

The background of the slide is a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance. They are located in the top-left, top-center, and bottom-right areas of the slide.

CASO CLINICO 1

ALICE 4 AA

ALICE...BAMBINA DI 4 AA

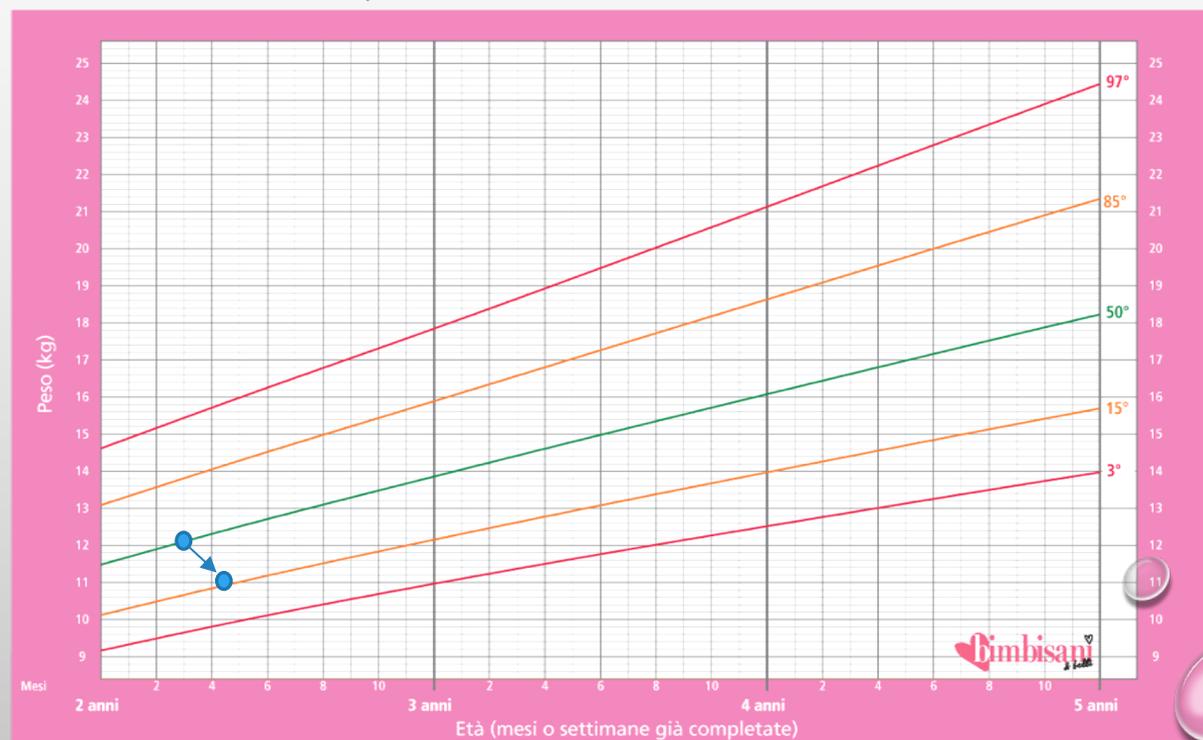
LA MAMMA LA PORTA DAL PEDIATRA PER IL BILANCIO DI SALUTE

