

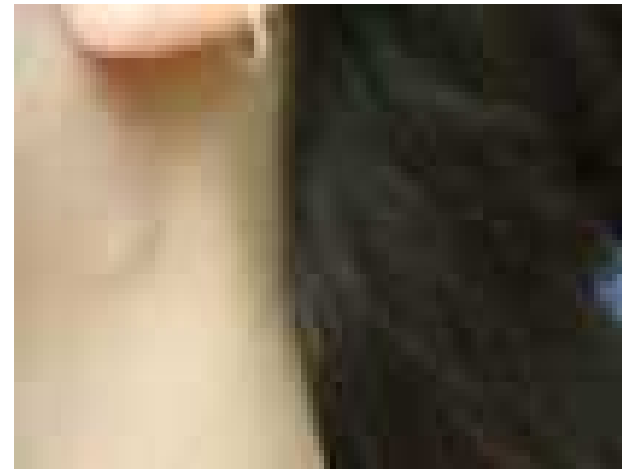
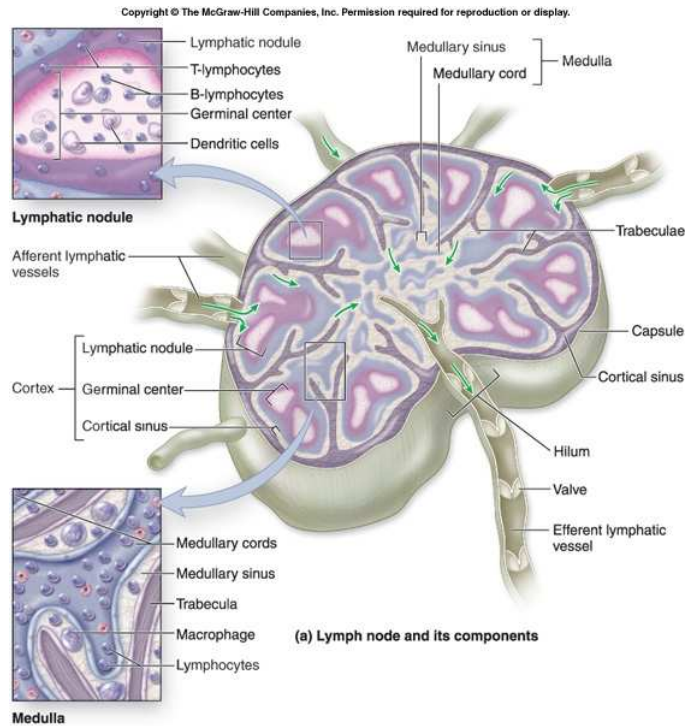
# Le linfadenopatie dal medico di famiglia all'ematologo

Dott. Amalia De Renzo

Ematologia, Università Federico II", Napoli

25 giugno 2011





I linfonodi, con tonsille, milza, adenoidi e placche di Peyer sono strutture altamente organizzate in cui le cellule del sistema immunitario filtrano antigeni dai fluidi extracellulari ed innescano la risposta immune adattiva.

# Linfoadenopatia

## *definizione:*

- *linfonodi di dimensioni anormali (> 1,0-1,5 cm)*
- *linfonodi di consistenza anormale*

## *epidemiologia:*

- *eta' > 40 anni: 4% rischio di tumore*
- *eta' < 40 anni: 0.4% rischio di tumore*
- *Studio olandese 1% delle linfoadenopatie senza causa nota sono dovute a tumore*

## *linfoadenopatia*

- *localizzata:1 sola area interessata*
- *generalizzata:2 o piu' aree interessate non contigue*

# LINFOADENOPATIA

*In medicina generale 2/3 dei casi da causa non specificata o infettiva*

*Meno dell'1% dei casi e' maligno*

# LINFOADENOMEGALIA

*In uno studio:*

*Su 220 casi si vede che:*

- *186(84%) benigni :*

*112 (63%) linfadenopatia*

- *aspecifica o reattiva*

*74 (37%) mononucleosi,  
toxoplasmosi,  
tubercolosi*

*34(16%) maligna:*

- *linfomi, metastasi di*
- *adenocarcinomi*

***La maggior parte (84%) e'  
aspecifica e richiede pochi  
accertamenti***

# linfadenopatie

- Molti casi benigni, malattie autolimitantesi
- Manifestazioni primitive o secondarie di 100 malattie
- La sfida è decidere se queste sono rappresentative di malattia seria....

## Cause piu' frequenti di linfadenopatia

### **infezioni**

EBV  
Toxoplasmosi  
Cytomegalovirus  
Febbre da graffio di gatto  
Faringite  
Tubercolosi  
Scarlattina  
Varicella Zoster Virus  
HBV  
HIV  
Rosolia  
parotite

### **tumori linfatici**

linfoma di Hodgkin  
linfoma non-Hodgkin  
LLC  
LLA  
LMA

### **tumori metastatici**

melanoma  
carcinoma mammario  
carcinoma polmonare  
carcinoma gastrico  
carcinoma prostatico  
carcinoma renale

### **malattie del collagene e vasculiti** tumori del collo

RA  
LES



## Anamnesi

graffio da gatto (Toxoplasmosi)

ingestione di carne cruda (Toxoplasmosi)

puntura di zecca (Lyme Disease)

esposizione alla TBC

tossicodipendenze (IV)

trasfusioni

viaggi in Africa, Asia, Australia

Leishmania

febbre tifoide

Esistono parametri che ci aiutano  
a distinguere fra malattia  
benigna e severa?

