



*UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA*  
*CLINICA DI GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA*  
*Direttore: Prof. Antonio Morelli*

***GASTROENTEROLOGIA ed EPATOLOGIA:***  
**“CALCOLOSI della**  
**COLECISTI e delle VIE**  
**BILIARI”**

*Dott. Danilo Castellani*

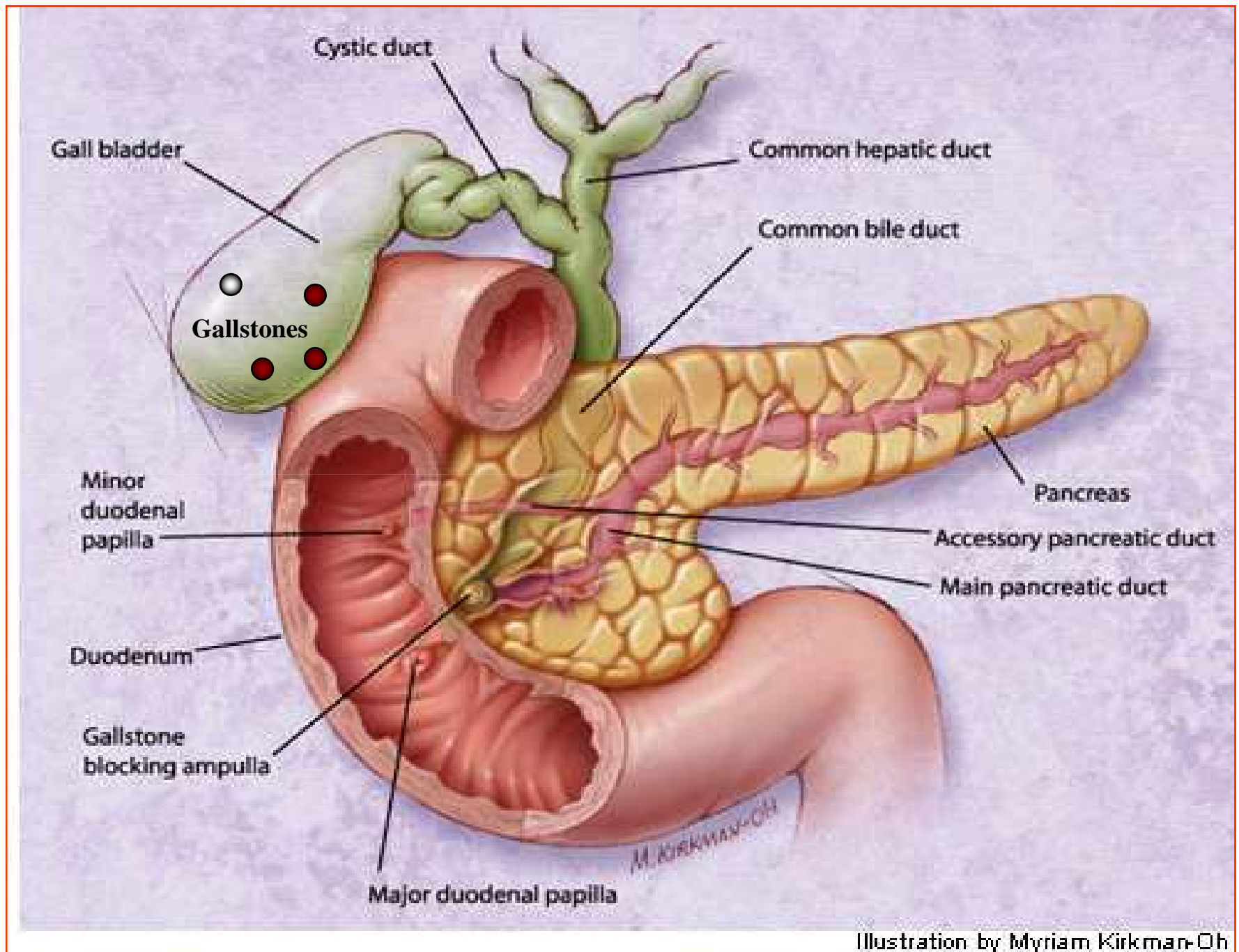


Illustration by Myriam Kirkman-OH

**“CALCOLOSI  
DELLA  
COLECISTI”**

# IMPORTANZA DELLA CALCOLOSI DELLA COLECISTI IN ITALIA

2,5 milioni di Italiani con calcoli biliari

135 mila nuovi casi ogni anno

50 mila colecistectomie ogni anno con circa  
0,3% di mortalità

Costo economico = circa 8 milioni/anno di €

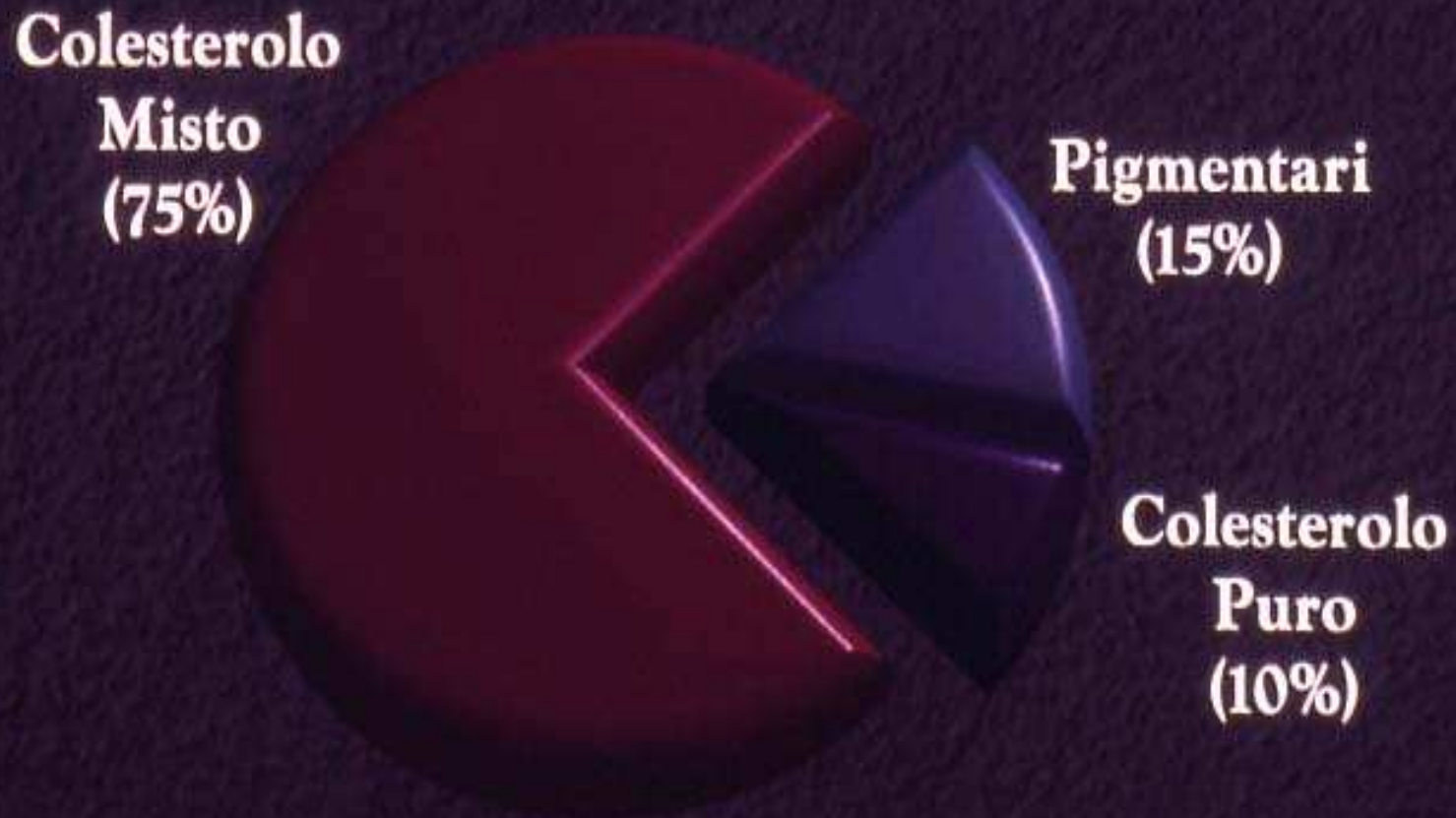
# CALCOLOSI DELLE VIE BILIARI

## CLASSIFICAZIONE DEI CALCOLI BILIARI

Tipi di calcoli	Localizzazione	Contenuto in Colesterolo	Principali Costituenti	% Radioopachi
Colesterolo Puro	Colecisti, vie biliari	>75%	<u>Colesterolo</u>	0