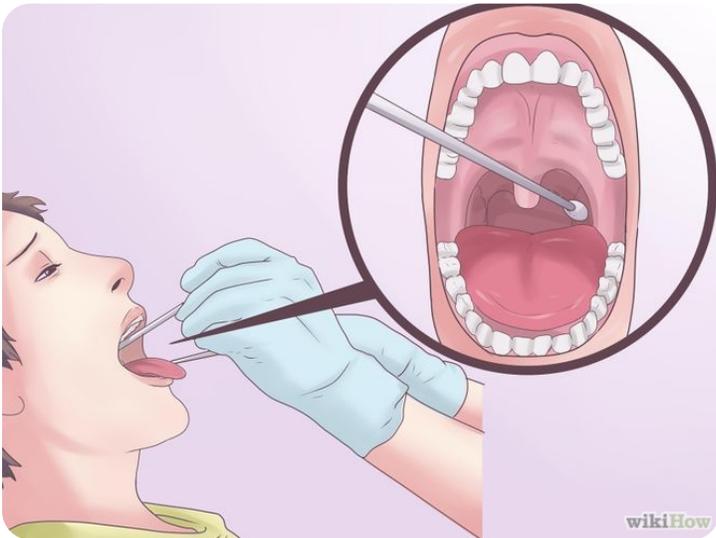
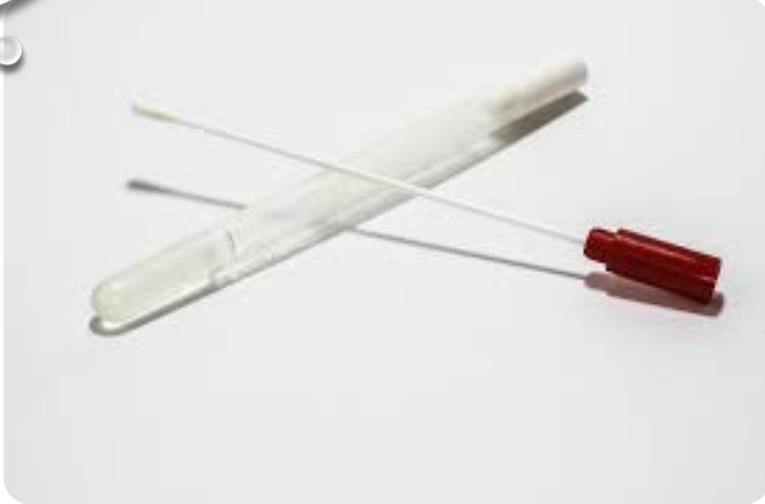
PEDIATRA:

- PESO E ALTEZZA....PESA KG 11 (DAL 50° AL 15°). ALTEZZA STABILE.
 - LA MAMMA DICE CHE ULTIMAMENTE È STANCA E MANGIA POCO
- MOLTO PALLIDA
- DA QUALCHE GIORNO RIALZO FEBBRILE LA SERA

Peso della bambina da 2 a 5 anni

Calcolo curve di crescita (percentili)





ESAME OBIETTIVO

- ALITOSI
- FARINGE IPEREMICO... VOI CHE FATE?
- TAMPONE FARINGEO
.....NEGATIVO PER SBEGA!
- LINFOADENOPATIA LC E AM
- MILZA A 1 DITO DALL'ARCATA
- TORACE E ADDOME NDN

IPOTESI?

FARINGITE DA SBEGA

MONONUCLEOSI

MA....



UMMM....

- PALLORE ESTREMO
- MILZA PALPABILE
- MAMMA NON TRANQUILLA...DICE CHE ULTIMAMENTE HA LIEVE E SALTUARIA ERUZIONE CUTANEA ALLE GAMBE
- FEBBRICOLA....

ESAMI

- EMOCROMO
- PCR/VES
- TRANSAMINASI, CREATININA, LDH, CK
- ESAMI SIEROLOGICI (TAS/ANTI-DNASI B, IGG/IGM EBV)
- ...

RISULTATI

- EMOCROMO:

GB 25.000: N 3%, L 93%

PLT 30.000/MCL

HB 9,5 G/DL

- PCR 3 MG/DL (VN <0,29)

- LDH 800 MU/ML (VN <300)

- AST 60/ALT 100 UI/L

- TAS/ANTIDNASI B E SIEROLOGIA EBV NEGATIVI

LDH indice di distruzione
cellulare!



