

Indice

	<i>pag.</i>
Presentazione (V. Gai)	III
Prefazione	V
Ringraziamenti	VII
Capitolo 1	
Una revisione della neuro-anatomia di base	1
1. Organizzazione di base del sistema nervoso	1
2. Neuroanatomia funzionale	9
2.1. <i>Linguaggio</i>	9
2.2. <i>Vie motorie</i>	11
2.3. <i>Sistema sensitivo</i>	12
2.4. <i>Visione</i>	13
2.5. <i>Il sistema nervoso autonomo</i>	16
2.6. <i>Innervazione della vescica</i>	17
3. Anatomia vascolare	19
Riassunto	23
Bibliografia	23
Capitolo 2	
Valutazione di un sintomo neurologico	25
1. Principi fondamentali	25
2. Anamnesi	26
3. Esame obiettivo	29
3.1. <i>Segni vitali</i>	29
3.2. <i>Esame obiettivo generale</i>	29
4. Esame obiettivo neurologico	29
4.1. <i>Stato mentale</i>	29
4.2. <i>Nervi cranici</i>	33
4.3. <i>Sistema motorio</i>	38
4.4. <i>Capacità sensitive</i>	40
5. Riflessi	42
6. Sistema nervoso autonomo	43
7. Modificazioni dell'esame obiettivo per sintomi specifici	43
Riassunto	47
Bibliografia	47

Capitolo 3

Alterazioni dello stato di coscienza e coma	49
1. Definizioni e termini	49
1.1. <i>Alterazioni della vigilanza</i>	50
1.2. <i>Disturbi del contenuto</i>	50
1.3. <i>Disturbi che possono simulare la compromissione della coscienza o il coma</i>	51
2. Fisiopatologia delle alterazioni della coscienza	52
2.1. <i>Disturbi del SRAA</i>	53
2.2. <i>Alterazioni degli emisferi cerebrali</i>	55
3. Valutazione e trattamento iniziali	56
3.1. <i>Valutazione dei parametri vitali</i>	56
3.2. <i>Raccolta dell'anamnesi</i>	57
3.3. <i>Trattamento empirico</i>	58
3.4. <i>Esame obiettivo neurologico</i>	58
3.5. <i>Valutazione dello stato mentale</i>	58
3.6. <i>Esame degli occhi</i>	59
3.7. <i>Altri nervi cranici</i>	68
3.8. <i>Esame delle funzioni motorie e sensitive</i>	68
3.9. <i>Riflessi</i>	69
3.10. <i>Esame obiettivo generale</i>	69
4. Esami di laboratorio e per immagini	70
4.1. <i>Esami di laboratorio</i>	70
4.2. <i>Diagnostica per immagini</i>	71
5. Cause specifiche del coma e delle alterazioni dello stato mentale	72
5.1. <i>Trauma</i>	73
5.2. <i>Infezioni</i>	73
5.3. <i>Ictus</i>	74
5.4. <i>Convulsioni</i>	75
5.5. <i>Encefalopatia ipertensiva</i>	75
5.6. <i>Cause tossiche e metaboliche del coma</i>	76
Riassunto	79
Bibliografia	79

Capitolo 4

Deficit neurologici focali acuti	81
1. Valutazione clinica	81
2. Lesioni focali acute del cervello e del tronco cerebrale	84
2.1. <i>Ictus</i>	85
2.2. <i>Trattamento dell'ictus acuto</i>	92
2.3. <i>Emorragia intracerebrale</i>	97
2.4. <i>Attacco ischemico transitorio (TIA)</i>	98
2.5. <i>Emicrania</i>	99
2.6. <i>Trombosi delle vene cerebrali</i>	100
2.7. <i>Altre patologie</i>	100

3. Lesioni focali acute del midollo spinale	103
3.1. <i>Valutazione clinica</i>	105
3.2. <i>Diagnostica per immagini del midollo spinale</i>	106
3.3. <i>Compressione estrinseca del midollo spinale</i>	107
3.4. <i>Lesioni intrinseche del midollo spinale</i>	108
4. Lesioni focali acute dei nervi periferici	109
4.1. <i>Valutazione clinica</i>	110
4.2. <i>Studi di laboratorio e per immagini</i>	110
4.3. <i>Lesioni dei nervi cranici</i>	116
4.4. <i>Lesioni delle radici spinali</i>	117
4.5. <i>Lesioni del plesso brachiale e lombosacrale</i>	118
4.6. <i>Mononeuropatie periferiche</i>	119
Riassunto	120
Bibliografia	121

