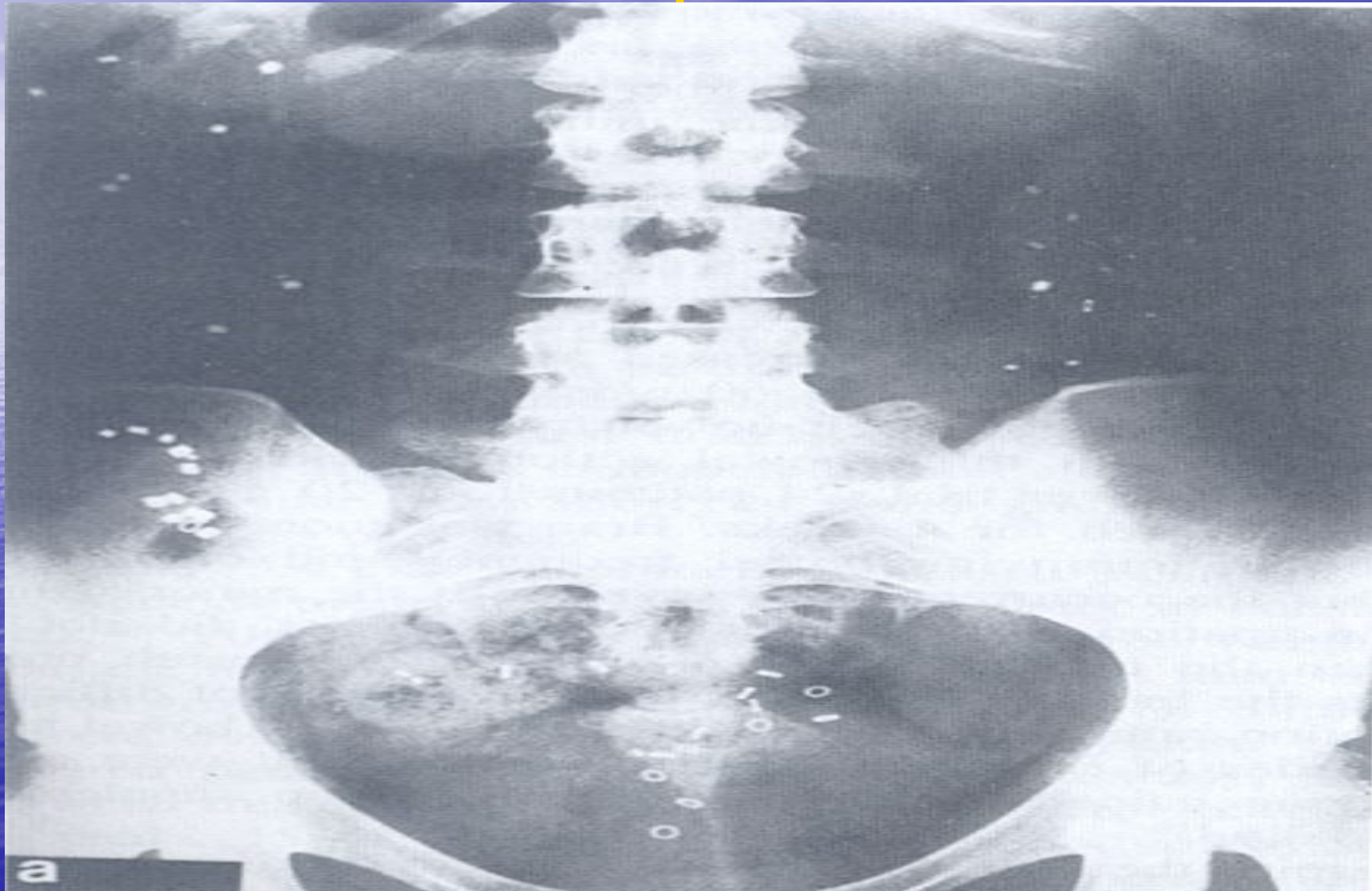
Obiettività clinica

- Esame dell'addome (distensione, feci palpabili nel colon, massa addominale)
- Esplorazione rettale: prolasso rettale, tono sfintere anale
- Endoscopia: melanosis coli

Diagnosi : "Misurazione del transito intestinale"

- Utilizzo di MARKERS RADIOPACHI con Rx diretta dell'addome dopo 5 gg.
- La ritenzione di 4 o più markers dopo 120 ore dall'ingestione indica un transito intestinale lento.

Rx diretta addome dopo ingestione dei markers radiopachi



DEFECOGRAFIA

- Studio radiologico dell' evacuazione che valuta:
- 1) la capacità di RIEMPIMENTO del retto.
- 2) movimenti del PAVIMENTO PELVICO
- 3)RETTOCELE

Dieta

- Fibre (aumentano il volume delle feci)
- Incrementare l'introito di liquidi (se vi è disidratazione l'intestino riassorbe l'acqua e si riduce il volume delle feci.)

Consigli comportamentali

- Rassicurare il paziente.
- **Non rimandare l'atto evacuativo.**
- **Supporto di 15 cm** circa sotto i piedi (se difficoltà nell'espulsione delle feci).
- Praticare **attività fisica**
- Evitare farmaci che provocano stipsi

Lassativi formanti massa

- Mucillagini : PSYLLIUM
- Capacità di legare acqua
- Fermenta nel colon e incrementa la massa batterica e quindi la massa fecale

L'azione si esplica a **lungo termine**, non è efficace in pz con disturbi della defecazione

Soluzione di glicole polietilenico non assorbibile (PEG)

- Polimero inerte
- Non assorbito dall'intestino, impedisce l'assorbimento dell'acqua.
- Piccole dosi ripetute sono utili nelle **stipsi croniche gravi**.

