

## ESAME OBIETTIVO GENERALE

### **Facies:** aspetto del volto

- ✓ *Composita:* nel soggetto normale
- ✓ *Mongoloide:* occhi piccoli a mandorla con rime palpebrali ristrette, testa piccola, occipite piatto, bocca beante (trisomia 21 e talassemie)
- ✓ *Adenoidea:* naso e coane ristrette, zigomi sporgenti, labbro sup e incisivi sporgenti, bocca socchiusa, sguardo spento (ipertrofia adenoidi)
- ✓ *Acromegalica o di Pulcinella:* volto allungato con sviluppo del mascellare inf, prognatismo e diastasi dei denti, bozze frontali, zigomi e mastoidi sporgenti, naso ingrossato
- ✓ *Leonina o pagetiana:* ipertrofia ossa facciali con  $>$  circonferenza cranica
- ✓ *Lunare:* guance grasse, volto tondo, cute tesa e lucente, vascolarizzazione sottocute (morbo Cushing, ipercortisurrenalismo)
- ✓ *Emaciata:* volto assottigliato, allungato, guance e occhi infossati, zigomi sporgenti (denutrizione) segno di Campanacci (plica che suddivide verticalmente le guance nell'ulceroso peptico)
- ✓ *Cachettica*
- ✓ *Ippocratica o addominale:* (peritonite acuta o enterorragia) lineamenti affilati, fronte corrugata, naso sottile, narici alitanti, occhi fissi, cute pallida, sudorazione fredda
- ✓ *Sclerodermica:* cute sottile, liscia e lucente, scomparsa di pliche con volto inespressivo
- ✓ *Virile:* (donna barbata) barba e stempiatura capelli da iperproduzione androgenica
- ✓ *Poliglobulica:*
- ✓ *Mitralica:* pomelli naso e labbra rosso-cianotici
- ✓ *Parkinsoniana:* immobilità dei tratti, rigidità ed inespressività, cute lucente e seborroica, caratteristico atteggiamento posturale
- ✓ *Basedowiana:* esoftalmo, mimica vivace, fissità sguardo, espressione di ansia e terrore
- ✓ *Addisoniana:* emaciata, astenica, colore bronzino,
- ✓ *Tetanica:* contrattura muscolatura facciale
- ✓ *Miastenica:* ptosi palpebrale ed aspetto sonnolento
- ✓ *Oftalmoplegica o di Hutchinson:* ptosi palpebrale bilaterale

### **Costituzione e statura**

- *Costituzione corporea e abito morfologico:*
  - ✓ longitipo microsplanchnico
  - ✓ normotipo normosplanchnico
  - ✓ brachitipo megalosplanchnico
- *Statura:*
  - ✓ Ipersomica
  - ✓ Normosomica
  - ✓ Iposomica

### **Difetti staturali**

- ✓ *Ipoevolusismo somatico:* non raggiungimento del quadro limite
- ✓ *Ipoevolusismo staturale moderato*
- ✓ *Ipoevolusismo staturale grave o nanismo:*  $<$  130 cm uomo;  $<$  125 donna

- ✓ *Infantilismo*: caratteri somatici infantili oltre la pubertà
- ✓ *Infantilo-nanismo*: ritardo maturazione sessuale e di crescita corporea

Cause:

- ✓ disordini con anormale potenziale accrescitivo
- ✓ disordini con normale potenziale accrescitivo, secondari a malattie croniche sistemiche o no: neurologiche, cardiache, polmonari, emiosplenopatie croniche, gastrointestinali

*nanismo armonico*: ipofisario con difetto ormone somatotropo

*nanismo disarmonico*: tiroideo, rachitismo

*nanismo osseo*

- ✓ ostogenesi imperfetta
- ✓ mucopolisaccaridosi
- ✓ sindr di Morquio e sindr di Turner
- ✓ acondroplasia

*nanismo da pubertà precoce*:

- ✓ ipotalamica
- ✓ tumori gonadotropino-secernenti
- ✓ ipersecrezione steroidi sessuali

*Eccessi staturali*:

- ✓ *transitori*: pubertà precoci
- ✓ *progressivi*: fino e oltre i 20 anni
- ✓ *sindr di Marfan* distrofia fibre elastiche connettivali
- ✓ *sindr Klinefelter (XXY)*

*Acromegalia*: abnorme accrescimento scheletrico con macroglossia, macrochelia, ispessimento corde vocali,

voce profonda, mani e piedi grossi, naso tozzo

*Gigantismo*: ipofisario > 198 cm uomo, > 188 cm donna

**Stato di nutrizione**

- *Tessuto sottocutaneo*:
- *Obesità*:

- ✓ *androide*
- ✓ *ginoide*
- ✓ *semplice*
- ✓ *secondaria*

- *Magrezza*

- ✓ *primaria*: costituzionale
- ✓ *secondaria*:
  - ridotto apporto calorico
  - condizioni organiche
  - anoressia psichica
  - malassorbimento intestinale
  - aumento perdite metaboliche
  - ipertiroidismo
  - uremie e insuff epatica

- malattie infettive
- endocrinopatie
- farmaci
- anomalie adipocita
  - (a) atrofia
  - (b) lipodistrofia
  - (c) diabete lipoatrofico
  - (d) atrofia distrettuale

**Postura decubito e andatura:**

- ✓ *decubito indifferente*
- ✓ *decubito preferito*
- ✓ *decubito obbligato*
  - posizione a cane di fucile
  - posizione a preghiera maomettana
  - posizione ortopnoica
- ✓ *andatura falciante*: emiplegia
- ✓ *andatura propulsiva*: morbo di Parkinson
- ✓ *andatura anserina*: ondeggiante distrofia muscolare
- ✓ *andatura da ubriaco*: cerebellare

### **Cute:**

*Esame generale*: colorito, integrità, umidità, temperatura, spessore ed elasticità

- ✓ **Colorito**:
  - *albinismo*: depigmentazione cute e capelli generalizzata
  - *vitiligine*: depigmentazione a chiazze
  - *ipermelanosi*: raggi solari, irritazione protratta, gravidanza, morbo bronzino
  - *dermatite reticolo pigmentaria*
  - *morbo Addison*: pigmentazione mucose (gengive, palato, lingua, congiuntive, genitali); intensa pigmentazione capelli; melanodermie
  - *neurofibromatosi*: chiazze pigmentarie a macchia di caffè-latte o epatiche
  - *emocromatosi*: (cirrosi pigmentaria o diabete bronzino) pigmentazione bronzo-bronzeo-nera della cute
  - *emosiderosi*: porpore pigmentarie croniche associate a teleangectasie
  - *dermatite ocrea*: porpora anulare teleangectasica, dermatite lichenoide purpurica
  - *alcaptonuria*: padiglioni auricolari e pinne nasali neri (ocronosi)
  - *porfiria*: bruno scuro di cute e dermatosi cronica attinica delle regioni esposte
  - *maschera pigmentaria*: iperpigmentazione perioculare (occhiale)
  - *ecchimosi*: pigmentazione violacea poi rosso-violaceo, verde gialla da stravasi ematici in derma o sottocute
  - *ittero*: cute giallo-verdastra da pigmento biliare
  - *policitemie*: colorito rosso della cute
  - *cianosi*: colorito violaceo bluastro cute soprattutto alle estremità (> 5 gr/100 ml Hb ridotta)
    - (a) *fenomeno di Raynaud*: cianosi localizzata a mani e piedi
    - (b) *acrocianosi*: estremità sup e inf spesso cianotiche e fredde
    - (c) *livedo reticolare*: reticolo cianotico in arti inf
  - *cute senile*
    - (a) *macchie senili*: caffelatte su tronco e mani
    - (b) *angiomi rubino*: anziani
    - (c) *lago venoso* del labbro inf
    - (d) *angiocheratoma* dello scroto: papule rosso-porpora e bruno-nerastre
  - *teleangectasie*: capillari vulgaris

