



Un caso di pannicolite-artrite da *Kingella kingae*: un'infezione emergente in età pediatrica



Vierucci F, Agostiniani S, Ruggieri S, Vaccaro A, Domenici R.
S.C Pediatria, Ospedale San Luca, Lucca

- **Francesco (3 anni):** zoppia associata a tumefazione ed iperemia a livello del piede destro, in assenza di pregressi traumi o ferite.
- **Esame obiettivo:** piede destro tumefatto e dolorabile alla palpazione, cute iperemica e calda al tatto. Non limitazione funzionale nei movimenti dell'arto inferiore destro .
- **RX:** negativo.
- **Esami ematici:** PCR 0,95 mg/dl, esame emocromocitometrico nei limiti della norma.
- **Febbre** in prima giornata di degenza per cui veniva raccolta un'emocoltura e veniva iniziata terapia antibiotica parenterale con **ampicillina + sulbactam**.

Un caso di pannicolite da *Kingella kingae*: un'infezione emergente in età pediatrica

- Rapido e progressivo **miglioramento** del quadro clinico.
- Emocoltura risultata positiva per ***Kingella kingae*** (sensibile all'ampicillina + sulbactam).
- **Ecocardiogramma** per escludere la presenza di endocardite.
- La terapia parenterale veniva somministrata per 5 giorni e successivamente proseguita per os con **amoxicillina + acido clavulanico**, per un totale di **15 giorni** di terapia antibiotica, con completa risoluzione del quadro clinico.



Un caso di pannicolite da *Kingella kingae*: un'infezione emergente in età pediatrica

- Batterio Gram
- Dal 1990 frequ
- I bambini < 4 a
- Difficile da isola
- Isolabile da tam
- 10-12% portato
- Suscettibile a

