

2




---

Nuovo segno dello pneumotorace nel cadavere  
e conseguente modifica della Tecnica  
pel Dottor ANGELO PETRONE

Professore ordinario di Anatomia patologica a Catania.

---

R. ACCADEMIA DEI LINGEI

CONCORSO AL PREMIO *Reale*

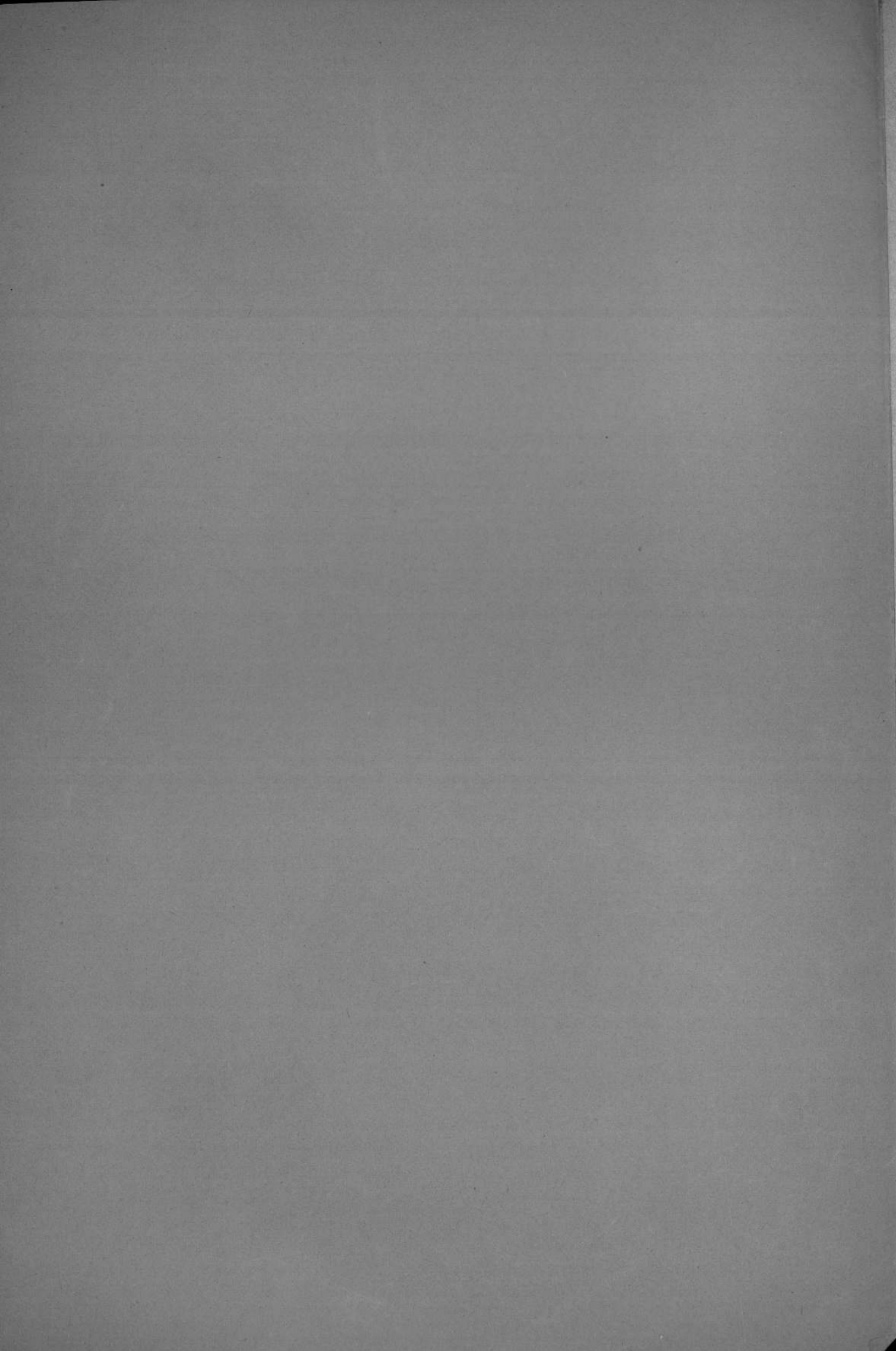
PER *la fisiologia*

SEGRETARIA *31 XII 1897*

N. 412



Misc  
B  
26.13



**Nuovo segno dello pneumotorace nel cadavere  
e conseguente modifica della Tecnica  
pel Dottor ANGELO PETRONE**

Professore ordinario di Anatomia patologica a Catania.