- (a) *ghirlanda vascolare di Sahli* o *corona di Schiweniger*: torace ant e laterale non post vicino VI costa di vasi venosi dividendesi cranialmente in 3-4 rami (tumori mediastinici, enfisema polmonare)
- (b) *pomelli a carta moneta*: epatopatie

✓ **Umidità:**

- aumenta: alta temperatura e umidità ambientale, esercizio fisico, febbre, stati emotivi, ipoglicemia, insuff cardiaca e respiratoria, ipertiroidismo (liscia, elastica)
- diminuisce: ipotiroidismo (secca, spessa, anelastica, fredda), uremia, (uremidi: papule), basse temperature e umidità ambientali

✓ **Spessore ed elasticità:**

- *cute losangica della nuca*: (marinai e contadini) ispessita e molle con rughe profonde
- *cute disidratata*: secca, grinzosa, anelastica, sollevabile in pliche
- *sclerodermia*: cute sottile, anelastica, a placche

✓ **Lesioni elementari della cute (Integrità)**

➤ *Lesioni elementari primitive:*

- *eritema*: arrossamento congestizio circoscritto o diffuso, temporaneo a margini irregolari (attivo, passivo, palmare, sistemico) eritema essudativo multiforme (macrovescicolare); eritema nodoso
- *pomfo*: (orticaria) rilevatezza cute circoscritta da accumulo di liquido fino poderma
- *papula*: area rilevata e dura da infiltrazione dermica (condiloma, xantoma, xanteplasmi)
- *vescicola*: raccolta intraepidermica da siero, emisferica (eczematose, herpetiche,
- *bolla*: rilievo circoscritto più grande della vescicola, da distacco o slittamento di epidermide e derma; (*flittene* da ustione)
- *nodulo*: o grande papula

➤ *Secondarie*

- *ragade*: fenditura lineare senza perdita di sostanza con divaricamento di elementi istologici
- *erosioni*: perdite superficiali di sostanza con interessamento epidermico e papillare dermico
- *ulcerazione*: fenomeno regressivo di distribuzione cellulare, da flogosi, neoplasie, e turbe circolatorie
- *piaga*: ulcera non guarita
- *crosta*: essiccamento di siero, pus e sangue (crosta sierosa, purulenta ed ematica)
- *cicatrice*: accumulo di tessuto fibroso che sostituisce perdita di tessuto
- *carcinomi*

➤ *Primitivo-secondarie:*

- *pustola*: raccolta di pus epidermica (profonda, follicolare, dermica)
- *escoriazione*: soluzione di continuo delle epidermide

- *squame*: lamelle cornee, staccabili da ipercheratosi
- *petecchie*: aree rotondeggianti (1 mm) da emorragie capillari
- *ecchimosi*: aree emorragiche di grandezza variabile
- *ematomi*: raccolte emorragiche circoscritte
- *atrofia cutanea*: diminuzione di spessore e consistenza cutanea
- *necrosi*: espressione macroscopica di morte cellulare (gangrena secca e umida)
- *licheificazione*: ispessimento con accentuazione della quadrellatura con papule piane (neurodermite e dermatosi pruriginose)
- *papillomatosi*: ipertrofia delle papille dermiche con iperplasia strato corneo
- *slerodermia*: indurimento sclerotico cutaneo, poco depressibile, no pliche
- *vegetazione*
- *cheratosi*: ispessimento strato corneo
- ✓ *Da esantemi*: scarlattina, morbillo, rosolia, varicella
- ✓ *Malattie infettive e parassitarie*
  - Febbre bottonosa (zecca)
  - Tifo murino (rickettia)
- ✓ *Farmacologiche*:
  - *Esantema robeoliforme* (chinino, chinidina)
  - *Esantema scarlattiniforme* (penicillina)
  - *Esantema morbilliniforme o maculopapuloso* (ampicillina)
  - *Orticarioide* (penicillina e malattia da siero)
  - *Esantema emorragico*: (trombopenici)
  - *Eritema nodoso* (sulfamidici)
  - *Eruzioni acneiformi* (corticosteroidi, vit B12, ipnotici)
  - *Fotosensibilizzazione* (clorpranzina)

