



## • Due casi di febbre...

**Dott.ssa Valeria Di Stefano,**  
**U.O. Broncopneumoallergologia**  
**Dipartimento di pediatria**  
**Università di Catania**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA  
DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA

## Elisabetta

- 9 anni
- Secondogenita di genitori non consanguinei
- Anamnesi familiare positiva per linfoma
- Da 1 mese: Febbre (T. max 38° C), astenia, artralgie diffuse
- Da 1 settimana: petecchie agli arti inferiori
- E.O.G: colorito pallido, splenomegalia

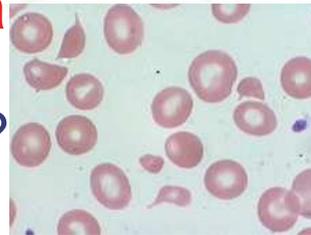
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA  
DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA

## Elisabetta

- Emocromo: GB 2.300 mmc (N 20 %L 70% M 8%, E 1%, B 1%), Hb 7,3 g/dl, PLT 49.000 mmc
- VES 70 mm/h (0-30)
- PCR 2.5 mg/dl (<0.10)
- LDH 1500 U/L
- TORCH, sierodiagnosi, Leishmania, EBV: negativi

## Elisabetta

Leucemia?



- Striscio periferico: emazie ipocromiche. Presenza di schistociti e sferociti.
- Aspirato midollare: iperplasia eritroide, reticolocitosi, non elementi neoplastici

## Elisabetta

- Comparsa di ittero sclerale e tumefazione al ginocchio dx
- Bilirubina tot: 2,7 mg/dl, indiretta 2 mg/dl, diretta 0.7 mg/dl
- Aptoglobina 5 mg/dl ↓
- Test di Coombs +++
- C3 38 mg/dl, C4 9 mg/dl ↓
- ANA 1/640, anti-DNA 1/160

## Elisabetta

- Febbricola, astenia, artrite, petecchie, sfumato ittero sclerale, Splenomegalia
- GB 2.300 mmc, Hb 7,3 g/dl, PLT 56.000 mm<sup>3</sup> ↓
- Bilirubina totale 2,7 mg/dl (I >D) Aptoglobina 5 mg/dl ↓
- Test di Coombs +++ ↓
- C3 38 mg/dl, C4 ↑ mg/dl
- ANA 1/640
- anti-DNA 1/160

*Malattia reumatica ad eziologia sconosciuta  
caratterizzata da grave compromissione del sistema  
immunitario ed interessamento diffuso del connettivo*



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA  
DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA

## Criteri per la classificazione del LES (ACR 1997)

- 1) Rash malare
- 2) Rash discoide
- 3) Fotosensibilità
- 4) Ulcere orali/n
- 5) Artrite non ero
- 6) Sierosite
- 7) Nefrite



Fig 2: Discoid atrophic plaque of the nose.

- aCL o LA o BFP-STs

11) Anticorpi antinucleo

**Diagnosi: 4/11 criteri**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA  
DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA

## Elisabetta

- Febbricola, astenia, petecchie, sfumato ittero sclerale, Splenomegalia **2**
- Artrite **1**
- GB 2.300 mmc, Hb 7,3 g/dl, PLT 56.000 mmc
- Bilirubina totale 2,7 mg/dl, aptoglobina 5 mg/dl
- Test di Coombs +++
- C3 38, C4 9 **3**
- ANA 1/640 **4**
- anti-DNA 1/160

## Michela

- 14 anni
- Primogenita
- Anamnesi familiare e personale negativa
- Da 15 gg Febbre e dolore toracico

## Michela

- Condizioni generali mediocri, dolore toracico che si accentua con gli atti del respiro
- Febbre persistente (T. max 38° C)
- Emocromo: GB 8.100 (N 50% L 40 M 5% E 4%, B 1%)  
Hb 11.2 g/dl, PLT 300.000 /mmc
- VES 80 mm/h      PCR 1,5 g/dl
- C3 69 mg/dl      C4 22 mg/dl
- ANA 1/160
- Es. urine: ematuria + , non proteinuria

## Michela

- ECG: nella norma
- Ecocardio: "piccolissima falda di versamento pericardico di circa 5 mm di spessore a livello della parete anteriore del ventricolo sinistro. Dimensione e cinesi nella norma"
- Rx torace: nella norma
- Ecoaddome: nella norma
- Sierodiagnosi, Echovirus, Parvovirus, EBV, Coxsackie: negativi

**Sospetto: A.I.G. sistemica**

Terapia: Naprosyn 15 mg/kg/die

## Michela dopo 15 giorni...

- Persistono febbre, artralgie, lievemente diminuito dolore toracico  
Comparsa di ulcere orali non dolenti
- Emocromo: GB 2.700 mmc, Hb 10,5 g/dl, PLT 251.000 mmc
- Ecocardio: immodificato
- ANA 1/320, anti-DNA 1/2560

## Michela

- Febbre, dolore toracico
- 1** ■ Poliartrite, pericardite **2**
- Es. urine: ematuria +, non proteinuria
- ulcere orali **3**
- GB 2.700, Hb 10,5 g/dl, PLT 251.000 **4**
- Test di Coombs +
- C3 69, C4 22
- ANA 1/320, anti-DNA 1/2560
- 5** **6**

**Diagnosi LES: 6/11 criteri**

---

## GRAZIE PER L'ATTENZIONE

*“Il vero viaggio verso la scoperta  
non consiste solo  
nell'andare alla ricerca di nuove terre  
ma nel vedere con occhi nuovi...”*