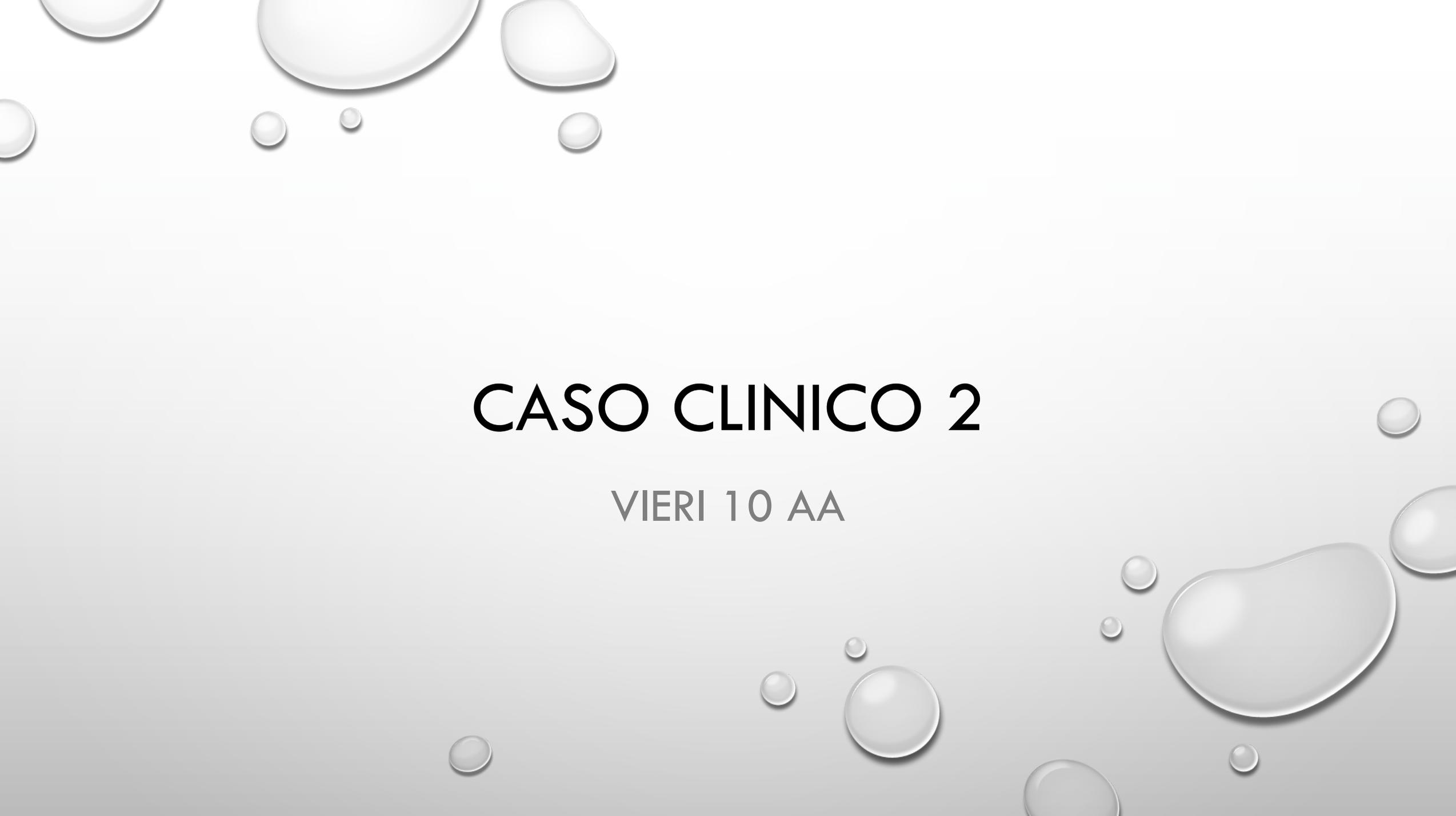
PETECCHIE!

COSA PENSATE?

LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA

- LEUCOCITOSI CON DIMINUZIONE DELLE ALTRE LINEE EMOPOIETICHE
- LDH ALTO
- SINTOMI DI INFIAMMAZIONE ASPECIFICA
- SEGNI DI LINFOPROLIFERAZIONE
- PALLORE
- PETECCHIE
- **E IL MAL DI GOLA?....INCIDENTALOMA!**

Ricordatevi che la
mononucleosi o
infezioni
intercorrenti
possono entrare in
diagnosi
differenziale!

The background of the slide is a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance. The text is centered on the slide.

CASO CLINICO 2

VIERI 10 AA

VIERI...BAMBINO DI 10 AA PROMESSA DEL NUOTO!

- DOLORI ADDOMINALI RICORRENTI DA DIVERSO TEMPO TALVOLTA ACCOMPAGNATI DA ALVO DIARROICO.
- ANAMNESI FAMILIARE: MADRE CELIACA
- ANAMNESI FISIOLOGICA: NDR
- ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA: MUTA