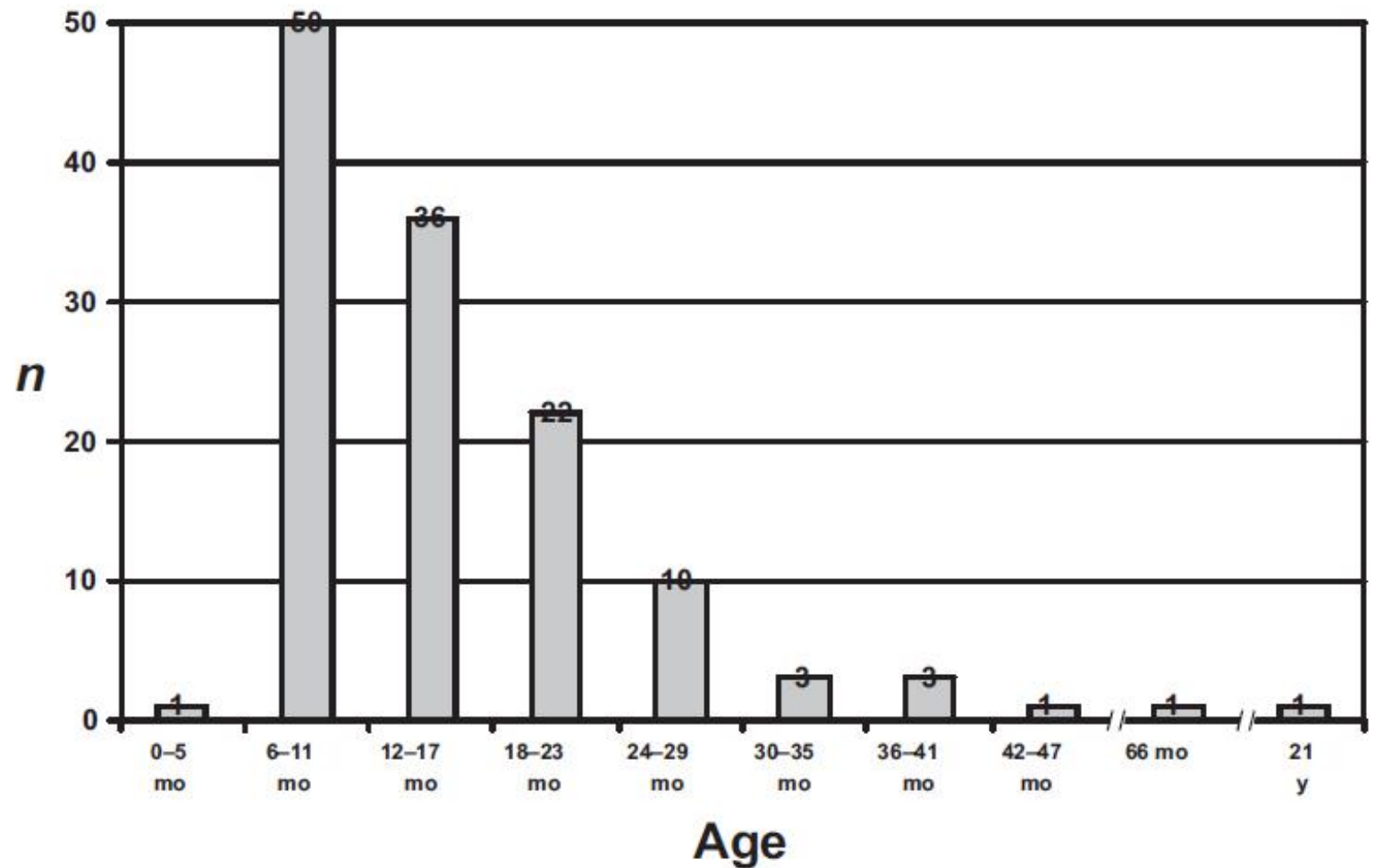


FIGURE 2

Age distribution of 128 patients with invasive *K kingae* infections diagnosed in southern Israel in 1987–2010. The 2 oldest patients (aged 66 months and 21 years) presented with endocarditis and had predisposing factors (Williams syndrome with supravalvular aortic stenosis and systemic lupus erythematosus, respectively).

Main clinical presentations of *Kingella kingae* infection

Clinical presentation	Characteristic
Occult bacteremia	Mainly in children aged <5
Osteoarticular infection	Generally characterised by mainly in the long bones (clavicle)
Septic arthritis	Mainly in the large weight
Spondylodiscitis	Mainly in children aged <5
Endocarditis	Most severe manifestation possibility of embolic complications, shock, pulmonary infarction
Meningitis	Mainly in adolescents
Lower respiratory tract infection	Rare

Sospetta infezione osteo-articolare

- Et  < 5 anni
- TC < 38°C
- PCR < 5.5 mg/dl
- GB < 14.000/mm³ (Ceroni et al. *Pediatrics*)

