



Presidio Ospedaliero "A. Perrino" UO PEDIATRIA

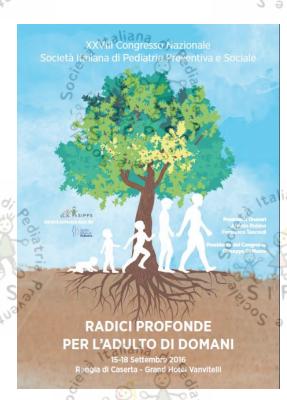
Centro di Riferimento regionale di Reumatologia Pediatrica Regione Puglia

Derettore: Pott. Fulvio Moramarco



REUMATOLOGICHE





Francesco La Torre



TRAPPOLE REUMATOLOGICHE



SIPPS DY

















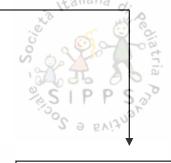


























































Update on acute rheumatic fever

It still exists in remote communities

























Red flags (sintomi)

Dolore mattutino o al risveglio, ma anche in corso di febbre



- associate a febbre o febbricola
- > associate a tumefazione articolare e/o limitazione funzionale
- > manifestazioni cutanee (orticarioide, eritemato-papulari)
- gli agenti eziologici virali più frequenti sono EBV, CMV, adenovirus, parovirus B19, coxsackie.
- > se artrite o poliartrialgie in recente infezione streptococcica, anche se non associate a soffio cardiaco, effettuare ecocardiogramma
- > se associate a TAS elevato con indici di flogosi nella norma e EO normale, valutare l'origine funzionale del dolore.



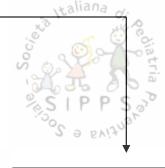




























NEOPLASIE CON SINTOMI OSTEO-ARTICOLARI

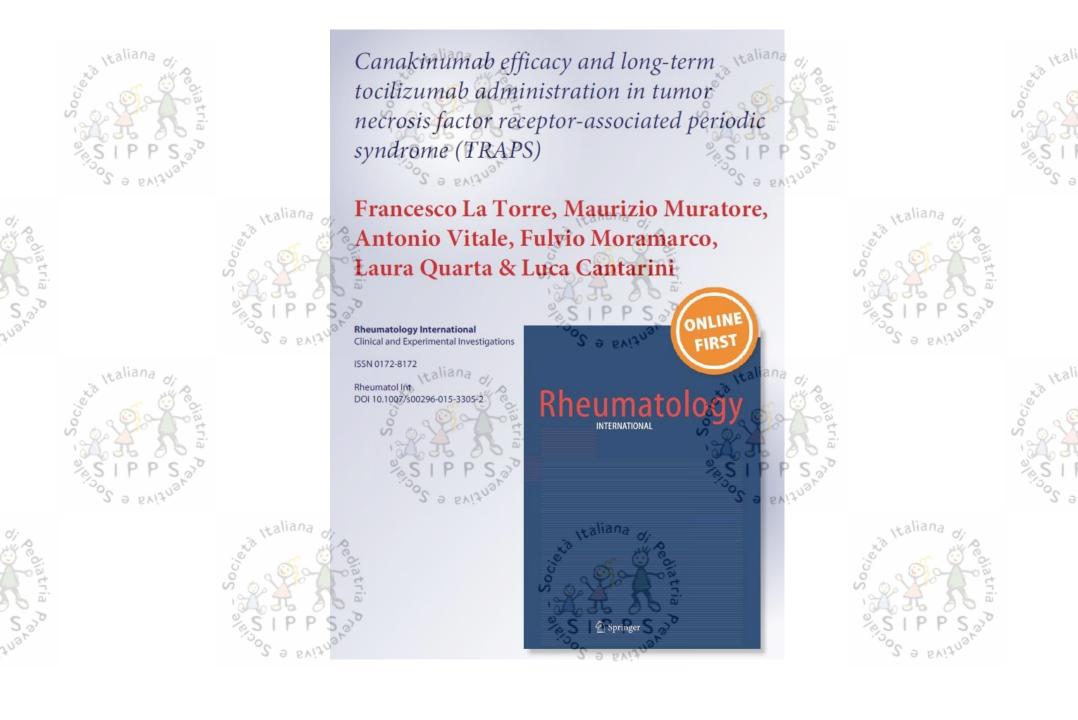
- Localizzate
 - benigne
 - osteoma osteoide, granuloma eosinofilo
 - maligne
 - Sarcoma
- Sistemiche
 - leucemia, neuroblastoma, linfoma
 - dolore sproporzionato al grado di infiammazione articolare; notturno <u>+</u> febbre

Red flags (segni e sintomi)

- Dolore notturno o serale che regredisce anche con piccole dosi di paracetamolo
- Non evidente tumefazione
- Dolore ben localizzato, monolaterale
- > Perdita di peso (Assente nei tumori solidi benigni)
- Lento e progressivo scadimento delle condizioni generali

- > G.B. e piastrine normali o bassi (Striscio Periferico)
- Aumento LDH e acido urico







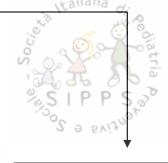




























Artropatie Infiammatorie in...