→ Colesterolo Misti	Colecisti, vie biliari	<u>&gt;25% &lt;75%</u>	<u>Colesterolo, bilirubina, calcio</u>	<u>15</u>
→ Pigmentari Neri	Colecisti, vie biliari	<10%	<u>Bilirubinato di calcio, calcio fosfato e carbonato</u>	<u>60</u>
→ Pigmentari Marroni	Vie biliari	<25%	<u>Bilirubinato di calcio, palmitato di calcio</u>	0

## CALCOLOSI DELLE VIE BILIARI

### FREQUENZA DEI VARI TIPI DI CALCOLI BILIARI





# TYPES OF GALLSTONES



**Cholesterol**



**Pigment**  
(Black and  
Brown)



**Mixed**

# Fattori associati ai calcoli di colesterolo

Condizioni fisiologiche: sesso, età, gravidanza, familiarità, fattori etnici

Fattori ambientali: dieta povera di fibre, dieta ipercalorica, ricca di grassi animali saturi, dieta drasticamente ipocalorica, ridotta frequenza dei pasti, alimentazione parenterale totale

Farmaci: estroprogestinici, ipolipemizzanti

Condizioni patologiche: diabete, obesità, ipertrigliceridemia, ipercolesterolemia, malattie ileali, fibrosi cistica del pancreas, ernia iatale e diverticolosi del colon, iperparatiroidismo, vagotomia tronculare, gastroresezione

# CALCOLOSI DELLE VIE BILIARI PATOGENESI DELLA COLELITIASI COLESTEROLICA (II)

Dieta, obesità,  
ormoni

Secrezione di bile  
eccessivamente  
satura  
in colesterolo  
da parte del fegato:  
soprasaturazione  
colesterolica  
della bile

Predisposizione  
genetica

**CRISTALLI**  
di colesterolo nella bile

**Ipomotilità  
colecistica**  
(Primitiva o  
secondaria)

↓  
↑  
**Proteine antinucleanti  
o  
proteine pronucleanti  
nella bile  
colecistica**

# FATTORI ASSOCIATI AI CALCOLI PIGMENTARI

---

- Calcoli pigmentari neri (black stones)  
età senile  
malattie emolitiche croniche  
cirrosi epatica
  
- Calcoli pigmentari bruni (brown stones)  
stasi biliare cronica  
infezioni biliari  
infestazioni biliari

