



# DIAGNOSTICUL DIFERENȚIAL AL REVĂRSATULUI DE SEROASE (PLEURAL, PERICARDIC, PERITONEAL)

**Cristian Baicus**  
[www.baicus.ro](http://www.baicus.ro)



## ➤ Exudat

- Permeabilitate crescută a membranei (inflamație)

## ➤ Transudat

- Dezechilibru între forțele hidrostactice din cele 2 părți ale membranei
  - Presiunile oncotică, hidrostatică



	Transudat	Exudat
Biochimie	LDH, proteine, albumina, colesterol, glucoza ↓	LDH, proteine, albumina, colesterol, glucoza ↑
Celularitate	Mezotelii	Altele (leucocite=PMNn, limfocite, hematii, neoplazice)
Bacterii	Nu	Nu/Da



# Sindromul lichidian pleural

## Criteriile Light transsudat-exudat

- Albumina lichid/albumina serica  $>0.5$
- LDH lichid / LDH seric  $>0.6$
- LDH lichid  $> 2/3$  LDH seric



# Sindromul lichidian pleural

## Semne

- Inspectie
- Excursii costale reduse pe partea afectata
- Palpare
- Freamat pectoral absent
- Percutie
- Matitate lemnoasa
- Auscultatie
- m.v. abolit, ± suflu pleuretic
- IN PLUS:
- Trahee deplasata contralateral





# Sindromul lichidian pleural

## Cauze

### Transsudat

- Insuficienta cardiaca
- Hipoalbuminemia (sd nefrotic, ciroza hepatica)
- Hipotiroidie severa (mixedem)

### Exudat

- Pneumonie
- Neoplazii: bronsic, metastatic, mezoteliom
- Tuberculoza
- TEP / infarct pulmonar
- Abcesul subfrenic
- Pancreatita acuta
- Boli tesut conjunctiv
- Sd Meigs (fibrom ovarian)



# Ascita

- Semne
- Simptome
  
- Gradient albuminic:

$$\text{albumina}_{\text{ser}} - \text{albumina}_{\text{ascita}} > 1,1 \rightarrow \text{HTP}$$





# Ascita

## Cauze

### Gradient > 1,1 g%

- Ciroza hepatica
- Insuficienta hepatica
- Ocluzie venoasa suprahepatice (Budd-Chiari)
- Insuf cardiaca, pericardita constrictiva

### Gradient < 1,1 g%

- Carcinomatoza peritoneala
- Tuberculoza
- Pancreatita
- Sdr nefrotic



➤ Poliserozita

➤ Tamponada pericardica

- Jugulare turgescence
- Tahicardie
- Puls paradoxal