### **Annessi cutanei: capelli e peli**

- ✓ *Ipertricosi*: esagerato sviluppo pilifero
- ✓ *Ipertricosi semplice o idiopatica o essenziale*: etiopatogenesi sconosciuta (eccesso di ciglia, sopracciglia, ascellare, pube, avambraccia e gambe)
- ✓ *Ipertricosi puberale transitoria*: scompare dopo pubertà
- ✓ *Ipertricosi da stress*
- ✓ *Ipertricosi iatrogena*: terapia ormonale
- ✓ *Irsutismo*: sviluppo eccessivo e distrettuale di peli nella donna con distribuzione maschile
  - Iperplasia bilaterale congenita del corticosurrene
  - Sindrome dell'ovaio policistico
  - Iatrogena
- ✓ *Ipertricosi localizzata*
- ✓ *Virilismo*: ipertrofia sistema pilifero in donna con ipertrofia cltoride, ingrossamento grandi labbra, voce profonda, caduta capelli, poco seno, acne
  - Neoplasie virilizzanti del corticosurrene
  - Iperplasia bilaterale congenita del corticosurrene
  - Ipercorticossurrelismi metabolici
  - Neoplasie virilizzanti dell'ovaio
  - Neoplasie virilizzanti dell'epifisi

- ✓ ***Ipotricosi:***
  - Ipogonadismo primitivo e secondario
  - Alopecia
  - Calvizie seborroica
  - Cicatrici

### **Unghie:**

- ✓ *onicopatia:* unghia senile poca lucentezza tinta giallastra
- ✓ *onicogrifosi:* ispessimento e incurvano (piedi)
- ✓ *koilonichia:* assottigliamento e concave da malattie croniche
- ✓ *unghia a piatto:* anemia ipocromica
- ✓ *unghia a vetrino d'orologio:*
- ✓ *unghia a bacchetta di tamburo: (dita ippocratiche)* malattie polmonari croniche infiammatorie, cardiopatie cianogene, malassorbimento, cirrosi
- ✓ *leuconichia:* strie e punteggiature bianche: micro rtraumatismi matrice ungueale, nefriti, nevriti, epatopatie
- ✓ linfedema ungueale: ispessimento curve giallastre
- ✓ emorragie subungueali
- ✓ *onixi:* flogosi
- ✓ *perionissi o paronichia:* flogosi pliche sopraungueali
- ✓ *Onicosi:* alterazioni ungueali
  - Congenite: *anonichia* (assenza); *unghia epidermica* (massa cornea poco resistente)
  - Traumatiche: onicofagia (rosicchiarsi le unghie); grattamento prolungato
  - *Onicomicosi* (parassitarie)
  - Da affezioni cutanee: eczema, psoriasi, penfigo, eritrodermia
  - Da malattie generali:

### **Ghiandole sebacee:**

- ✓ *seborrea:* cute, cuoio capelluto volto regioni sternali e retroauricolare: untuose, lucenti ispessite
- ✓ *cisti sebacee:* noduli molli, con comedone in sommità
- ✓ *rinofima:* adenomi sebacei nasali
- ✓ *otofima:* adenomi sebacei orecchio

### **Ghiandole sudoripare**

- ✓ *Iperidrosi:* eccesso di sudorazione
- ✓ *Ipo o anidrosi:* difetto di sudorazione
- ✓ *Cromidrosi:* sudore colorato per lipofuscine o batteri cromageni
- ✓ *Idrosadenite:* infiammazione ghiandole sudoripare
- ✓ *Bromidrosi:* sudore fetido
- ✓ *Miliarie:* ritenzione sudorale
- ✓ *Sudamina:* ritenzione cristallina con vescicole grandi e pruriginose

