



18° CONGRESSO NAZIONALE
Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica (SIAIP)

CONIUGARE RICERCA E PRATICA CLINICA IN IMMUNO-ALLERGOLOGIA

PALERMO
3-5 GIUGNO 2016 - Dipartimento di Ingegneria Viale delle Scienze



TITOLO: MALATTIA DI CHURG STRAUSS IN ETÀ PEDIATRICA: CASE REPORT E REVISIONE DELLA LETTERATURA

PRIMO AUTORE: Arianna , Goffredo

AUTORI: Arianna , Goffredo

TELEFONO: 3331832674

FAX:

Email: arianna.goffredo@libero.it

DIPARTIMENTO/OSPEDALE: UOC Pediatria, Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII, Bari

TESTO:

La malattia di Churg Strauss rappresenta una malattia sistemica estremamente rara in età pediatrica caratterizzata da ipereosinofilia, asma e vasculite. Di seguito descriviamo un caso clinico giunto recentemente alla nostra osservazione. Federica è una ragazza di 15 anni con una storia di sinusite cronica iperplastica con poliposi nasale, richiedente intervento di chirurgia endoscopica dei seni paranasali, associata ad (ASA) acido acetilsalicilico-sensibilità. La paziente si ricovera presso il nostro reparto per un'asma di difficile controllo esordita circa un anno prima associata a importante dispnea da sforzo ed episodi di fame d'aria a riposo. All'ingresso in reparto la paziente presenta una obiettività respiratoria caratterizzata da gemiti diffusi. Gli esami eseguiti fanno registrare leucocitosi (Globuli bianchi: 14.100/mmc) con ipereosinofilia (32,8%; 4620/mmc), in assenza di altre cause di ipereosinofilia secondaria. Nel corso della degenza si assiste ad un progressivo aumento degli eosinofili totali fino al raggiungimento di un valore assoluto di 11900/mmc. Le IgE risultano elevate (1461 KU/L). Il CAP-RAST dimostra una debole sensibilizzazione per acari, epitelio di cane, muffe, parietaria. L'agoaspirato midollare risulta nella norma. Livelli di triptasi e Vitamina B12 nella norma. ANCA negativi. Genetica per ipereosinofilie negativa. La spirometria evidenzia riduzione del FEV 1 fino al 44% del predetto con test di broncoreversibilità positivo. La pletismografia mostra un aumento delle resistenze e del volume residuo (R tot 160%; RV 259% del predetto). L'ossido nitrico bronchiale (FeNO) risulta significativamente elevato (257.7 ppb). La DLCO risulta ridotta (51% del predetto). La TC torace dimostra diffuso ispessimento dell'interstizio peribronchiale, con piccole bronchiectasie e multipli consolidamenti parenchimali. La broncoscopia non dimostra anomalie anatomiche a carico delle vie aeree centrali, con lavaggio bronco alveolare (in corso di terapia steroidea sistemica) dimostrante la presenza di eosinofili. Sulla scorta di tali dati viene formulata una diagnosi di malattia di Churg-Strauss. Viene quindi avviata terapia corticosteroidea con metilprednisolone 2 mg/Kg; questa si associa a una rapida riduzione degli eosinofili totali e del (FeNO) e ad un miglioramento clinico-spirometrico.

Abstract per il Congresso

18° CONGRESSO NAZIONALE Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica

che si terrà dal 3 al 5 Giugno 2016 a Palermo,

presso Polo Didattico Dipartimento di Ingegneria, Viale delle Scienze