H.S.Michele RAD. CA  
19.50.05 22.11.00

MI 0.4

3.5C40H/4.0

Abdomen

100%

12dB RS3

16.0cm 17fps

S

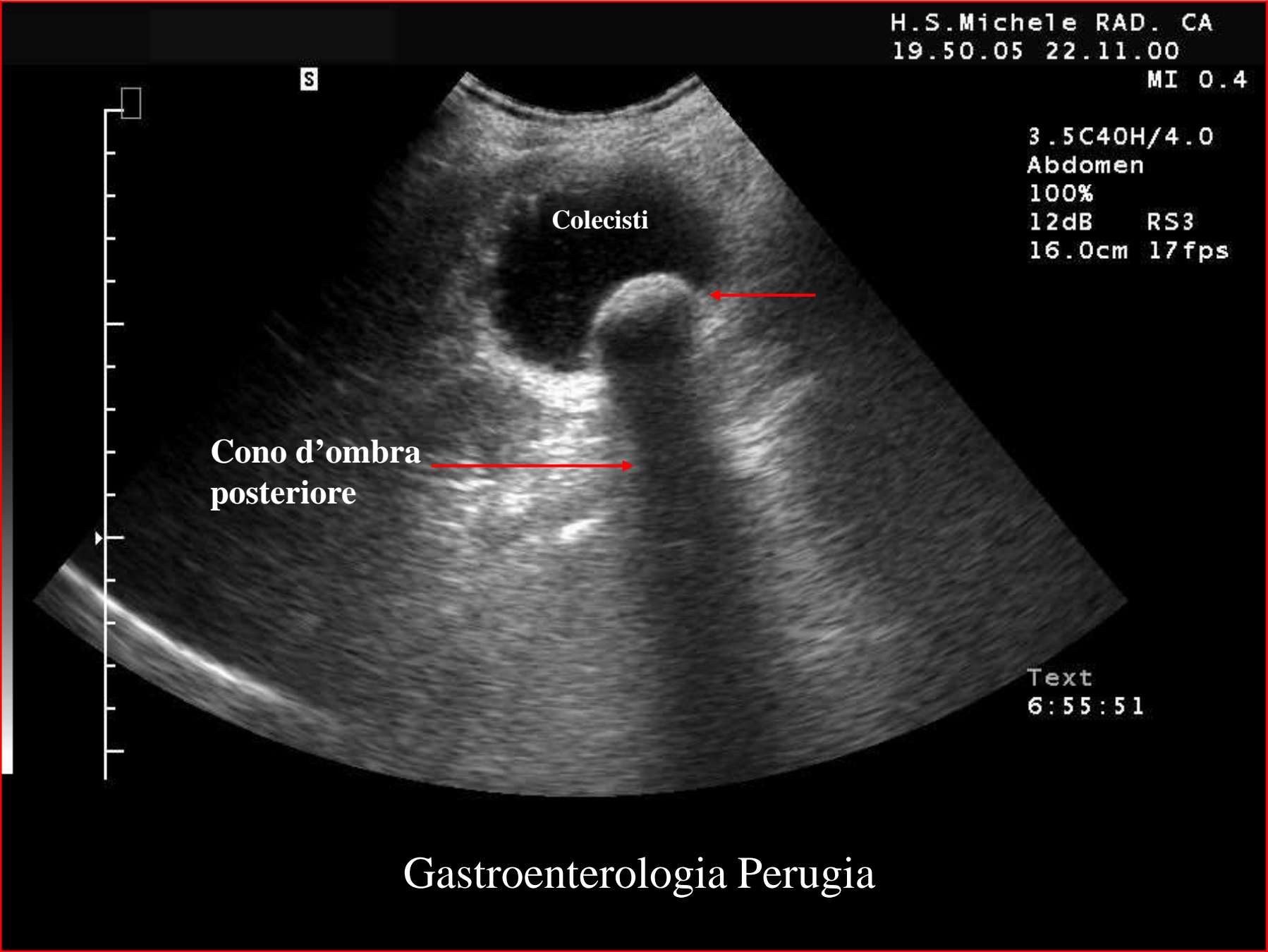
Colecisti

Cono d'ombra  
posteriore

Text

6:55:51

Gastroenterologia Perugia





# Cholecystography

---

**Terapia  
litolitica con  
UDCA?**



**Oral cholecystogram shows multiple floating stones. Contrast agent secreted into bile by liver and concentrated by gallbladder.**

# CALCOLOSI DELLA COLECISTI SINTOMATICA (Asintomatica nell'80% dei soggetti)

SINTOMATICA NON COMPLICATA (COLICA

BILIARE): 70%

SINTOMATICA COMPLICATA: 30%

NB: su 100 pz che hanno dolori biliari il 30% ha una calcolosi della colecisti complicata.