**Edema:** abnorme aumento di liquidi nei tessuti interstiziali soprattutto a livello di palpebra, malleolo e genitali

- ✓ *Edemi genealizzati:*

- da grave ostacolo centrale al ritorno venoso (scompenso cardiaco, mediastino-pericardite cronica) in regioni malleolari e pretibiali in pos eretta, in regione sacrale peniena e scrotale in pos supina
- ritenzione idrosalina: (nefropatie con oliguria, eccessiva introduzione di sale, medicinali tra cui corticosteroidi e ACTH)
- ✓ *Edema discrasico*: abbassamento pressione oncotca (ipoproteinemia) molle e pallido
- ✓ *Anasarca*: versamento trasudatizio in cavità sierose (pleura, pericardio, peritoneo)
- ✓ *Edemi distrettuali*
  - Processi infiammatori: cute arrossata, calda e dolente (erisipela, ascesso)
  - Stasi venosa da occlusione trombotica (flebotrombosi o tromboflebite) con RVS
  - Linfedema: stasi linfatica: elefantiasi, fenomeni allergici (edema di Quincke)
  - Da puntura d'insetto
- ✓ *Fovea*: infossamento protratto dei tegumenti

**Linfoghiandole superficiali**: stazioni sottomandibolari, occipitali, laterocervicali, sopraclaveari, ascellari, epitrocleari, inguinali (grandezza, forma, consistenza, dolorabilità, numero, rapporti tra i piani)

- ✓ *Micropoliadenia*: appena ingrossati
- ✓ *Adenopatie generalizzate*: mononucleosi infettiva, leucemia, linfomi Hodgkin e non, sarcoidosi, AIDS,
- ✓ *Adenopatie circoscritte*

Adeniti acute consistenza parenchimatosa non dolente

Hodgkin consistenza duro----lignea non dolente aderente ai piani sottostanti

Adeniti croniche consistenza molle

Metastasi consistenza duro-lignea non dolenti e isolati

### **Apparato muscolare**

- ✓ *Trofismo*:
  - *ipertrofia muscolare generalizzata* (atleti, lavoratori)
  - *ipertrofia muscolare localizzata*: esercizio fisico particolare o patologica
  - *ipotrofia muscolare generalizzata*: inanizione, ipoalimentazione, malattie debilitanti (neoplasie)
  - *ipotrofie muscolari localizzate*: malattie S.N.C.
- ✓ *Tono*: con movimenti attivi e passivi
  - *Ipertonia generalizzata*: Parkinson, tetano, avvelenamento da stricnina,
  - *Ipertonie localizzate*: lesioni vie piramidali
  - *Ipotonia generalizzata*: lipotimie, collasso cardiocircolatorio, coma
  - *Ipotonia localizzata*: paralisi flaccida da II neurone
  - *Mioclonie*: contrazione improvvise di singoli muscoli
  - *Fibrillazione e fascicolazione*: lesioni corna ant midollo
- ✓ *Dolorabilità*

**Apparato osteo-articolare**: mobilità attiva e passiva

- ✓ Ispezione: :forma, lunghezza, profilo, tumefazione, deformazioni
- ✓ Palpazione: temperatura bilaterale, dolorabilità, edmi,
- ✓ lussazione o sub lussazione
- ✓ anchilosi: blocco totale
- ✓ crepitazioni
- ✓ malattia reumatica: grandi articolazioni a carattere flussinario
- ✓ artrite reumatoide: piccole articolazioni
- ✓ artrosi
- ✓ gotta: nodosità, sottocute e cartilaginea dolarabile

### ***Apparato genitale e attribuzione del sesso***

#### ***Psiche e sensorio:***

- ✓ *coscienza vigile*: funzioni relazionali integre
- ✓ *coscienza obnubilata*: stato stuporoso, con funzioni compromesse
- ✓ *sonnolenza*: ripresa di coscienza alla chiamate
- ✓ *sopore*: ripresa di coscienza parziale
- ✓ *perdita di coscienza*: arresto totale di tutte le funzioni relazionali