

# Dolore Viscerale

## RECETTORI VISCERALI:

- ▶ non possiedono recettori corpuscolati A $\beta$
- ▶ solo recettori A $\delta$  e C in numero 1/3 rispetto ai somatici

## VIE PERCETTIVE AFFERENTI:

- ▶ Fibre **Vagali** forse modulano il dolore
- ▶ Afferenza sensitive - nervi **Splancnici**
- ▶ Fibre Parasimpatiche del Plesso **Pelvico**
- ▶ sovrapposizione viscerali e somatiche

## CARATTERISTICHE DOLORE:

- ▶ Mal localizzato, sordo, opprimente
- ▶ Malessere generale, nausea, febbre
- ▶ Risposte vasomotorie

## STIMOLI ALGICI PRINCIPALI:

- ▶ Distensione
- ▶ Contrazione
- ▶ Flogosi
- ▶ Insensibile a stimoli quali: bruciore, tagli, pressioni
- ▶ Trazione mesentere provoca bradicardia

# Dolore Viscerale

## DOLORE Organi Pieni (Parenchimatosi):

- ▶ Distensione rapida (capsule)

## DOLORE Organi Cavi (Visceri):

- ▶ Distensione di parete
- ▶ Contrazione, generalmente segue la distensione
- ▶ La flogosi chimica (sostanze irritanti, ulcerazioni)
- ▶ L'Ischemia può dare dolore, ma solitamente è sordo

## DOLORE Legamenti:

- ▶ misto Viscero-Somatico
- ▶ Avviene per sovra-trazione di alcuni legamenti ma è solo di tipo traumatico
- ▶ Per Trazione mesenterica con associata stimolazione vagale

## DOLORE Vascolare:

- ▶ può dare una sensazione profondo e diffusa e sfumata o violenta
- ▶ Può dare dolore riferito

# Dolore Viscerale

- ▶ **VERO**: profondo e mal localizzato con importanti sintomi neurovegetativi
- ▶ **RIFERITO**: generalmente nasce dalla persistenza del dolore vero, oppure da una espressione molto acuta, è abbastanza ben mappato secondo i metameri che lo innervano
- ▶ **RIFLESSO**: L'aggiunta nocicettiva muscolare di protezione e contrazione riflessa
- ▶ **VISCERO-SOMATICO**: Vi è un coinvolgimento di entrambe le realtà, sia quella viscerale che somatica