---

La tecnica per ricercare lo pneumotorace sul cadavere è ben nota e generalmente accettata.

Quando si sa, che l'individuo in vita ne aveva mostrato i segni clinici e si conosce perciò il lato affetto, risaltano all'ispezione: 1° la distensione della metà del torace: 2° la sporgenza degli spazi intercostali: 3° la colorazione verdastra precoce locale, che ordinariamente non manca per l'alterazione interna, e che precede perfino quella delle pareti addominali: 4° il tono metallico, specialmente battendo sulle costole col bisturi.

Che se non si è prevenuti dalla notizia clinica, varranno gli stessi caratteri desunti dall'ispezione esterna per mettersi nel fondato sospetto della lesione e quindi sulla via della ricerca.

Che se infine la mancanza della storia clinica e la poca attenzione nell'ispezione generale avranno fatto aprire, come all'ordinario, il torace; allora soltanto dal trovare il polmone fortemente collabito con un grande vuoto nel sacco pleurico, senza essudati, trasudati, sangue, tumori ecc.; ci metterà in grado di ritenere lo pneumotorace con molta probabilità a cavità toracica già aperta, e quindi senza i segni precedenti. Ed allora, come si sa, si va alla ricerca della causa, e quindi alla insufflazione dei polmoni attraverso la trachea, per vedere la soluzione di continuo del polmone stesso dalla faccia pleurica, essendo questa la causa anatomica più frequente dello pneumotorace: la perforazione dagli organi vicini, esofago,

dtm  
B  
hb.dg



stomaco e duodeno, è più rara, e si apprezza con grande facilità: come facilmente si giudica la produzione locale di gas nella stessa pleura nell' empiema settico, ed infine lo pneumotorace per ferite penetranti nel torace. È anche risaputo, che nel fare l' insufflazione bisogna coprire il polmone con acqua: solo così si conferma facilmente la perforazione ed il sito della stessa pel gorgoglio: non aggiungendo acqua, siccome ordinariamente vi è poco liquido più o meno sanioso nella parte più declive, e le perforazioni sono ordinariamente laterali, o anteriori, s' insufflerebbe inutilmente perchè l'aria uscirebbe dalla soluzione di continuo dopo la traversata di tanti canali ed in modo estremamente diviso, e quindi la fuoriuscita non sarebbe apprezzata perchè non avvertita.

Ora è a me occorso negli ultimi tempi poter far calcolo di un altro segno, quando già si è in sospetto per lo pneumotorace: e questo segno di facilissimo apprezzamento non deve essere trascurato, anche perchè rende più evidenti i segni soprannominati.

Per scovire questo segno, dopo la ispezione fatta del torace, prima di far quindi la puntura esploratrice, bisogna immediatamente aprir l' addome; mentre sinora nei casi di pneumotorace l' addome si è aperto dopo la cavità toracica. Rimuovendo allora i visceri addominali dalla concavità del diaframma, si vede subito che la metà del diaframma corrispondente al lato in cui vi è lo pneumotorace è abbassato di parecchi centimetri, secondo il grado della lesione, è tesa notevolmente e vi sporge con curva convessa. Se si percuote leggermente, non solo non si avverte liquido, potendo così escludere un versamento essudativo ecc., ma si ha la sensazione di elasticità ed una risonanza timpanica.

Se dopo ciò si pratica la paracentesi toracica, i segni risaputi spiccano molto di più, perchè la pressione atmosferica immediata sul diaframma, per aver aperto l' addome, fa fuoriuscire il gas dall' apertura praticata sul torace con maggior violenza, e quindi cresce il sibilo, o il gorgoglio se la puntura si fa sott' acqua; si sente più presto il puzzo, la fiamma si spegne più sicuramente e con



...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