Capitolo 5

Astenia acuta generalizzata	125
1. Valutazione clinica	125
1.1. <i>Anamnesi</i>	125
1.2. <i>Esame obiettivo</i>	126
1.3. <i>Esami di laboratorio</i>	128
2. Diagnosi differenziale	128
2.1. <i>Disturbi dei nervi periferici</i>	130
2.2. <i>Disturbi della giunzione neuromuscolare</i>	135
2.3. <i>Disturbi muscolari</i>	141
Riassunto	144
Bibliografia	145

Capitolo 6

Disturbi del movimento	147
1. Valutazione clinica	147
1.1. <i>Anamnesi</i>	147
1.2. <i>Esame obiettivo</i>	148
2. Definizioni dei sintomi	148
2.1. <i>Anormalità del tono muscolare</i>	148
2.2. <i>Rallentamento o assenza dei movimenti spontanei</i>	148
2.3. <i>Movimenti involontari</i>	149
3. Sindromi cliniche	150
3.1. <i>Tremore</i>	150
3.2. <i>Tic</i>	152
3.3. <i>Acatisia</i>	153
3.4. <i>Coreoatetosi</i>	153
3.5. <i>Distonia</i>	154
3.6. <i>Mioclono</i>	155

3.7. <i>Spasmi e crampi</i>	156
3.8. <i>Parkinsonismo</i>	157
Riassunto	158
Bibliografia	159

Capitolo 7

Cefalea	161
1. Anamnesi	161
2. Esame obiettivo	162
3. Procedure e valutazione di laboratorio	163
4. Meccanismi del dolore nella cefalea	164
5. Approccio iniziale al paziente con cefalea	165
6. Emorragia subaracnoidea	165
7. Arterite temporale e altre vasculiti	168
8. Meningite ed encefalite	169
9. Eemicrania	170
10. Cefalee vascolari non emicraniche	174
10.1. <i>Ipertensione</i>	174
10.2. <i>Accidente cerebrovascolare</i>	175
10.3. <i>Cefalea postraumatica</i>	175
10.4. <i>Cefalee vascolari poco comuni</i>	175
11. Sindromi da elevata pressione del LCS e tumori	176
11.1. <i>Pseudotumor cerebri</i>	176
12. Ipotensione liquorale	177
13. Cefalea da tensione	177
14. Cefalea psicogena	177
15. Nevralgie	178
16. Dissecazione arteriosa	178
17. Miscellanea di cause di cefalea	178
18. Il paziente con il sospetto di processo occupante spazio o meningite	178
Bibliografia	180

Capitolo 8

Diplopia, cecità acute e anormalità delle pupille	183
1. Anamnesi	183
1.1. <i>Lateralità</i>	183
1.2. <i>Velocità di insorgenza</i>	183
1.3. <i>Sintomi associati</i>	184
1.4. <i>Traumi</i>	184
1.5. <i>Farmaci</i>	184
2. Esame generale	184
2.1. <i>Esame oftalmologico</i>	185
2.2. <i>Acuità visiva</i>	185
2.3. <i>Campo visivo</i>	185

2.4. Lampada a fessura ed esame fundoscopico	186
2.5. Pressione intraoculare	186
2.6. Esami neuro-oftalmologici	186
2.7. Pupilla di Marcus Gunn	186
2.8. Nistagmo optocinetico	187
2.9. Test del vetro rosso	187
3. Disturbi specifici	188
3.1. Ptosì	188
3.2. Anormalità delle pupille	189
4. Difetti acuti del campo visivo	194
4.1. Cecità monocolare	194
4.2. Emianopsia bitemporale	195
4.3. Emianopsia omonima	196
4.4. Quadrantanopsia	196
4.5. Difetti orizzontali	196
4.6. Conservazione della visione centrale	196
4.7. Conservazione della visione periferica	196
5. Deterioramento o perdita acuta della vista	197
5.1. Perdita monocolare della vista	197
5.2. Perdita binoculare del visus	204
6. Diplopia acuta	206
6.1. Diplopia monocolare	207
6.2. Diplopia binoculare	207
6.3. Cause sovranucleari	207
6.4. Centro pontino dello sguardo	209
6.5. Lesioni internucleari	209
6.6. Lesioni infranucleari	209
6.7. Paralisi dello sguardo verso l'alto	210
6.8. Valutazione della diplopia	210
6.9. Nervi cranici isolati	210
7. Oftalmoplegia internucleare	212
8. Diplopia infranucleare senza coinvolgimento dei nervi cranici	213
8.1. Trauma	213
8.2. Infezioni	213
8.3. Cause metaboliche	214
8.4. Cause psichiatriche	214
Riassunto	214
Bibliografia	214

