

# DOLORE ADDOMINALE RICORRENTE

Anamnesi ed esame obiettivo

si

Segni o sintomi di allarme

no

Possibile patologia organica

Possibile FAPD

Esami di laboratorio:  
emocromo con formula, PCR, VES +/- funzionalità epatica, renale e pancreatica, esame urine, screening celiachia, TSH, coprocoltura e parassitologico, calprotectina +/- test di gravidanza

+/-

Esami strumentali:  
Ecografia addominale  
Rx diretta addome  
Endoscopia

Risultati alterati

Diagnosi e trattamento della specifica patologia

Ripienezza post-prandiale  
Sazietà precoce,  
Dolore o bruciore epigastrico non associato all'evacuazione

Functional Dyspepsia

Ripienezza post-prandiale, Sazietà precoce, eruttazioni, gonfiore addominale, nausea

Post-prandial distress Syndrome

Dolore e/o bruciore epigastrico che non coinvolge la regione retrosternale e non si allevia con l'evacuazione. Correlazione con i pasti

Epigastric pain Syndrome

Dolore addominale crampiforme associato a cambiamento della frequenza dell'alvo

Irritable Bowel Syndrome

Alvo Diarrioiico — IBS-D  
Alvo Alterno — IBS-M  
Alvo Stitico — IBS-U

Episodi parossistici di dolore addominale severo, diffuso o localizzato, associato a 2 o più dei seguenti sintomi: cefalea, fotofobia, nausea, vomito, pallore

Abdominal migraine

Il dolore si modifica con l'evacuazione?

no — IBS-C  
si — Stipsi Funzionale

Dolore addominale, episodico o continuo, non sempre associato ad eventi stressanti, che non soddisfa i criteri per IBS, FD, Abdominal migraine

Functional Abdominal Pain not otherwise Specified

FAPD= Functional Abdominal Pain Disorders,  
IBS-D= Irritable Bowel Syndrome with predominant diarrhea  
IBS-C= Irritable Bowel Syndrome with predominant constipation  
IBS-M= Irritable Bowel Syndrome with mixed bowel habits  
IBS-U= Irritable Bowel Syndrome unsubtyped

## SEGNI E SINTOMI DI ALLARME

- Familiarità per malattia infiammatoria cronica intestinale,
- celiachia, ulcera peptica
- Dolore persistente ai quadranti di destra (superiori e/o inferiori)
- Disfagia
- Odinofagia
- Vomito persistente
- Sanguinamento gastroenterico
- Diarrea notturna
- Artrite
- Malattia perianale
- Perdita di peso involontaria
- Ritardo della crescita
- Ritardo dello sviluppo puberale
- Febbre da causa non nota



## Approccio Terapeutico FAPD

Thapar, N. et al. Pediatric Functional Pain Disorders, Nature Reviews. Disease primers (2020). 89. 6 (1)

Hyams, J. et al. Childhood functional gastrointestinal disorders: Child/adolescent, Gastroenterology(2016), 1456-1468. e2. 150 (6)

POST-PRANDIAL DISTRESS SYNDROME	EPIGASTRIC PAIN SYNDROME	IBS-D	IBS-C	ABDOMINAL MIGRAINE	FAP-NOS
Dieta (pasti frequenti e piccoli, pochi grassi e bevande gassate)	Dieta priva di irritanti gastrici	Probiotici (L.reuteri L.rhamnosus VSL3)	Lassativi (MACROGOL)	Pizotifene orale	Citalopram (NB possibile rischio ideazione suicidiaria)
Ciproptadina	Soppressori Acidità gastrica (PPI)	Dieta LOW-FODMAP	Probiotici (L.reuteri L.rhamnosus, VSL3)	Profilassi con Amitriptilina, Ciproptadina, Propanololo	Ipnosi
Olio di menta piperita	Ciproptadina	Antibiotici	CBT o altri approcci psicologici		CBT o altri approcci psicologici
Procinetici (Domperidone)	CBT o altri approcci psicologici	Antidiarroici	Procinetici (Domperidone)		
Antiemetici (Ondansetron)		Antispastici			
CBT o altri approcci psicologici		CBT o altri approcci psicologici			

\* Sigle utilizzate:

FAPD= Functional Abdominal Pain Disorders,

FD = Functional Dyspepsia

IBS-D= Irritable Bowel Syndrome with predominant diarrhea

IBS-C= Irritable Bowel Syndrome with predominant constipation

IBS-M= Irritable Bowel Syndrome with mixed bowel habits

IBS-U= Irritable Bowel Syndrome unsubtyped

CBT= Cognitive Behavioral Therapy

PPI= Proton- Pump Inhibitors