# MANIFESTAZIONI CLINICHE DELLA CALCOLOSI DELLA COLECISTI (presenti nel 20% dei soggetti con calcolosi della colecisti)

## OSTRUTTIVE:

### Dotto cistico:

- Colica biliare
- Colecistite acuta semplice
- Colecistite acuta con: empiema, gangrena o enfisema
- Perforazione della colecisti con peritonite localizzata o diffusa
- Idrope della colecisti; mucocele
- Sindrome di Mirizzi

### Coledoco (per passaggio di calcoli dalla colecisti):

- Ittero ostruttivo
- Colangite semplice o suppurativa
- Ascessi epatici
- Pancreatite biliare
- Colangite sclerosante secondaria
- Cirrosi biliare secondaria

## NON OSTRUTTIVE:

Carcinoma della colecisti?

**CALCOLOSI DELLE VIE BILIARI**  
**CLINICA DELLA COLELITIASI**

**Colica biliare: dolore all'epigastrio e/o  
ipocondrio dx della durata di almeno 30 minuti**

**La dispepsia non dolorosa non è in  
genere causata dalla colelitiasi**

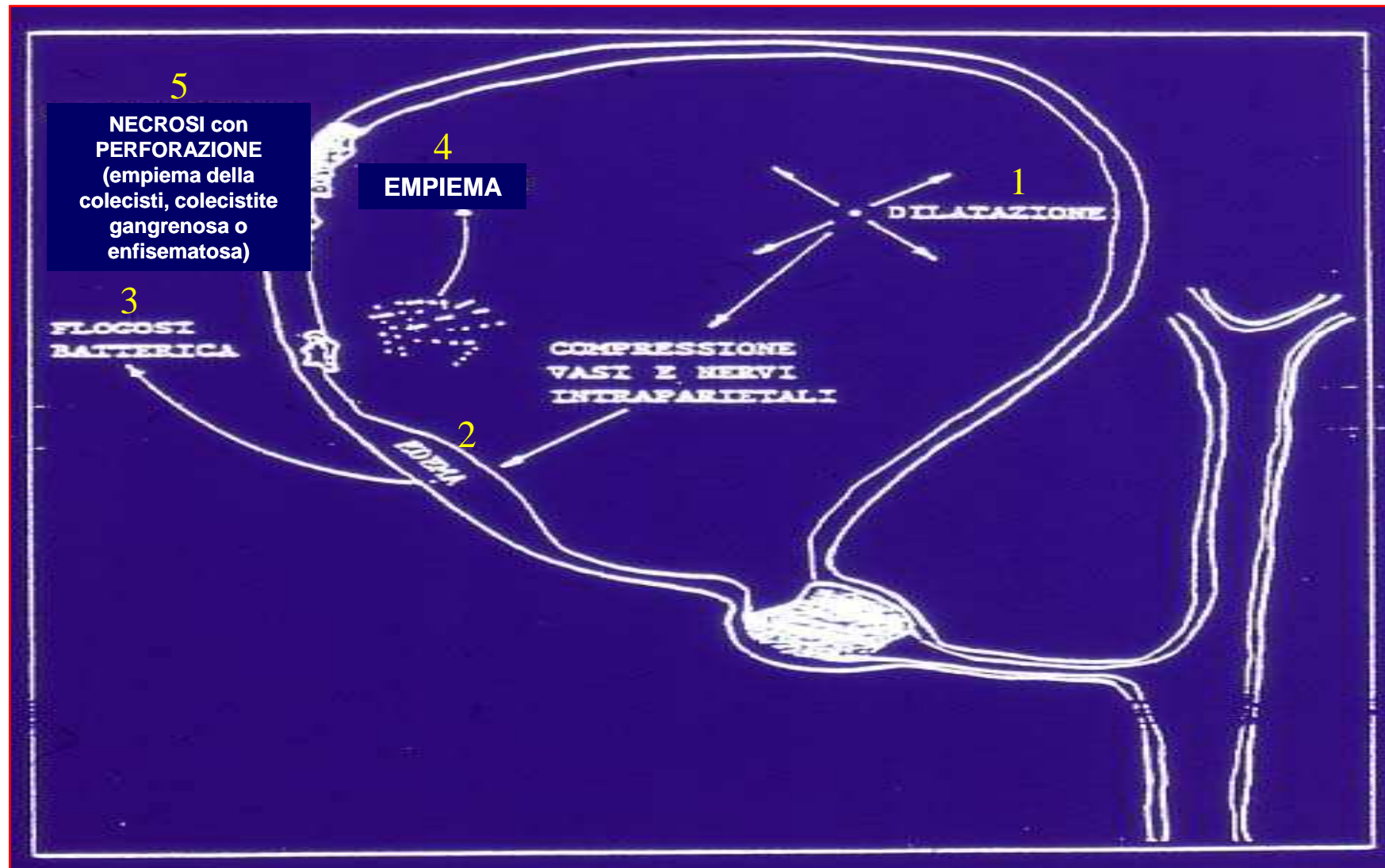