- 1. ETA'**
- 2. CARATTERISTICHE**
- 3. LOCALIZZAZIONE**

“La Malignità è molto più  
comune nei pazienti con età >  
50 anni”

**NON E'ESATTO**

# Epidemiologia

Lee et al 1980 :925 paz. Sottoposti a biopsia linfonodale

**Age <30: benigna 79%, linfomatosa 15% ,6% da carcinoma**

**Age >50: benigna 40%, linfomatosa 16% ,44% carcinoma**

# Caratteristiche dei linfonodi

- Grandezza
- Sede
- Consistenza
- Dolore alla palpazione

# GRANDEZZA

- $>1$  cm è considerato anormale
- Eccezione della sede inguinale ( $>1.5$  cm)
- La grandezza non è indicativa per una malattia specifica

# Consistenza

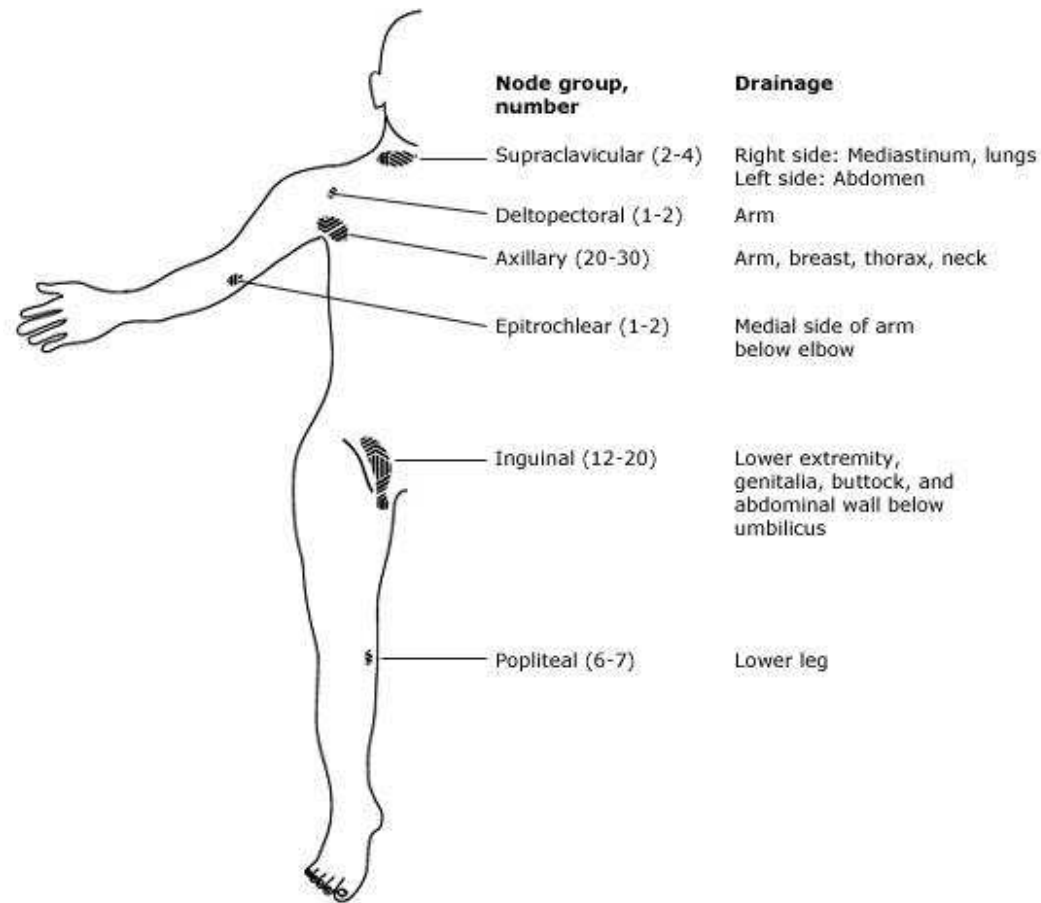
- Duro come pietra tipico da metastasi da cancro
- Duro elastico: può suggerire un linfoma
- Morbido: infezione o infiammazione
- Fluttuante: linfonodi suppurati

# DOLORE...

- Indica una rapida crescita: rottura della capsula
- Infiammazione, suppurazione, emorragia
- Non è discriminante se il linfonodo è benigno o maligno



# Localizzazione, Localizzazione, Localizzazione



# Linfonodi ascellari

- Drenano dalle braccia, mammella, torace e collo
- LINFOMI
- Melanoma
- Graffio da gatto
- Protesi al silicone

