



# Webinar Clinical Cold Cases Casi Clinici Irrisolti

Coordinatore: *Prof. Renato Cutrera*



CALENDARIO EVENTI	14/01/25	7:30 – 8:30
	11/02/25	7:30 – 8:30
	11/03/25	7:30 – 8:30
	08/04/25	7:30 – 8:30
	13/05/25	7:30 – 8:30
	10/06/25	7:30 – 8:30
	15/07/25	7:30 – 8:30

**PROSSIMO INCONTRO: 11 febbraio 2025**

Un caso critico di DLPD/ILD con diagnosi ignota

**Relatori:** *Giulia Cammi, Irene Esposito* SC Pneumologia pediatrica, Ospedale infantile "Regina Margherita" di Torino

**RAZIONALE SCIENTIFICO** • Paziente di 9 anni, nata da gravidanza trigemellare a 34 settimane, ricoverata in Neonatologia con necessità di incubatrice e O<sub>2</sub>. Anamnesi: episodi ricorrenti di flogosi delle alte vie aeree nei primi 3 anni, mai ricoveri o RX torace precedenti. A novembre 2024 accede al PS per dolore toracico improvviso, riscontro di pneumotorace (PNX) destro trattato con drenaggio toracico. Successiva intubazione per grave acidosi respiratoria. TC torace: atelettasia del lobo medio, addensamento del lobo inferiore destro, numerose bolle enfisematose (fino a 3 cm, prevalenti in sede apicale destra), e falda PNX basale (13 mm), suggerendo possibile enfisema genetico.

**Decorso clinico:**

- Ricovero di circa 1 mese in TIP con condizioni gravi, considerata ECMO e lista trapianto.
- TC total body: grave alterazione bilaterale dell'architettura polmonare con bolle enfisematose diffuse.
- Infezioni su BAL: isolamento di MSSA e rhinenterovirus.
- Esami diagnostici: biopsia polmonare e broncoscopia nella norma; alfa-1 antitripsina normale; genetica (pannello NGS per geni legati al surfattante/enfisema) negativa, in attesa di conferma.

Attualmente paziente in condizioni cliniche migliorate, in solo supporto notturno HF.

**REGISTRAZIONE** • L'iscrizione è gratuita. Gli interessati dovranno registrarsi al seguente link:

[https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN\\_APJT3QeMSVWyc4Hv-nXrRw](https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_APJT3QeMSVWyc4Hv-nXrRw)

Con il contributo non condizionante di:

