

## UNA DIAGNOSI IMPREVISTA

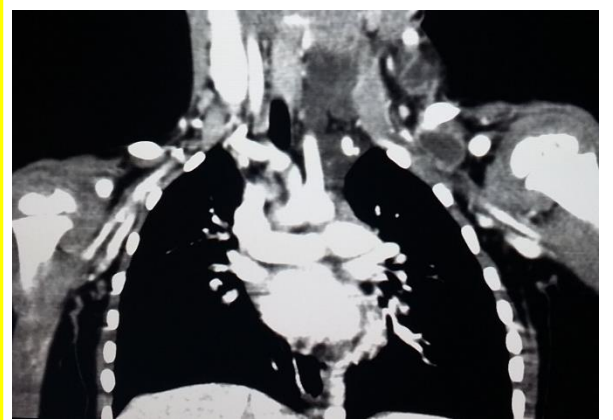
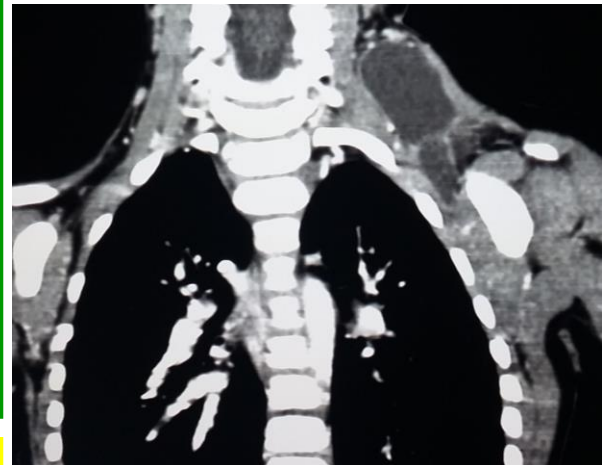
M. Calafiore 1, M.E. Amodeo 1, L. Pieragostini 2, M.R. Velletri 2

1 U.O.C Pediatria, G.O.M. Metropolitan Reggio Calabria

2 U.O.C. Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale, G.O.M. Metropolitan Reggio Calabria

Descriviamo il caso di una bambina di 20 mesi giunta alla nostra osservazione per la presenza di tumefazione sovraclaveare. Assenza di segni/sintomi sistemici (febbre, sudorazione notturna, perdita di peso), di infezione delle vie aeree, otalgia, odontalgia, puntura di insetto, traumi, rash, contatto con animali, viaggi. La tumefazione sovraclaveare appariva di consistenza dura, fissa sul piano sopra e sottostante, diametro massimo 2 cm. Non apprezzabili ulteriori alterazioni delle altre stazioni linfonodali né epato e/o splenomegalia. Gli esami di laboratorio di primo livello risultavano nella norma. Si proseguiva l'iter diagnostico eseguendo RX torace (negativo), striscio periferico e tipizzazione linfocitaria (presenza di linfociti attivati), ecografia del collo (tumefazioni linfonodali con aree collimate, diametro massimo circa 1,5 cm, con verosimile setto interno di 44 mm di dubbia interpretazione). Nell'attesa dei risultati delle indagini batteriologiche e virologiche (EBV, CMV, HHV-6, HSV, Adenovirus, Toxoplasma, Bartonella, Brucella, Listeria, Micobatteri) si avviava duplice terapia antibiotica.

TAC collo con mdc: "...a sede sovraclaveare sinistra formazione espansiva densa, settata, con impregnazione marginale, che si estende caudalmente tra i ventri muscolari, sul versante anteriore... (43x42x32 mm). Analoga formazione si evidenzia a sede paravertebrale sinistra con estensione caudale fino al mediastino antero-superiore omolateralmente (23x42 mm)...". Si poneva dunque diagnosi di 'Linfangioma cistico'.



Il linfangioma è una malformazione rara dei vasi linfatici che interessa frequentemente la zona del collo che crea una tumefazione, costituita da lacune linfatiche multiple di dimensioni variabili. Sono considerati tumori benigni che derivano da un'alterata formazione del sistema linfatico e si verificano in circa 1 caso ogni 2000-4000 nati vivi, possono essere riscontrati a qualsiasi età, sebbene circa il 50% sia presente sin dalla nascita e circa il 90% venga diagnosticato entro i 2 anni di vita, senza differenze tra i due sessi.

Molte malformazioni linfatiche vengono sospettate in epoca prenatale, "igroma cistico". Le lesioni possono crescere lentamente oppure in maniera rapida ed improvvisa in seguito ad infezioni, traumi, sanguinamenti o cambiamenti dei livelli ormonali. La regressione spontanea è possibile, sebbene rara. Sono state però descritte associazioni tra malformazioni linfatiche e anomalie sindromiche tra cui la Sindrome di Turner, la Sindrome Proteus, la Sindrome di Klipper-Trenaunay-Weber e la Sindrome CLOVES. Gli obiettivi del trattamento (scleroterapia, termoablazione, laser-terapia, escissione chirurgica) sono quelli di controllare i sintomi eventualmente associati, mantenere la funzionalità anatomica delle strutture coinvolte e preservare/migliorare l'integrità estetica.