# Linfonodi inguinali

- Drenano: genitali, natiche, parete addominale

- Persone che camminano a piedi nudi



- Carcinoma a cellule squamose del pene e della vulva

- Malattie veneree



# Epitroculari

- Linfoma/CLL
- Mono
- Sifilide, lebbra, rosolia
- Studi indicano una association con infezione precoce da HIV in sub-Sahariana, area con alta prevalenza della malattia

# Alta % di neoplasie linfonodi sopraclaveari

- **DESTRA**

Mediastino

Polmone

2/3 superiori esofago

- **SINISTRA**

Virchow node

Testicolo/ovaio

Rene

Pancreas

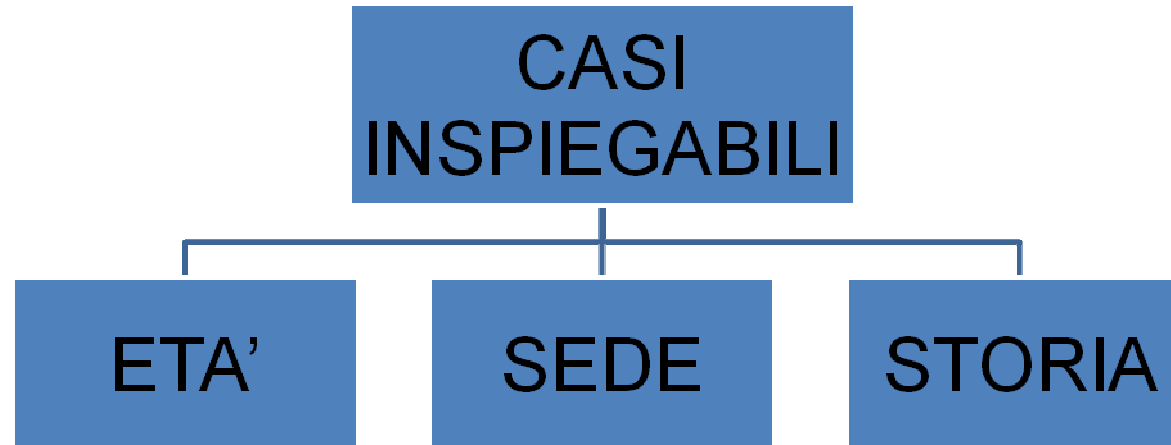
Prostata

Stomaco

Parte bassa dell'esofago

# Ilari, mediastinici, addominali

- >1 cm considerati patologici
- Infezioni polmonari
- linfonodi addominali per lo più maligni












- **Aspettare 3-4 settimane e riesaminare**
- **Non somministrare in maniera empirica antibiotici o steroidi**
- **Gli steroidi possono essere nocivi ,ritardare ed oscurare la diagnosi per il loro effetto linfolitico**

# LINFOADENOPATIA

- **Diagnosi:**
- Emocromo con morfologia
- Esami ematochimici completi (VES,LDH,QPE etc)
- Sierologia per HIV, EBV, toxo, CMV, HBV, HCV
- Rx torace
- Eco multiple (collo,ascelle,addome,pelvi ed inguine)
- Agoaspirato
- Biopsia linfonodale

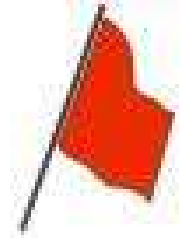


# LINFOADENOMEGALIA

- Ingrossamento isolato, dolente nella zona d'infezione   
linfadenite reattiva  terapia d'infezione  lenta  
risoluzione
- Linfadenopatia diffusa (0.5-1cm) insorgenza acuta p.es. con febbre  
o esantema linfadenite → infettiva sintomatici  risoluzione  
rapida
- Linfadenopatia diffusa con rapido scadimento delle condizioni  
generali, febbre, anemia, leucocitosi o leucopenia  sospetto  
di emopatia acuta  ricovero ospedaliero
- Linfadenopatia diffusa +/- marcata presente da tempo, paz adulti  
 probabile m. linfoproliferativa, LLC  consulenza  
ematologica
- Linfadenopatia isolata non dolente (soprattutto in sovraclaveare  
, +/- segni generali di malattia  probabile natura  
neoplastica (metastasi o linfoma)



# CONCLUSIONI



- **Bandierine rosse:**
- Linfonodo > 2 cm che persiste per 3 — 4 settimane o in rapida crescita
- Linfonodo flogistico >1,5 cm che persiste
- Linfonodo di consistenza dura, o fisso sui piani sottostanti e gommoso
- Linfonodi che tendono a confluire ("matting")
- Linfonodo in sede anomala (es. sopraclavicolare)
- Linfadenopatia associata a calo ponderale e/o dolori ossei
- Laboratorio alterato (citopenia, aumento della VES, LDH con isoenzimi invertiti)
- Poliadenopatia che persiste da più di 3 settimane
-

Medico di famiglia



ematologo

**GRAZIE A VOI TUTTI PER  
L'ATTENZIONE**