Diarrea

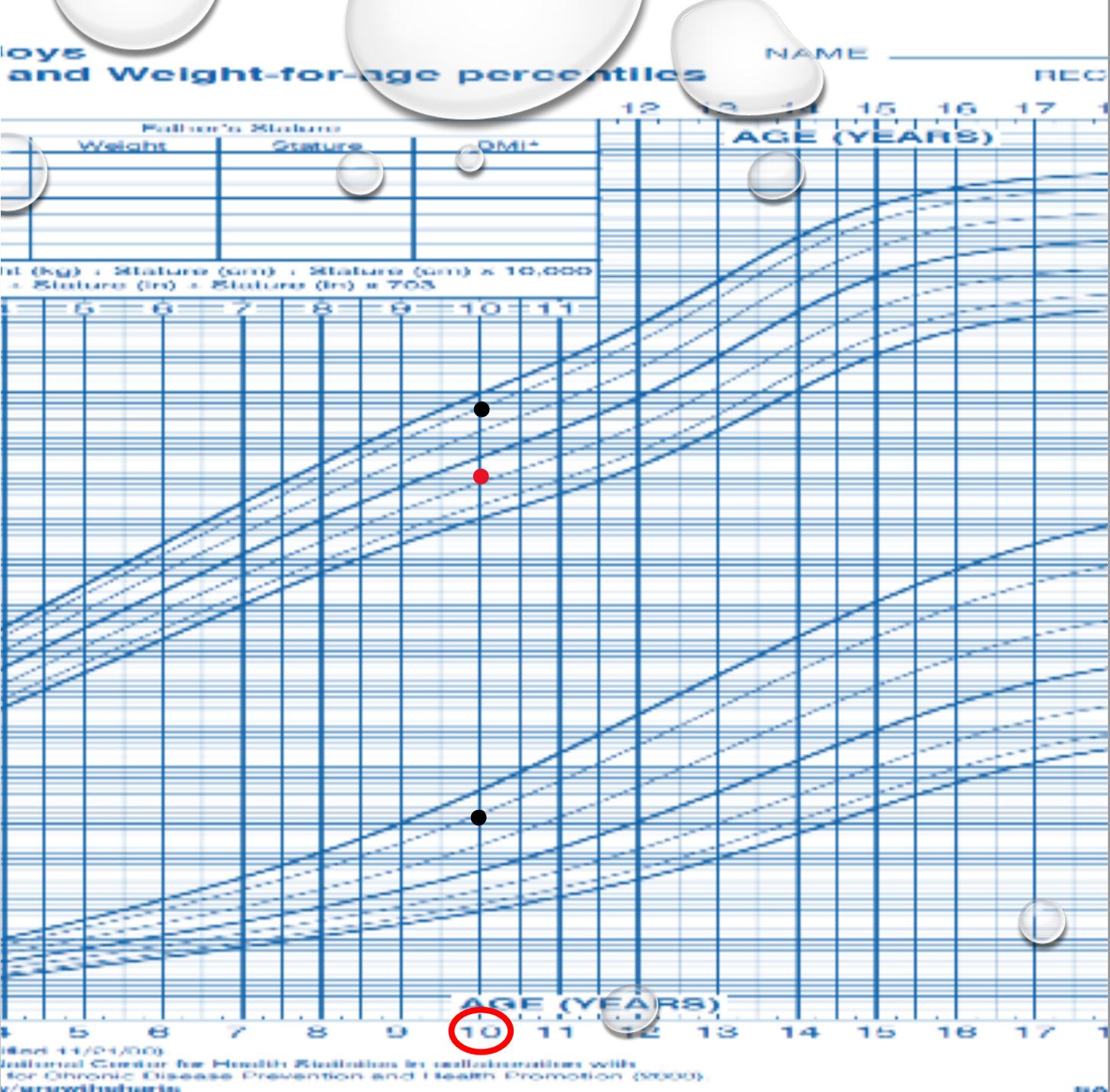
Loss of appetite, fever, vomiting, and mucus in stools are frequently associated with persistent diarrhea (III, C) (weak recommendation, very low-quality evidence).

- **Incontinenza**: perdita involontaria di feci



The background features a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered in the corners. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

DIARREA CRONICA...CHE ALTRO VOLETE SAPERE?



CRESCITA!



