

MeB – Pagine Elettroniche

Volume XV

Aprile 2012

numero 4

CASI INDIMENTICABILI

Molte facce un solo colpevole

G. Allocca

Clinica Pediatrica, Ospedale S.M. Misericordia, Perugia

Sono una specializzanda in pediatria del quarto anno. Paragonando l'attività del medico a quella dell'investigatore ho imparato una cosa: se ti manca il colpevole pensa al *Mycoplasma pneumoniae* (c'entra quasi sempre). E non parlo delle broncopolmoniti.

Infatti:

- Cecilia, 7 anni e 5 mesi, si presenta con vertigini, disartria e incoordinazione motoria in progressivo peggioramento. Negativa la RM encefalo, come le altre indagini eseguite tranne le IgM per *M. pneumoniae* risultate positive. Poniamo la diagnosi di atassia cerebellare acuta da *M. pneumoniae*; iniziamo terapia con claritromicina e assistiamo

a progressiva risoluzione. Infatti, il *M. pneumoniae* causa anche patologie a carico del sistema nervoso centrale tra cui l'atassia cerebellare.

- Anna e Margherita, di 4 e 14 anni, con porpora di Schönlein-Henoch e... IgM positive per il *M. pneumoniae*.
- Aurora, 9 anni, con epatite anitterica autorisolutiva in 15 giorni. Firmato *M. pneumoniae*.
- Laura, 14 anni, Sindrome di Stevens-Johnson a prevalente interessamento mucoso. Anche qui scovato il *M. pneumoniae*.

Allora se il miglior modo per sconfiggere il tuo nemico è conoscerlo, il *Mycoplasma* spero che non abbia più segreti. E dovrò temerlo non solo di fronte alle polmoniti ma anche di fronte a patologie extrapolmonari cutanee, reumatologiche, gastrointestinali, cardiache e neurologiche.

Casi indimenticabili, ma soprattutto da non dimenticare il piccolissimo e camaleontico *M. pneumoniae*!

**Bibliografia di riferimento**

- Behrman RE, Kliegman R, Jenson HB. Nelson Textbook of Pediatrics 17th edition. W.B. Saunders Company, 2004.
- Gröllich C, Baumert TF, Blum HE. Acute Mycoplasma pneumoniae infection presenting as cholestatic hepatitis. J Clin Microbiol 2003;41:514-5.

- Tasso L, Timitilli A, Castagnola E, et al. Extrapulmonary complications of Mycoplasma pneumoniae infection in children. Infectious Diseases in Clinical Practice 2000;9:257-260.