Capitolo 9

Traumi neurologici	217
1. Lesioni traumatiche del cervello	217
1.1. La Scala del Coma di Glasgow	217
1.2. Epidemiologia	219

1.3. Fisiopatologia	219
1.4. Trattamento preospedaliero del paziente con una LTC	220
1.5. Valutazione e trattamento nel dipartimento d'emergenza	221
1.6. Trattamento delle LTC gravi	228
1.7. Lesione traumatica lieve del cervello	230
1.8. Sindrome post-concussiva	232
1.9. LTC lievi nei neonati e nei bambini	233
1.10. Disposizioni nelle LTC	234
2. Lesioni del midollo spinale	234
2.1. Epidemiologia	234
2.2. Anatomia e fisiopatologia	235
2.3. Stabilizzazione iniziale	236
2.4. Anamnesi	236
2.5. Esame obiettivo	237
2.6. Modalità di lesione della colonna cervicale	238
2.7. Radiografia della colonna	239
2.8. Lesioni del midollo spinale	241
2.9. Lesioni del midollo spinale nei bambini	243
2.10. Trattamento delle lesioni del midollo spinale	243
Riassunto	245
Bibliografia	245

Capitolo 10

Sindromi neurologiche psicogene	249
1. Approccio generale	250
2. Intorpidimento psicogeno	253
3. Astenia e paralisi psicogene	255
4. Coma psicogeno e disturbi della coscienza	259
5. Pseudoconvulsioni	261
6. Disturbi visivi psicogeni	263
7. Sordità psicogena	264
8. Olfatto e gusto	265
9. Linguaggio	265
10. Provvedimenti	266
11. Trattamento	267
Riassunto	267
Bibliografia	267

Capitolo 11

Epilessia	269
1. Classificazione ed eziologie	269
2. Epidemiologia	271
3. Fisiopatologia	272

4. Diagnosi differenziale	272
4.1. <i>Sincope</i>	273
4.2. <i>Aritmie cardiache</i>	273
4.3. <i>Posture da decerebrazione</i>	273
4.4. <i>Eemicrania</i>	273
4.5. <i>Convulsioni psicogene</i>	273
4.6. <i>Distonia</i>	273
5. Farmaci antiepilettici	274
6. Trattamento, stabilizzazione iniziale preospedalieri	274
7. Valutazione nel Dipartimento d’Emergenza	274
7.1. <i>Anamnesi</i>	275
7.2. <i>Esame obiettivo</i>	277
7.3. <i>Esami di laboratorio</i>	278
7.4. <i>Puntura lombare</i>	280
7.5. <i>Immagini neuroradiologiche</i>	280
7.6. <i>Elettroencefalografia</i>	281
8. Trattamento dello stato epilettico convulsivo	281
9. Stato epilettico non convulsivo	283
10. Crisi epilettiche correlate all’alcol	284
11. Livelli non terapeutici dei FAE nel dipartimento d’emergenza	284
12. Le crisi epilettiche in gravidanza	284
13. Crisi epilettiche pediatriche	285
13.1. <i>Assenze</i>	285
13.2. <i>Convulsioni febbrili</i>	285
14. Provvedimenti	286
Riassunto	286
Bibliografia	287

