

FIMPAGGIORNA 2004

Le Patologie Tumorali dell'Infanzia e dell'Adolescenza

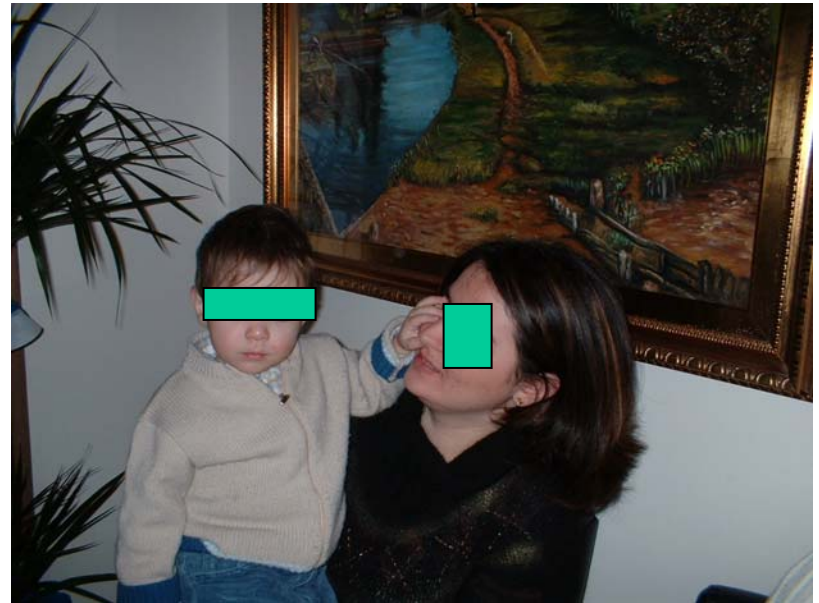


Dott. Paolo Tambaro

PdF Aversa (CE)

FIMPAGGIORNA 2004

Leucemia Linfatica Acuta
ad insorgenza
con
febbre



FIMPAGGIORNA 2004

7 Agosto 2002

Luigi D. Maschio - anni 2 e 3/12

Visita ambulatoriale: Febbricola, faringite, buono lo stato generale

Terapia: Antibiotico

FIMPAGGIORNA 2004

10/agosto/2002

Giorno della partenza per le vacanze

DESCRITTA TOSSE CON TIRAGE, alla visita nulla al torace presenta febbre 37.8 °C
migliorato il faringe anche se presenti muchi densi sulla parete posteriore.

aggiunge alla terapia in atto

<P> LISOMUCIL BB SCIR 200ML 2% n° Conf. 1 -
3 ml, 2 volte al gg. per 6 gg.

la sera della partenza

<P> TINSET OS SOSP FL 30ML 2,5% n° Conf. 1 -
7 GOCCE, pro dose

FIMPAGGIORNA 2004

18 Agosto 2002

Ritorno prematuro dalle vacanze

a causa della febbre e di uno strano modo di camminare

Visita domiciliare:

LIEVI SEGNI DI CEREBELLITE POST INFETTIVA
DEAMBULA A SCATTI (tipo robot)

PRESCRIZIONE:

<P>TACHIPIRINA SCIROPPO
5ml ogni 4-6 ore se necessario
<P>DOBETIN GTT
20 gtt x 3 volte al giorno x 20 gg

FIMPAGGIORNA 2004

Vengono prescritti degli esami generali tra cui un emocromo completo che mette in evidenza indici infiammatori molto aumentati ed una leucosi (**200.000 WBC/mm³**) compatibile con una

Leucemia linfatica acuta in atto

FIMPAGGIORNA 2004

L.L.A.

Esordio con dolori
addominali

Paolo I.

Maschio
anni 11 e 5/12



FIMPAGGIORNA 2004

Settembre 1997

Paolo viene un pomeriggio allo studio,
accompagnato dalla madre, lamentando
dolore addominale iniziato la stessa
mattina a scuola.

Apiressia, non vomito ne diarrea,
aspetto non sofferente.

FIMPAGGIORNA 2004

Esame obiettivo locale:

Addome trattabile alla palpazione superficiale, dolente invece alla palpazione profonda con discreta reazione di difesa muscolare.

Assenza di meteorismo, peristalsi intestinale lievemente aumentata.