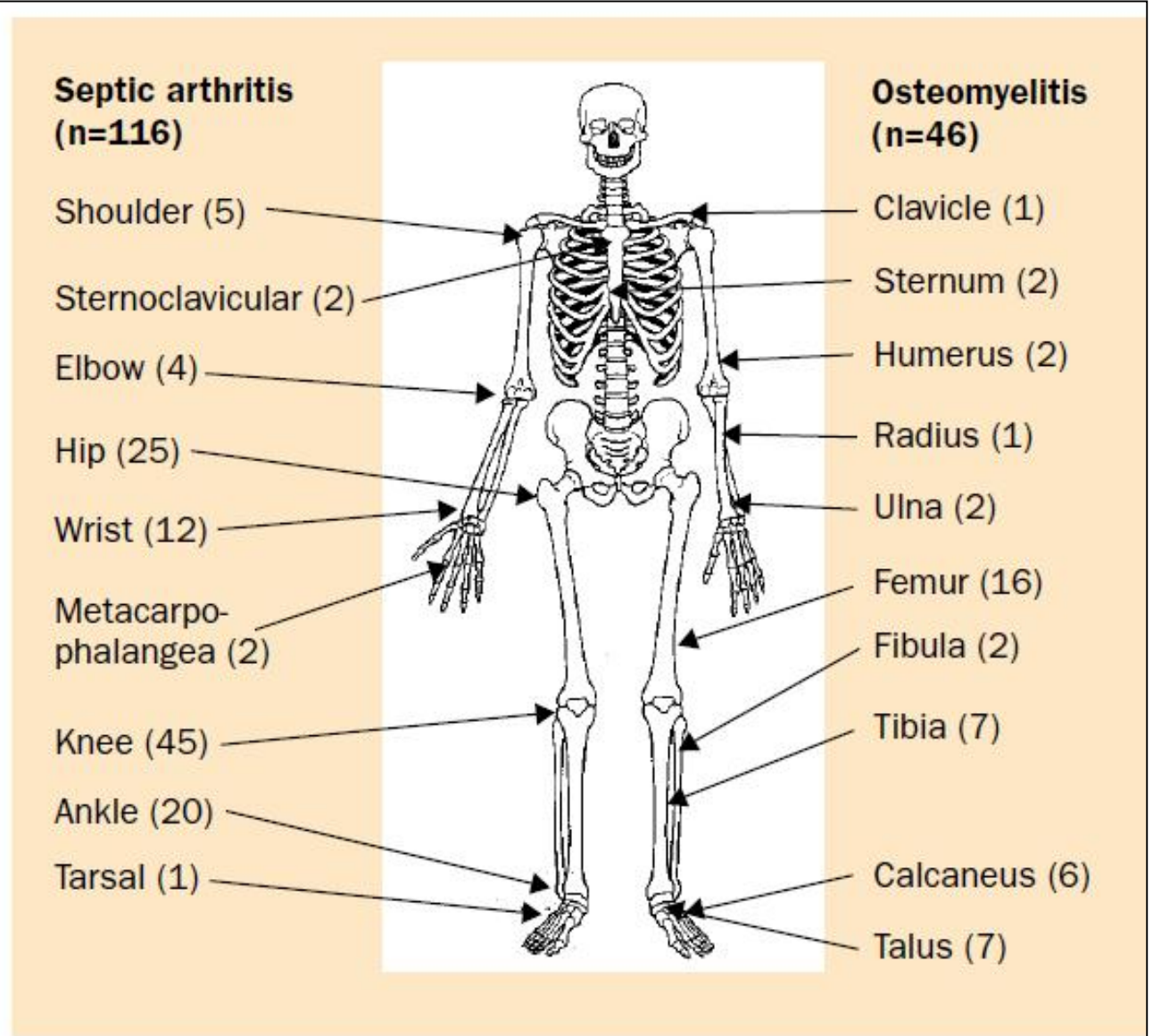
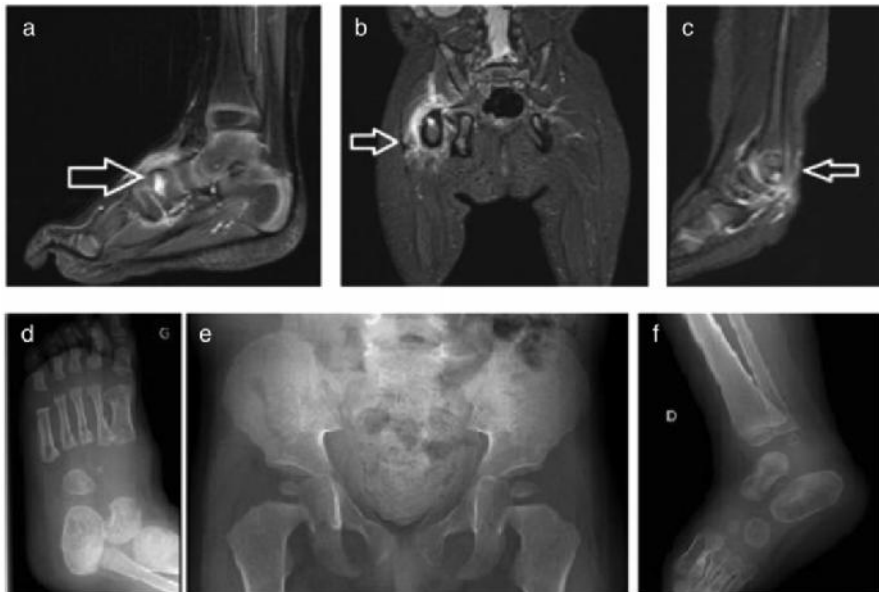


Figure 7. Joints and bones involved in patients with *K. kingae* septic arthritis and osteomyelitis. Number of patients shown in parentheses.

Pannicolite-artrite da *Kingella kingae*: un'infezione emergente in età pediatrica

- In conclusione è opportuno sospettare un'infezione da *Kingella kingae* nei bambini **fino ai 5 anni** di età che si presentano con **zoppia** o altri segni di interessamento muscolo-scheletrico, in particolare in presenza di un **quadro clinico, laboratoristico e radiologico sfumato**.
- L'**emocoltura** consente una diagnosi di certezza.
- L'esecuzione di un **ecocardiogramma** appare opportuna per escludere complicanza cardiache.



(Kampouroglou et al. *Pediatrics International* 2015)