Capitolo 12

Sincope	289
1. Obiettivi	289
2. Fisiopatologia	290
2.1. <i>Risposte al cambiamento dalla posizione supina a quella ortostatica</i> ..	290
3. Classificazione	291
4. Approccio generale al paziente con sincope	293
5. Tipiche sindromi sincopali	293
5.1. <i>Sincope neurocardiogenica</i>	293
5.2. <i>Sincope ortostatica</i>	294
5.3. <i>Sincope situazionale</i>	294
5.4. <i>Sindrome del seno carotideo</i>	295
5.5. <i>Crisi epilettiche</i>	295
5.6. <i>Sincope psicogena</i>	295
5.7. <i>Sincope nei bambini e negli adolescenti</i>	295
5.8. <i>Sincope indotta da farmaci</i>	296

6. Diagnosi	296
6.1. <i>Anamnesi</i>	296
6.2. <i>Esame obiettivo</i>	297
6.3. <i>Esami di laboratorio</i>	298
6.4. <i>Neuroradiologia e altri esami</i>	298
Bibliografia	299

Capitolo 13

Il paziente con il capogiro	303
1. Classificazione	303
1.1. <i>Vertigine</i>	303
1.2. <i>Presincope</i>	303
1.3. <i>Disequilibrio</i>	303
1.4. <i>Sensazione non specificata di testa vuota</i>	304
2. Epidemiologia	304
3. Fisiopatologia della vertigine	304
4. Diagnosi differenziale	305
4.1. <i>Cause vestibolari centrali</i>	305
4.2. <i>Vertigine posizionale parossistica benigna</i>	306
4.3. <i>Malattia di Ménière</i>	307
4.4. <i>Neuronite vestibolare</i>	307
4.5. <i>Labirintite</i>	307
4.6. <i>Sindromi vestibolari post-traumatiche</i>	308
4.7. <i>Sindromi da disequilibrio (sindromi da deficit multisensoriali)</i>	308
4.8. <i>Altre cause</i>	308
5. Valutazione	308
5.1. <i>Anamnesi</i>	309
5.2. <i>Esame obiettivo</i>	310
5.3. <i>Esame neurologico</i>	311
5.4. <i>Manovre diagnostiche</i>	312
5.5. <i>Esami diagnostici</i>	312
5.6. <i>Esami neurologici specialistici</i>	313
6. Trattamento nel dipartimento d'emergenza	313
6.1. <i>Manovre terapeutiche</i>	313
6.2. <i>Farmaci vestiboloplegici</i>	314
7. Provvedimenti	315
Riassunto	315
Bibliografia	316

Capitolo 14

Dolore cervicale e dorsale	317
1. Caratteristiche anamnestiche	317
1.1. <i>Sintomi neurologici associati</i>	318
1.2. <i>Malattie sottostanti</i>	318

2. Esame obiettivo	319
2.1. <i>Esame obiettivo generale</i>	319
2.2. <i>Colonna vertebrale</i>	319
2.3. <i>Addome</i>	320
2.4. <i>Esame rettale</i>	320
2.5. <i>Esame neurologico</i>	320
2.6. <i>Esame delle funzioni motorie</i>	320
2.7. <i>Esame delle funzioni sensitive</i>	320
2.8. <i>Riflessi</i>	322
3. Esami ausiliari	322
3.1. <i>Esami di laboratorio</i>	322
3.2. <i>Esami radiologici</i>	322
3.3. <i>Valutazione della colonna cervicale</i>	322
3.4. <i>Valutazione della colonna lombosacrale</i>	322
3.5. <i>Tomografia computerizzata</i>	323
3.6. <i>Risonanza magnetica</i>	323
3.7. <i>Scintigrafia ossea</i>	323
4. Patologie specifiche	323
4.1. <i>Patologie miofasciali; lesioni acute dei tessuti molli</i>	323
4.2. <i>Sindromi delle radici nervose</i>	324
4.3. <i>Malattia degenerativa della colonna</i>	325
4.4. <i>Complicanze neurologiche di malattie preesistenti della colonna</i>	326
4.5. <i>Mielite trasversa</i>	326
4.6. <i>Ascesso spinale epidurale ed ematomi epidurali</i>	327
4.7. <i>Altre emorragie spinali</i>	328
5. Dolore dorsale nei bambini e negli adolescenti	328
6. Pazienti con dolore dorsale ricorrente nel dipartimento d'emergenza	329
7. Dolore riferito	330
8. Patologie psichiatriche	330
Bibliografia	330
Glossario	333
Indice analitico	349