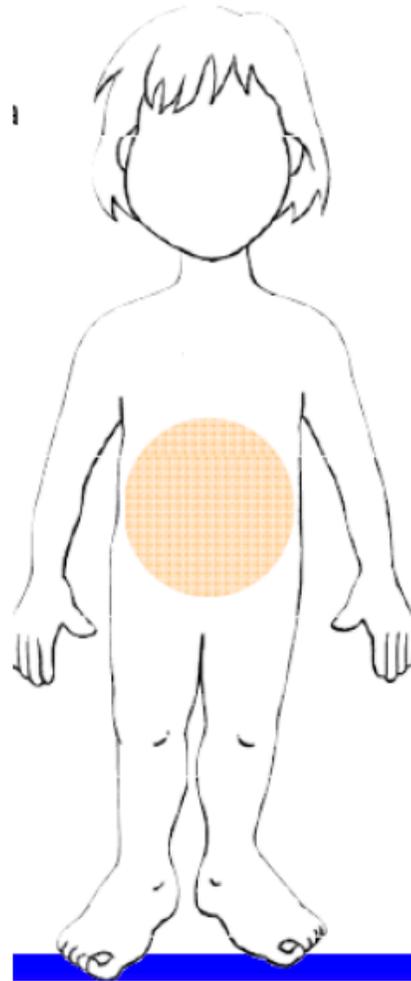
LA MAMMA POI AGGIUNGE...

SCREENING PER LA CELIACHIA EFFETTUATO ALL'ETÀ DI TRE ANNI: **AGA IGA E AGA IGG** NEGATIVI !



Caratteristiche del dolore funzionale

Non alterazioni della crescita!



Dolore periombelicale

Linea mediana

Non irradiato

Diurno

CHE FARESTE?

- EMOCROMO
- INDICI DI FLOGOSI
- DOSARE ANTI-TRANSGLUTAMINASI IGA
- ~~DOSARE EMA~~
- ~~DOSARE AGA IGG/IGA~~
- ~~FARE DIETA A PRIVAZIONE DI GLUTINE EX JUVANTIBUS~~
- DOSARE IGE PER GRANO/PRICK TEST CUTANEI
- HLA PER CELIACHIA
- DOSAGGIO IGA TOTALI

PERCHÉ?

- TIPIZZAZIONE HLA RACCOMANDATA PER I FAMILIARI DI PRIMO GRADO
- **IGA TOTALI E ANTI-TRANSGLUTAMINASI IGA** RAPPRESENTANO IL TEST DA EFFETTUARE IN SOGGETTI SINTOMATICI
- RELAZIONE IMMEDIATA INGESTIONE DI GLUTINE-SINTOMI INDIRIZZANO PIÙ VERSO UNA **ALLERGIA AL GRANO**-SENSIBILITÀ AL GRANO NON CELIACA

RISULTATI...

- EMOCROMO: HB 9 mg/dl MCV 70 fl
- INDICI DI FLOGOSI NEGATIVI
- IGA TOTALI: 5 mg/dl (VN 40 mg/dl)
- TTG NEGATIVI...MA NON HA IGA!
- TIPIZZAZIONE MOLECOLARE HLA: ETEROZIGOSI DQ2

PREDISPOSIZIONE GENETICA ALLA CELIACHIA, NON CELIACHIA!

- IGE SPECIFICHE E PROVE CUTANEE NEGATIVE

E ORA?

....ALTRI ESAMI?

- FERRITINA 4 ng/ml
- TTG /EMA /AGA....IGG!

....ELEVATE!

FARESTE EGDS CON BIOPSIA?