Richiesti:

- consulenza chirurgica
- esami generali

FIMPAGGIORNA 2004

Il paziente su consiglio di alcuni parenti viene condotto a visita da un altro Pediatra che dall'esame clinico diagnostica una **Broncopolmonite basale destra.**

Terapia:

Rocefin (ceftriaxone) fl i.m. da 1 gr con

Urbason fl 20 mg x 7 gg

FIMPAGGIORNA 2004

I familiari nel frattempo cambiano
il medico curante.

Successivamente però, Paolo non migliora nonostante la poderosa cura, le condizioni generali scadono, inizia la febbre, si instaura un pallore spiccato delle mucose.

FIMPAGGIORNA 2004

Il nuovo pediatra curante prescrive delle indagini dalle quali emerge un quadro compatibile con una leucemia Linfatica acuta non tipizzabile a causa della somministrazione di cortisone (Urbason).

FIMPAGGIORNA 2004

L.L.A.

Esordio con pallore
improvviso

Antonella S.

femmina

5 a e 10/12



FIMPAGGIORNA 2004

Antonella era affetta da un telarca bilaterale da alcuni mesi inizialmente considerato dai genitori come una semplice adiposità diventata però molto evidente nelle ultime settimane.

FIMPAGGIORNA 2004

Dopo un primo colloquio con i genitori la paziente viene visitata, vengono praticati dei primi esami:

- ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
- 11 DEOSSICORTISOLO; 17 beta estradiolo; DHEA SOLFATO; DEA-S; F.S.H.; L.H.; TSH, **emocromo**, transaminasi, QPE, **VES**, **PCR**, Calcio, fosforo, ALP, Glicemia, Azotemia, Colesterolo frazionato, trigliceridi, Es. Urine
- RX POLSO E MANO SX
- RISONANZA MAGNETICA N. DEL CRANIO

Tutti risultati nei limiti della norma.

FIMPAGGIORNA 2004

Viene prenotato un day hospital in endocrinologia pediatrica presso la Clinica pediatrica della Prima Facoltà di Napoli.

Tempo di attesa un mese.

FIMPAGGIORNA 2004

Il lunedì la madre viene allo studio con la ragazza per prescrivere la richiesta di Day hospital prenotato per il prossimo venerdì.

Antonella oggi non era il solito “tornado” nell’ambulatorio e guardandola in viso aveva uno strano pallore cutaneo.

FIMPAGGIORNA 2004

Ho chiesto alla madre se era successo qualcosa ed Ella mi ha risposto che da qualche giorno Antonella, forse per paura del ricovero, era diventata più buona.

FIMPAGGIORNA 2004

Ho proposto alla madre di praticare un emocromo che confermerà poi la diagnosi di anemia (Hb 6.7 mg/dl)
(WBC 2100 c/mm³)

Ricoverata in Onco-Ematologia Pediatrica risulterà essere una L.L.A. a basso rischio.

FIMPAGGIORNA 2004

L.L.A.

Esordio con
Linfoadenopatia

Vincenzo S.

maschio

anni 4 e 4/12



FIMPAGGIORNA 2004

Vincenzo

da Settembre a Gennaio è venuto a visita 12 volte:

3 volte per infezione delle prime vie respiratorie con T. Antibiotica

3 volte per infezione delle prime vie respiratorie senza T.Antibiotica.

4 volte nulla di patologico

1 colica addominale da indigestione

1 bronchite asmatica

FIMPAGGIORNA 2004

Venerdì 07/02/2003

Viene per febbre,

alla visita presenta due grosse tonsille non iperemiche una linfadenopatia sottomandibolare e laterocervicale. Nulla al torace ed all'addome.

Terapia:

si consiglia attesa e Paracetamolo

FIMPAGGIORNA 2004

Durante il fine settimana **Vincenzo S. PEGGIORA** e viene portato a visita da un collega che fa diagnosi di Mononucleosi Infettiva e prescrive tra l'altro del **Betametasone fosfato bisodico**.

FIMPAGGIORNA 2004

Ma Vincenzo non migliora, diviene pallido, i linfonodi laterocervicali sempre più gonfi, ed i genitori sempre più preoccupati.

Ormai a ruota libera dopo alcuni giorni Vincenzo viene visto da un altro collega che viste le condizioni del bambino pone il sospetto di una Leucemia

FIMPAGGIORNA 2004

La diagnosi purtroppo esatta del collega viene confermata dal centro di riferimento dove poi il bimbo viene ricoverato.

Non è stato possibile però tipizzare la leucemia per la somministrazione inopportuna di cortisone.