- AIG
- LES
- MICI (Crohn e RCU)
- Sindromi Autoinfiammatorie (FMF, Iper-IgD, TRAPS)
- Celiachia
- Vasculiti (Schonlein-Henoc, PAN)
- Morbo di Behcet
- Sclerodermia
- Dermatomiosite Giovanile
- Sindrome di Sjogren



Spia di patologie autoimmuni???

Red flags (sintomi)

- Associate a tumefazione articolare e/o limitazione funzionale
- Manifestazioni cutanee (rash malare, eritema nodoso, porpora)
- Aftosi (LES, MICI, Behcet)

Dolore mattutino o al risveglio

- Perdita di peso (LES, MICI, Behcet)
- Interessamento d'organo (renale o gastrointestinale)

Arthritis and gum bleeding in two children

Agata Vitale. Francesco La Torre. Giorgia Martini, Giuseppina Calcagno, Carmelo Fede, Giovanni Conti, Roberto Chimenz1 and Francesco Zulian2





Fig. 2 Patient 2: gum swelling and bleeding.

Fig. 1 Patient 1: painful flexion contractures at both knees.

J Paediatr Child Health. 2011, Jul

SCORBUTO



Scorbuto

CLINICA

Lo scorbuto rimane latente per 3-6 mesi dopo la riduzione dell'assunzione della vit. C a meno di 10 mg/die.

Fase presintomatica:

√apatia, astenia, irritabilità, perdita di peso e vaghe mialgie ed artralgie, ZOPPIA.

Fase sintomatica:

- ✓ Emorragie multiple sottoungueali e gengivali (le gengive diventano rigonfie, violacee, spugnose e friabili)
- ✓ emorragie spontanee in ogni parte del corpo, specialmente nella cute degli arti inferiori, sotto forma di petecchie perifollicolari e di ecchimosi
- √emorragie sottoperiostali, emorragie della congiuntiva bulbare
- √ neuropatia femorale causata da un'emorragia nella guaina femorale,
- √oliguria,
- √edema degli arti inferiori, alterata reattività vascolare, artrite
- ✓ Ipercheratosi dei follicoli piliferi, con iperemia ed emorragie circostanti









Weinstein M et al. Pediatrics 2001 Sep;108(3):E55.



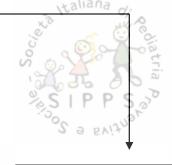




























 Bambino di 5 anni con episodi di artrosinovite dell'anca sx recidivante (coxalgia benigna): 5 episodi in 2 mesi



CAUSE ORTOPEDICHE



Erica. 10a e 4/12

DA CIRCA 2 ANNI lamenta un dolore...

- ... a carico di entrambe le ginocchia
- ... soprattutto dopo attività sportiva
- ...mai ad insorgenza notturna
- ... che migliora con il riposo e la somministrazione di FANS

Per la persistenza della sintomatologia effettua:

- Rx Ginocchia: nella norma
- Ecografia delle ginocchia: nella norma
- Esami di laboratorio: nella norma routine e ANA Tampone faringeo negativo. TAS 980 UI/ml.
- Ecocardiogramma: nella norma

Anamnesi:

- Storia familiare positiva (madre)
- per tale sintomatologia.
- Danza (molto brava)
- 1 episodio di lussazione della caviglia destra

Terapia:

- Ripetuti Cicli di azitromicina
- TAS sempre elevato 900 UI/ml









SINDROME DA IPERLASSITA' LEGAMENTOSA BENIGNA (SILB)

BENIGN JOINT HYPERMOBILITY SYNDROME







Cassidy, 2010

Red flags (segni e sintomi)

 Dolore dopo sforzo, pomeridiano-serale, ma anche notturno (dolori di crescita)



- Bilaterale
- > Variabile la risposta alla terapia anti-infiammatoria o paracetamolo
- Non evidente tumefazione o segni di infiammazione
- Dolore non ben localizzato, "dappertutto" nella fibromialgia
- Assenza di sintomi sistemici o perdita di peso
- Esami di routine nella norma (compreso CPK, ferritina, LDH)