# CALCOLOSI DELLA COLECISTI SINTOMATICA CON COMPLICANZE

L'80% dei pz con complicanze ha accusato pregressi episodi di dolori biliari

1. Colecistite acuta semplice = 70%
2. Colecistite acuta con empiema, gangrena = 10%
3. Altre complicanze (pancreatite acuta, calcolosi del coledoco, ecc) = 20%

# Patogenesi

## Colica biliare e Colecistite acuta semplice e infettiva (con empiema, gangrena e perforazione della colecisti)



# Sintomatologia della COLECISTITE ACUTA

- Febbre
- Dolore, localizzato soprattutto nell'ipocondrio dx
- Reazione di difesa alla palpazione
- Subittero o ittero franco
- Anoressia, nausea e vomito

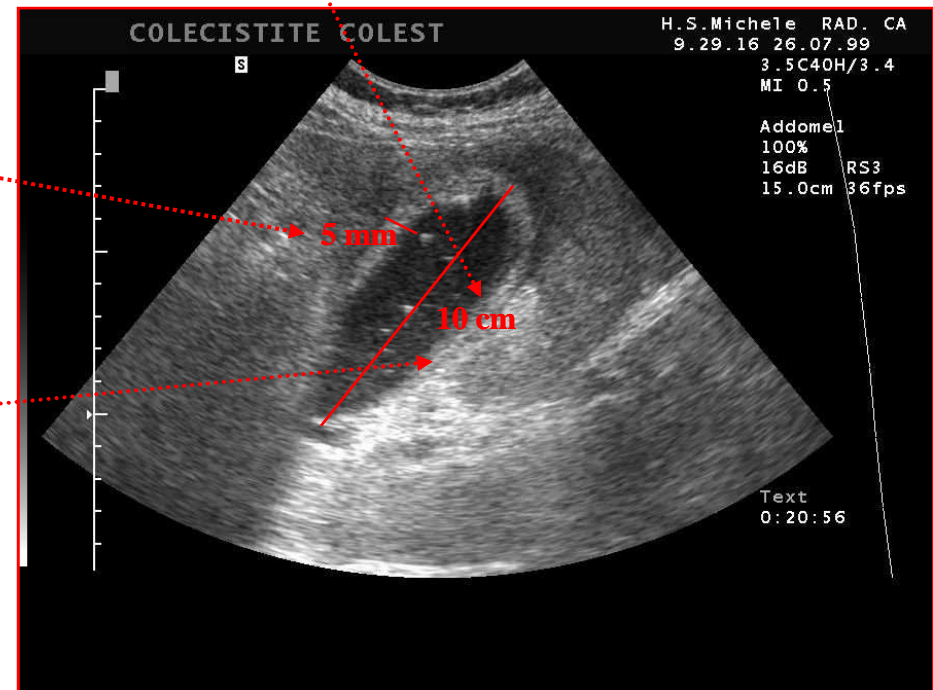
# Segni ecografici di COLECISTITE ACUTA

Sovradistensione della colecisti (diametro longitudinale > 9 cm)

Ispessimento parietale della colecisti (> 4 mm)

Aspetto parietale a  
“doppio contorno”

Murphy ecografico



# Terapia della calcolosi della colecisti

Terapia medica (acidi biliari)

Terapia chirurgica (laparoscopica,  
laparotomica)

