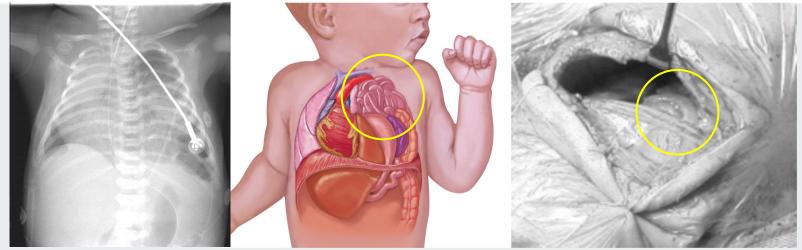
Ernia diaframmatica congenita

Le ernie diaframmatiche congenite derivano da una mancata o incompleta formazione del diaframma durante lo sviluppo fetale Rimane quindi aperta una comunicazione diretta fra cavità addominale e cavità toracica.

Sono condizioni molto rare nell'adulto perché sono quasi sempre identificate nel neonato o in utero

il sintomi sono dovuti all'occupazione di spazio nel torace

Ernia di Bochdalek (posteriore) in neonato



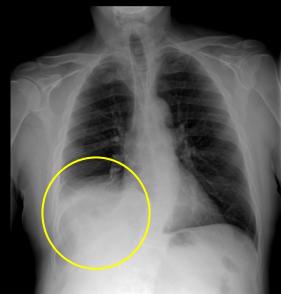
Rara, 2-3 casi su 100.000, più frequente nei maschi

Costituisce una condizione estremamente grave per il feto, perché lo spostamento dei visceri addominali dentro il torace comprime progressivamente i polmoni e il cuore.

Il polmone non si sviluppa ed il cuore soffre a causa della **ipertensione polmonare con insufficienza respiratoria** che va da moderata fino a livelli incompatibili con la vita

Si associa a elevata mortalità peri-partum (37,7% a 2-6 giorni dalla nascita*).

Ernia diaframmatica di Bochdalek in un adulto



Il cavo pleurico occupato dall'ernia



Nel cerchio il rene destro migrato nel torace

Le ernie diaframmatiche di Bochdalec si osservano molto raramente nell'adulto

possono raggiungere dimensioni enormi.

Il sintomi sono dovuti all'occupazione di spazio nel torace: affanno, senso di peso nel torace



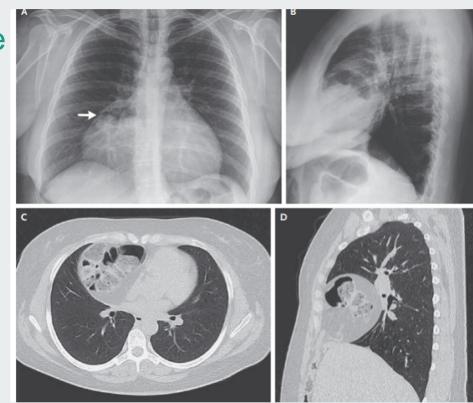
Ernia anteriore o di Morgagni

circa 7% delle ernie congenite

erniazione degli orani nel torace in sede parasternale anteriore

solitamente asintomatica

Riscontro nell'adulto, > in donne e obesi.



La cura dell'ernia diaframmatica



Il trattamento consiste nel riposizionamento dei visceri in addome e nella <mark>chiusura del difetto del diaframma con una protesi.</mark> Il risultati sono eccellenti



La cura dell'ernia diaframmatica



Il trattamento consiste nel riposizionamento dei visceri in addome e nella chiusura del difetto del diaframma con una protesi. I risultati sono eccellenti

