

*Dott Marco Chierichetti*  
*Medico veterinario Ms Gedaa(\*)*

(\*)Master universitario II liv. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva degli Animali d'Affezione  
Perfezionamento Universitario Diagnosi e Terapia Patologie Esofago-Gastriche del cane e gatto

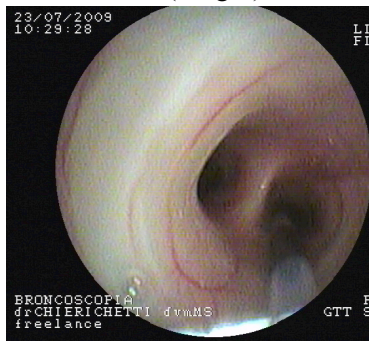
[www.dottmarcochierichettiendoscopia.com](http://www.dottmarcochierichettiendoscopia.com)  
[drmarcochierichetti@libero.it](mailto:drmarcochierichetti@libero.it)

## **IMPORTANZA DELL'ENDOSCOPIA RESPIRATORIA NEL CANE E DEL GATTO (parte 4° il lavaggio bronco alveolare per via endoscopica e conclusioni)**

Fondamentale durante la broncoscopia, è il campionamento di liquido per esami citologici e colturali microbiologici per batteri e miceti (funghi), attraverso l'esecuzione di lavaggi bronco alveolari (BAL) sotto visione endoscopica.

Prima di eseguire  
giorni qualsiasi

In caso di severo  
tecnico  
possibile  
dilatazione  
di uno **STENT**



un BAL è necessario sospendere per almeno 10/30  
trattamento antibiotico e cortisonico, se possibile.

schacciamento della trachea, definito in gergo  
“COLLASSO TRACHEALE di III° e IV°”, è  
posizionare endoscopicamente un sistema di  
permanente della trachea, tramite il posizionamento  
**tracheale. La tecnica ha scopo palliativo e non**

**curativo**, perché consente di prolungare la vita di alcuni mesi, ma provocherà inevitabilmente gravi complicanze, per dislocazione e rottura del dispositivo medico tra i 6 e 12 mesi, a causa delle continue sollecitazioni subito con i movimenti del collo. Il costo di questi Stent e della procedura, è estremamente elevato e vanno fatte attente valutazioni con il proprietario, di tipo etico e del rapporto costo-beneficio.

Non vi è dubbio che sia un'indagine insostituibile (“Gold standard”), in particolar modo per la ricerca ed estrazione di corpi estranei vegetali, ma deve essere mirata con:

1. attento esame clinico da parte del Medico Veterinario
2. esame dentistico accurato per escludere problemi dentari causa di scolo nasale, prima di eseguire un'endoscopia nasale
3. esecuzione di esami del sangue mirati
4. esclusione di patologie incompatibili con anestesia
5. esecuzione di esami radiografici accurati del torace (prima di una BRONCOSCOPIA), e di accurati esami radiografici della testa di sedazione (prima di una RINOFARINGOSCOPIA).

L'indagine richiede un attento monitoraggio anestesilogico ed una grande competenza da parte dell'anestesista e conoscenza della metodica, in quanto questa procedura **non è esente da rischi mortali**.

Concludendo la RINOFARINGOSCOPIA, la LARINGOSCOPIA, la TRACHEOBRONCOSCOPIA, sono procedure insostituibili nello studio delle vie respiratorie, di valore superiore alla TAC, ma richiedono un'accurata selezione del paziente da parte del Medico Veterinario.

Dott Marco Chierichetti Dmv MsGedaa