**“CALCOLOSI  
DELLE VIE  
BILIARI”**

# Calcolosi dei dotti biliari

## Epidemiologia:

**è presente in circa il 2% della popolazione generale**

**nella maggior parte dei casi insorge per passaggio nelle vie biliari di calcoli formatisi nella colecisti**

**circa il 15% dei pz con litiasi della colecisti hanno anche una calcolosi del coledoco, per contro il 95% di coloro che hanno una coledocolitiasi sono anche portatori di calcoli della colecisti**

**CALCOLOSI COLEDOCO**

H.S.Michele RAD. CA  
20.07.11 01.12.00

MI 1.5



S

3.5C40H/1.8  
Abdomen  
100%  
14dB RS3  
14.0cm 8fps

coledoco

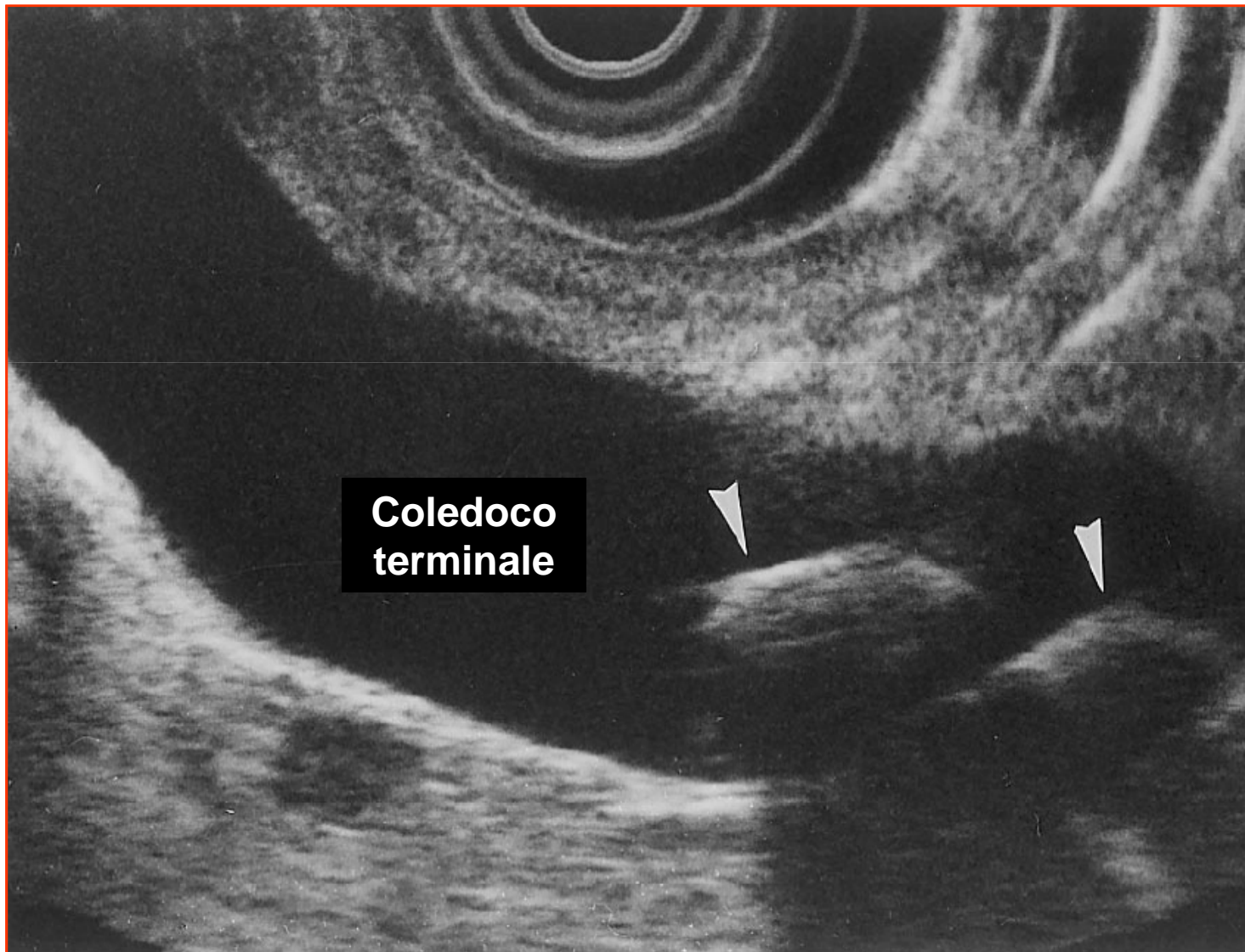
THI

Text  
7:53:42

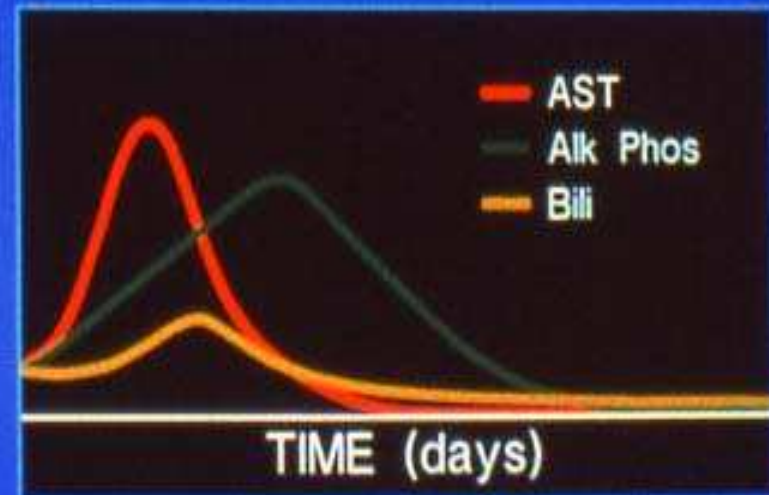
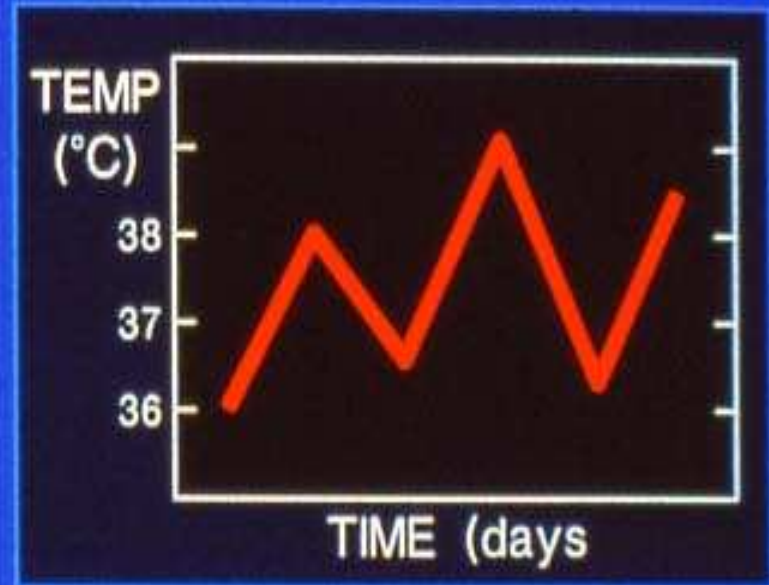
Gastroenterologia Perugia

# Coledocolitiasi

Ecoendoscopia: il gold standard per litiasi della porzione terminale del coledoco



# COMMON BILE DUCT STONE



# **Calcolosi dei dotti biliari**

## **Quadri clinici:**

**Colangite non suppurativa**

**Colangite suppurativa con possibile  
formazione di ascessi epatici**

**Raramente colestasi asintomatica o  
oligoasintomatica (prurito) oppure cirrosi  
biliare secondaria (ostruzione continua o  
intermittente di lunga durata: 7-10 anni)**

# Calcolosi dei dotti biliari

## Diagnosi differenziale:

Neoplasie biliari

Malattie infiammatorie-cicatrizziali delle vie biliari

Carcinoma della testa del pancreas

Colestasi intra-epatica

Epatite alcolica

Cirrosi biliare primitiva

# ENDOSCOPIC SPHINCTEROTOMY



# STONE EXTRACTION

