

**SCUOLA REGIONALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN
MEDICINA GENERALE, CORSO 2009/2011.**

“L’APPROCCIO ALLE MALATTIE INTESTINALI”

IL METEORISMO

Elisabetta Ascari

Fabio Bassi

Medicina III – Gastroenterologia

Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

DEFINIZIONE

Presenza di gas in quantità patologicamente aumentata nel tratto GI.

E' uno dei sintomi più frequentemente lamentati, ma la maggior parte dei pazienti che si sentono gonfi non hanno una quantità aumentata di gas nell'intestino; i loro disturbi sono spesso un'espressione della sindrome del colon irritabile.

EZIOLOGIA (1)

Meteorismo acuto:

- ileo paralitico
- ileo meccanico

EZIOLOGIA (2)

Meteorismo cronico:

- Aerofagia (abitudini alimentari errate, secchezza della bocca, aumentata salivazione, stress emotivo, paura, disturbo comportamentale nevrotico, trachestomia)
- Aumentata formazione di gas intestinali (sovraccrescita batterica, infezione da Giardia, malassorbimenti)
- Ridotto assorbimento di gas (ipertensione portale, atonia intestinale, trattamento antibiotico)
- Disturbi della motilità GI (sindrome del colon irritabile, paresi gastrica e intestinale)

CLINICA

- Sensazione di ripienezza e gonfiore
- Presenza di borborigmi
- Tensione o dolore in ipocondrio destro o sinistro
- Frequenti eruttazioni
- Flatulenza

DIAGNOSI

- Anamnesi (malattie predisponenti, abitudini alimentari, anamnesi farmacologica)
- Esame obiettivo (documentazione del meteorismo)
- Esame delle feci (ricerca del SOF)
- Ecografia addome
- Eventuali indagini specifiche per escludere malattie organiche