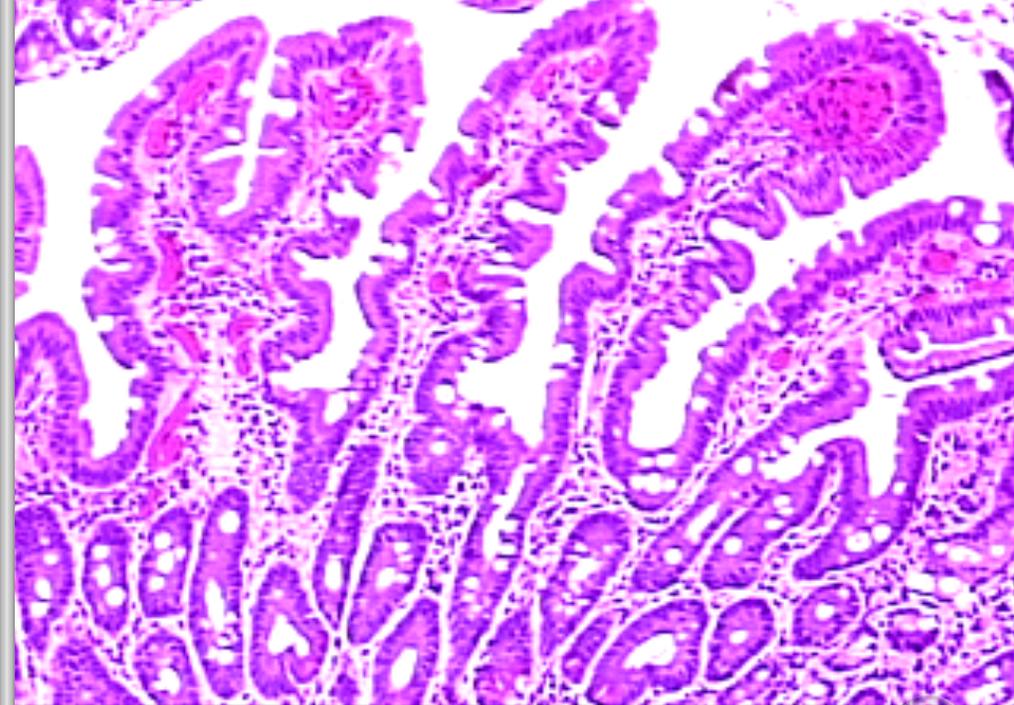
~~FOLLOW-UP?~~

TERAPIA CON FERRO X OS?

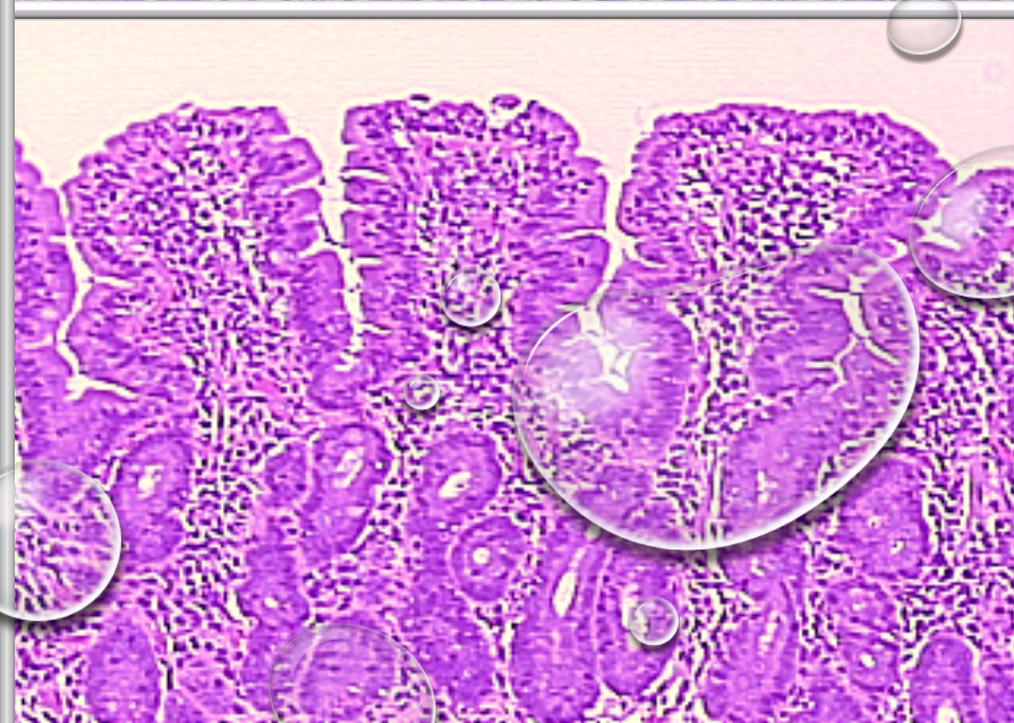
EGDS

BIOPSIA DUODENALE: ATROFIA VILLI!

Normale



Patologico





DA ALLORA....

VIENE TOLTO IL GLUTINE !

DOPO 2 MESI DI DIETA SENZA GLUTINE RIGOROSA, I GENITORI RIFERISCONO RIDUZIONE DEGLI EPISODI DI DOLORE ADDOMINALE E DIARREA. COMPARSA DI DOLORE ADDOMINALE PERIOMBELICALE IN OCCASIONE DELL'UNICA TRASGRESSIONE INVOLONTARIA.

RIPRESA DELLA CRESCITA

TERAPIA CON FERRO X OS

TORNA A VINCERE IN VASCA!