Lattulosio e lattitolo (zuccheri non assorbibili)

- Non assorbiti dal tenue, effetto osmotico 15 ml nell'adulto e 10 ml nel bambino
- Effetto dopo 2-3- gg dall'assunzione
- Perdono efficacia nel tempo(cambio della flora batterica)
- Spesso gonfiore addominale.

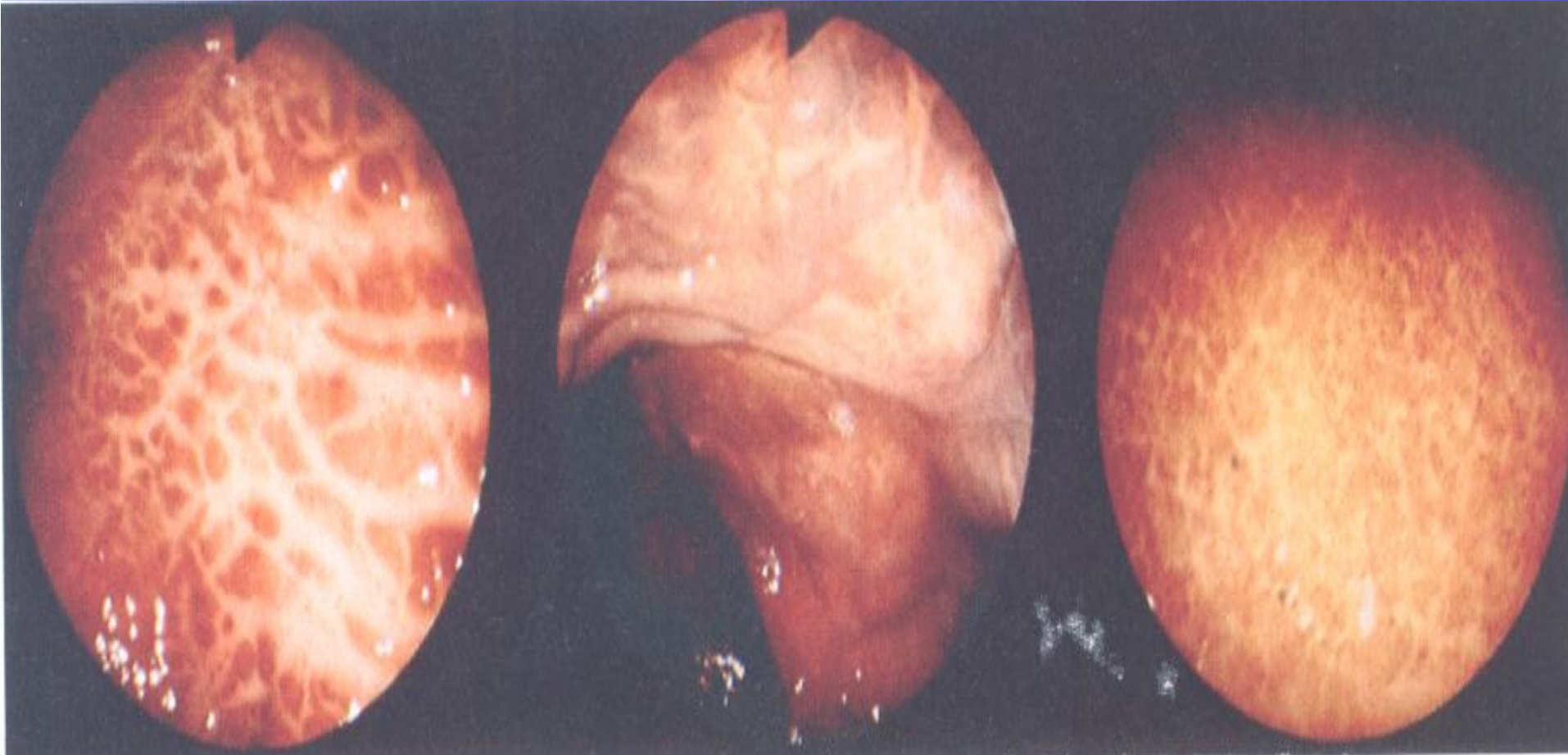
SALI

- Solfato di magnesio (sale inglese: 5-10 gr)
- richiama acqua e provoca un improvviso passaggio di feci liquide.
- **Attenzione all'insufficienza renale.**

Lassativi ANTRANOIDI

- Senna, aloe, cascara, frangula.
- “Glicosidi inattivi” non assorbiti dal tenue ,arrivano al colon dove vengono aggrediti dai batteri e producono molecole attive con effetti motori e secretivi ed a lungo termine “reazioni funzionali e strutturali avverse”.
- Danno nel plesso neuromuscolare intestinale (animali da esperimento)
- Melanosis coli

Melanosis coli



ALTRI LASSATIVI

- POLIFENOLI
(FENOLFTALEINA, BISACODILE,
- PICOSOLFATO DI SODIO)
- OLIO DI PARAFFINA
- **VANCOMICINA** (NUOVE FRONTIERE)

COORDINAZIONE DEI MUSCOLI PELVICI ED ADDOMINALI

- **Biofeedback**: si insegna al paziente con una " **defecazione simulata** " a rilassare la muscolatura striata del pavimento pelvico coordinandola con la pressione addominale.

Chirurgia

- Colectomia parziale o totale:
- 1) Anastomosi ileo-rettale
- 2) Anastomosi ileo-anale