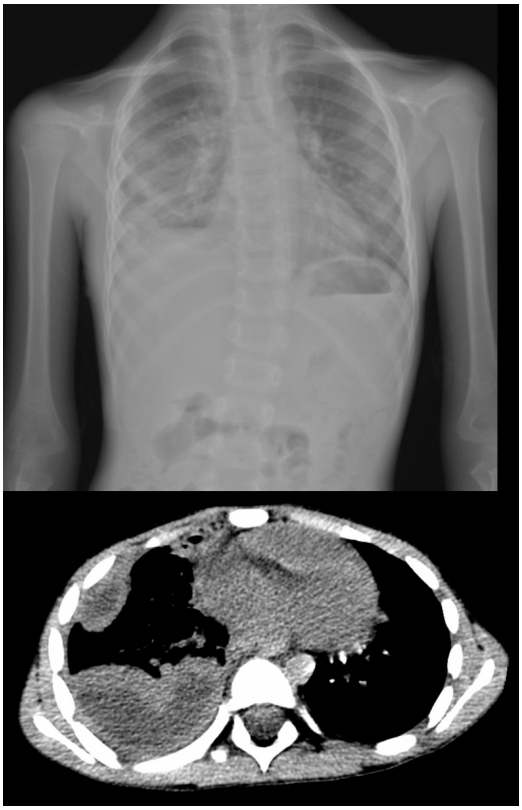
Di cosa si tratta?

Rubrica *A colpo d'occhio*



POSSIBILI DIAGNOSI

1. Pneumotorace sinistro
2. Paralisi emidiaframma destro
3. Atelettasia lobo medio
4. Enfisema lobare congenito
5. Empiema pleurico destro

© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte

Di cosa si tratta?

DIAGNOSI CORRETTA

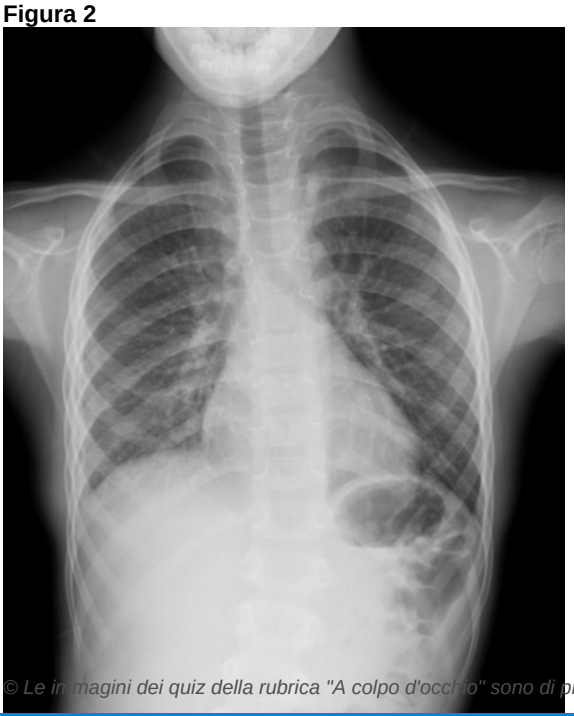
Empiema pleurico destro
Bambino di 5 anni con empiema pleurico da pneumococco (diplococchi Gram+ nel liquido pleurico e antigene pneumococcico positivo nelle urine). Radiologicamente evidenti due ampie raccolte liquide corpuscolate in corrispondenza del lobo inferiore di destra posteriormente e del lobo medio anteriormente (Figura 1) con fenomeni atelettasici compressivi del parenchima polmonare adiacente. Sottoposto a drenaggio di materiale fibrino-purulento in toracoscopia video-assistita (VATS), posizionamento di drenaggio intrapleurico e trattamento con urokinasi. In terapia con ceftriaxone e clindamicina e, successivamente, amoxicillina, mostrava buona detersione del quadro radiologico a distanza di 40 giorni (Figura 2).
Lo *Streptococcus pneumoniae* è responsabile di oltre il 50gli empiemi pleurici nei bambini ed ha ricevuto, negli ultimi anni, grande attenzione in letteratura per il diffondersi di ceppi particolarmente morbigeni non coperti dalla corrente vaccinazione e per un incremento epidemiologico dei casi di empiema pleurico. Nelle situazioni clinicamente più impegnative, l'uso del drenaggio pleurico, della VATS e della fibrinolisi intrapleurica si sono dimostrati efficaci nel favorire la guarigione.

Figura 1



–

Figura 2



© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte

1. Burgos J, Falcó V, Pahissa A. The increasing incidence of empyema. Curr Opin Pulm Med 2013;19:350-6.
2. Islam S, Calkins CM, Goldin AB, et al. The diagnosis and management of empyema in children: a comprehensive review from the APSA Outcomes and Clinical Trials Committee. J Pediatr Surg 2012;47:2101-10.
3. Fletcher MA, Schmitt HJ, Syrochkina M, Sylvester G. Pneumococcal empyema and complicated pneumonias: global trends in incidence, prevalence, and serotype epidemiology. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2014;33:879-910.

© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte