

Citologia nasale per la diagnosi e la terapia della patologia rinosinusale

A. Macchi, Varese

Unità di Pediatria ad Alta Intensità di Cura
Università degli Studi di Milano
Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico

34

Congresso Nazionale di
ANTIBIOTICOTERAPIA
in età pediatrica

Milano, 11 - 12 - 13 novembre 2015 | Centro Congressi AtaHotel Executive

Presidenti: **Prof. Nicola Principi - Prof.ssa Susanna Esposito**

CITOLOGIA NASALE

Alberto Macchi

Clinica Otorinolaringoiatrica

Direttore Prof. Paolo Castelnuovo

Università degli Studi dell'Insubria

Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi

Varese





13 NOVEMBRE 2015

IL MIO NASO... RIBELLE



GIORNATA NAZIONALE PER LA DIAGNOSI DELLE RINITI VASOMOTORIE

Soffri di una fastidiosa ostruzione respiratoria nasale?

Il dottore ti dice che non sei allergico?

Non hai trovato rimedi efficaci?

Sei allergico e non hai tregua dai tuoi sintomi respiratori?

Vieni a Varese

il 13 novembre 2015, dalle 8 alle 12,
presso l'ambulatorio di Otorinolaringoiatria
dell'Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi

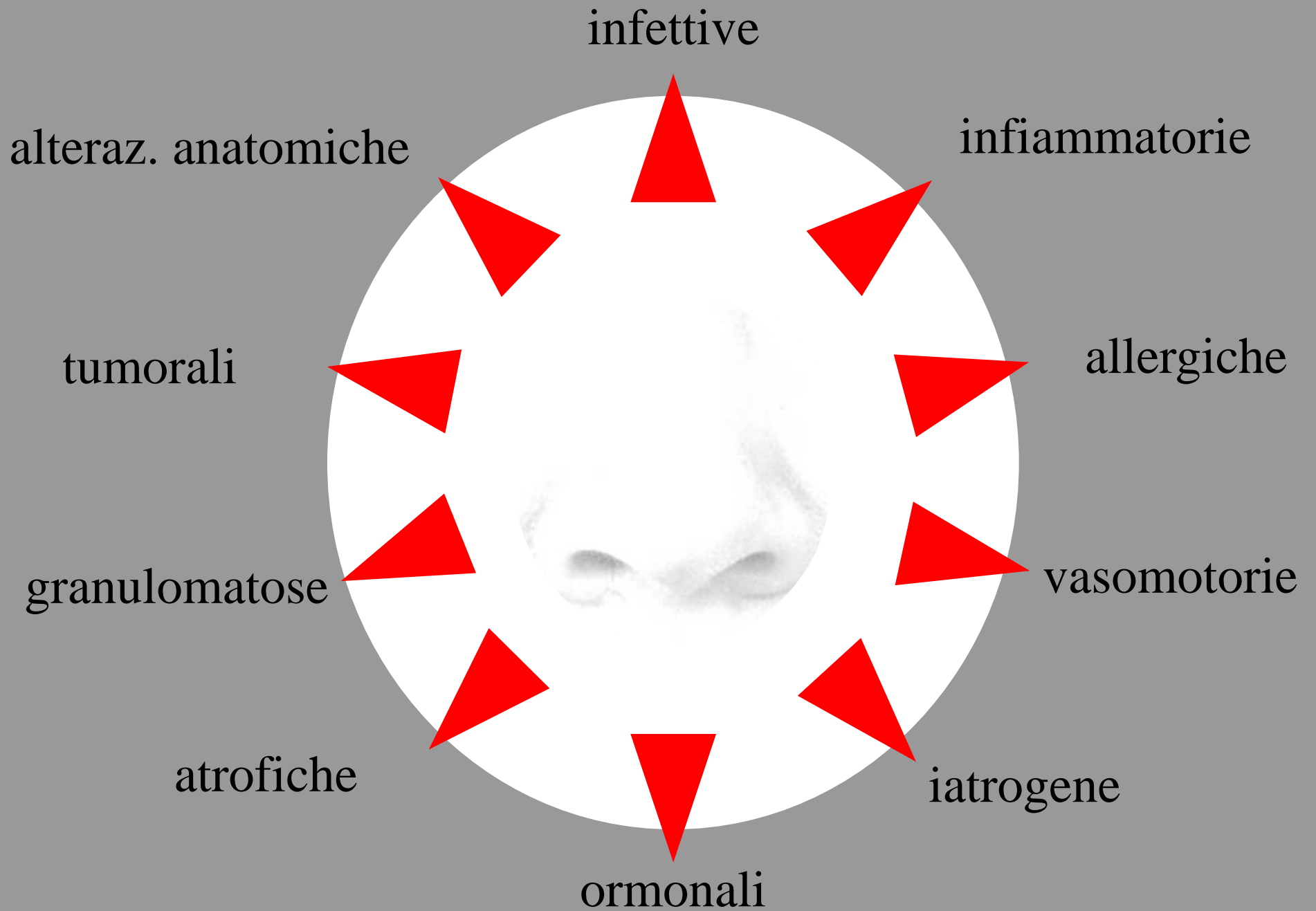
ti proponiamo uno studio gratuito
della citologia nasale

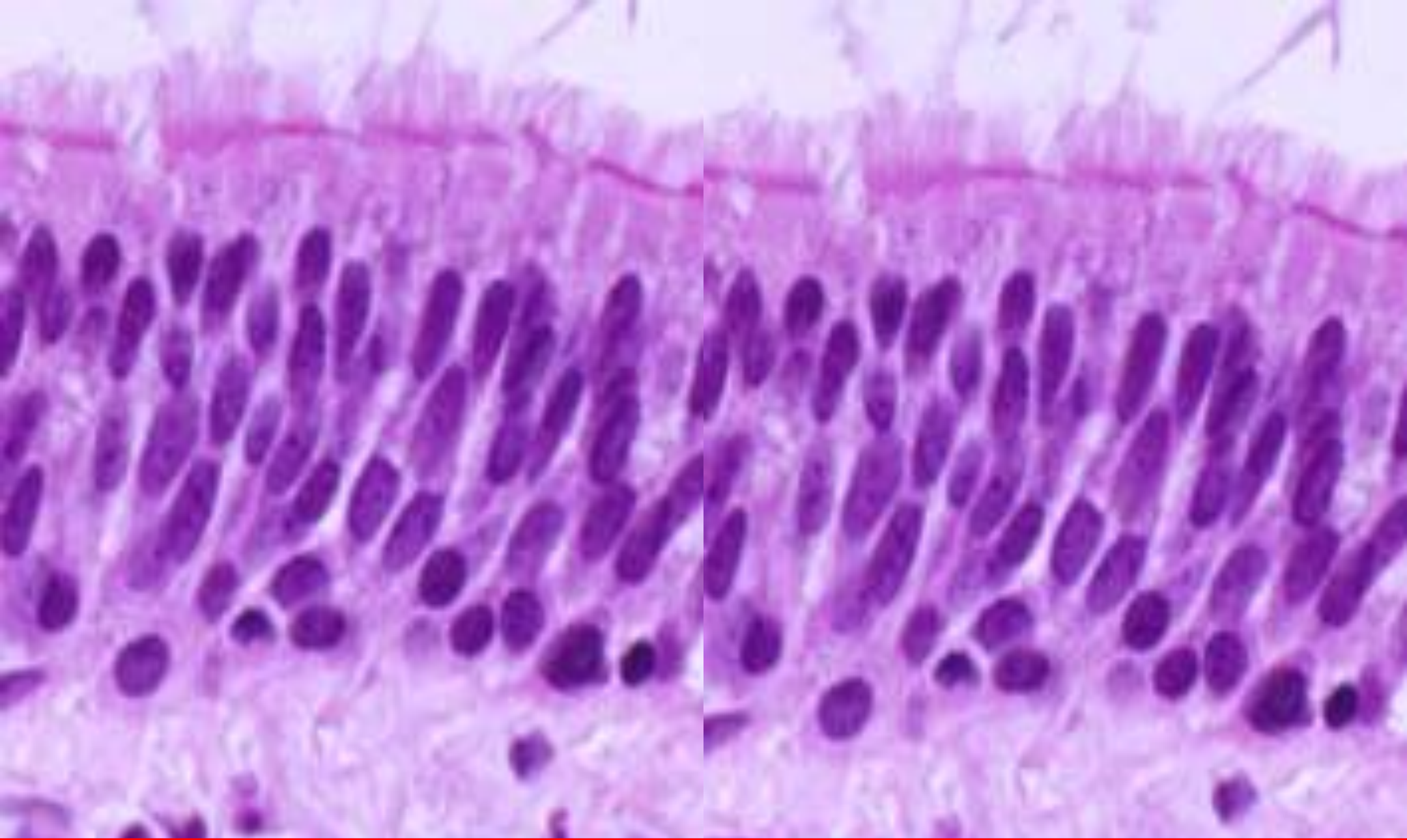
È un esame rapido e indolore che consiste nel prelievo di
poche cellule della mucosa nasale.
Il risultato verrà comunicato entro pochi giorni.



Ambulatorio O.R.L., 1° piano, padiglione Centrale, vecchio ospedale (ingresso da viale Borri)

Per informazioni ed appuntamenti chiamare il numero 0332-393278



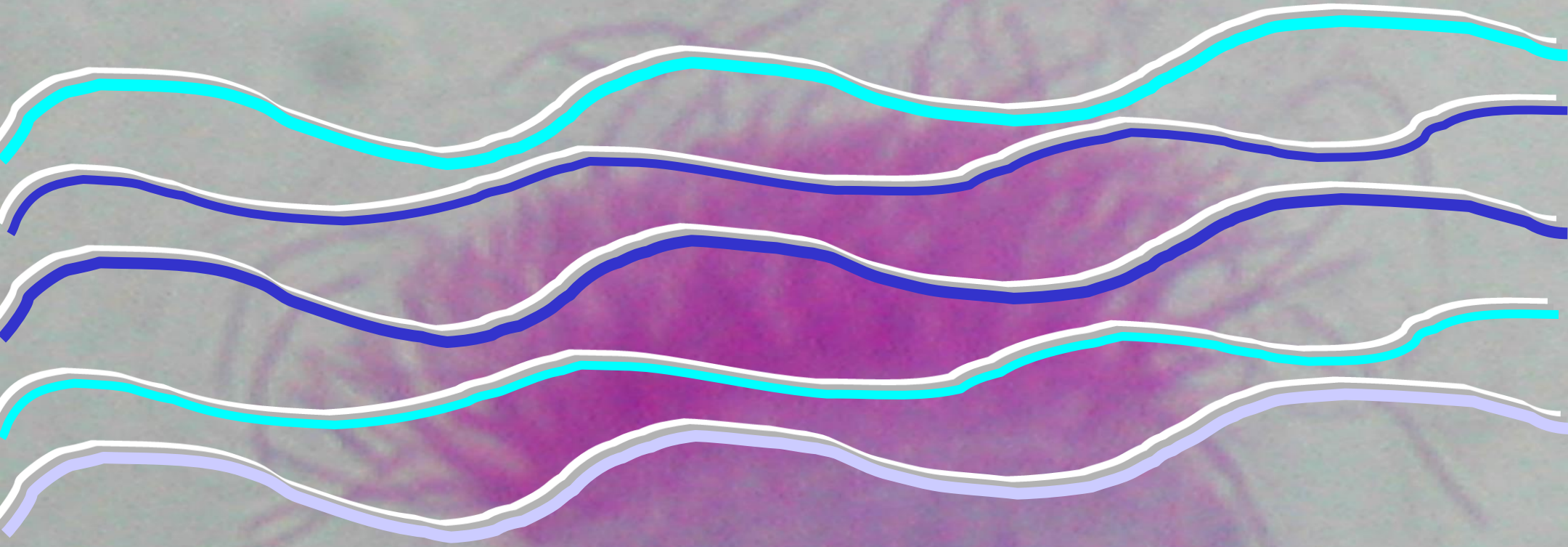


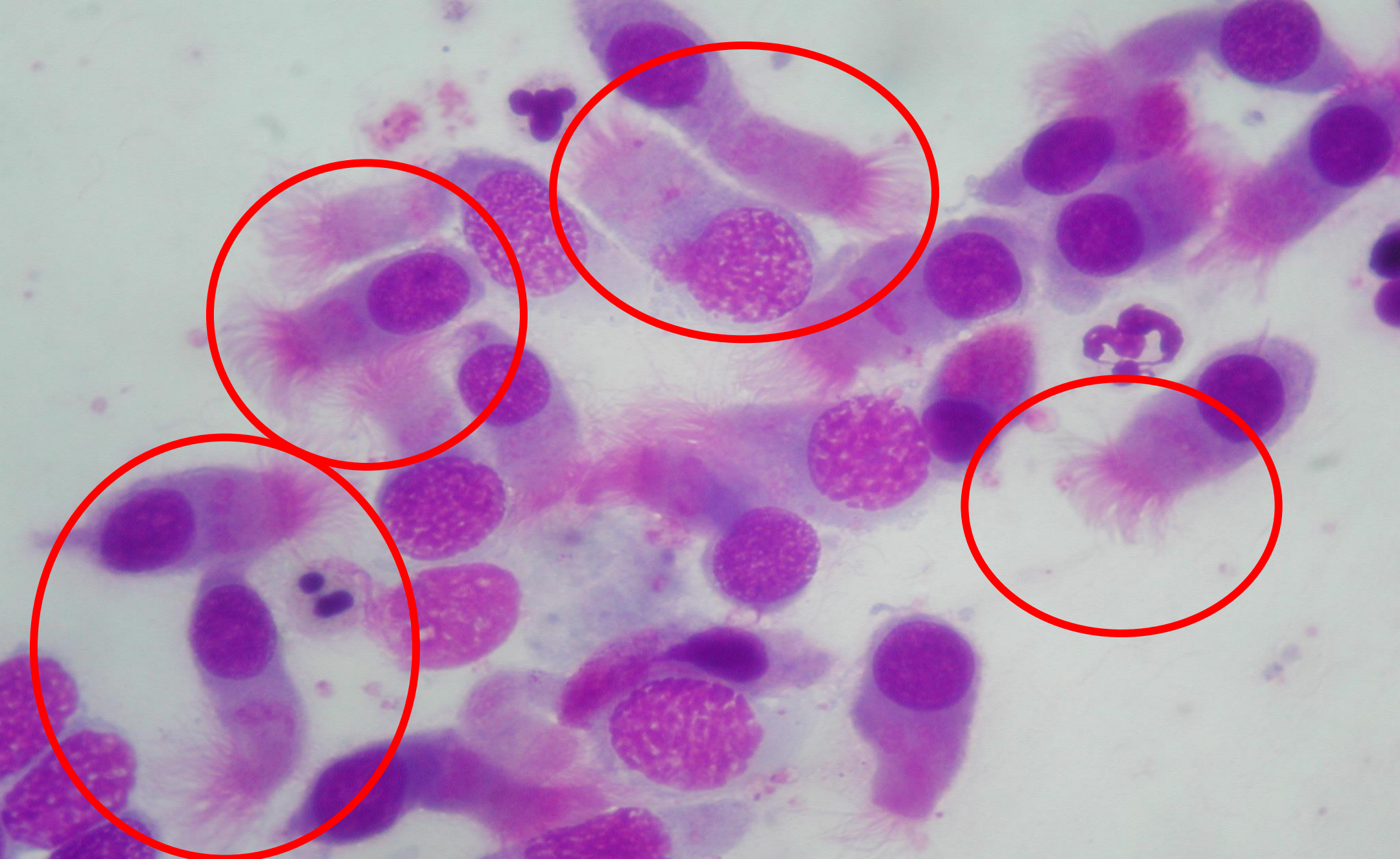
EPITELIO PSEUDOSTRATIFICATO CILIATO



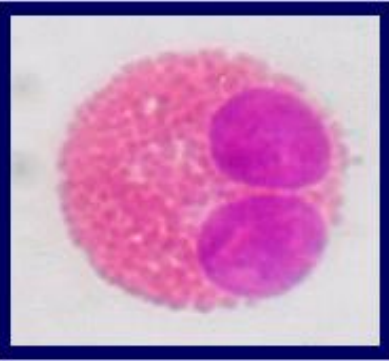
Cellula ciliata

SISTEMA MUCOCILIARE

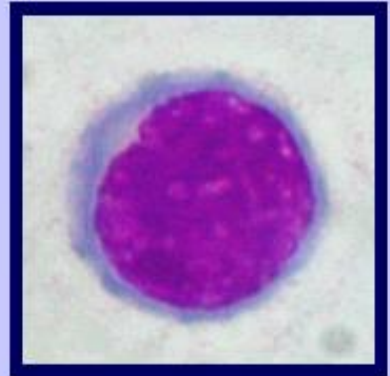




CITOLOGIA NORMALE

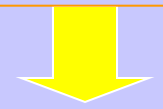


EOSINOFILI

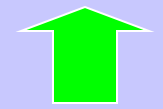
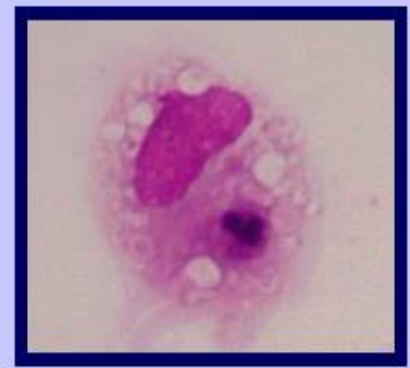


MAST CELLULE

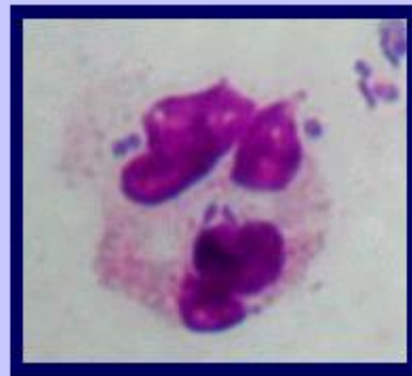
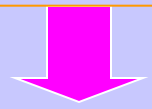
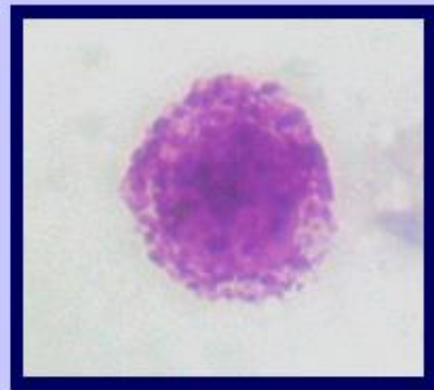
LINFOCITI

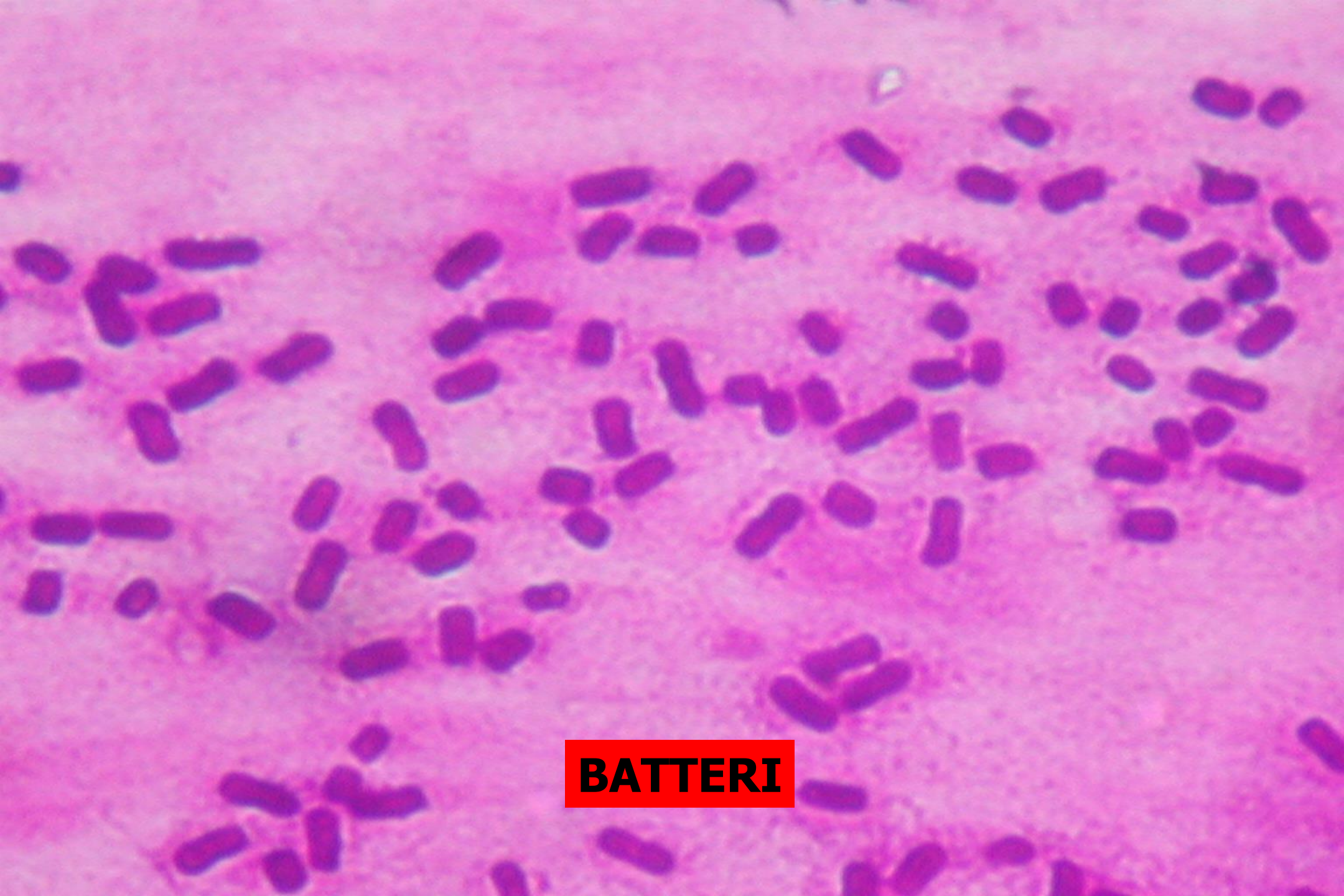


NEUTROFILI



MACROFAGI

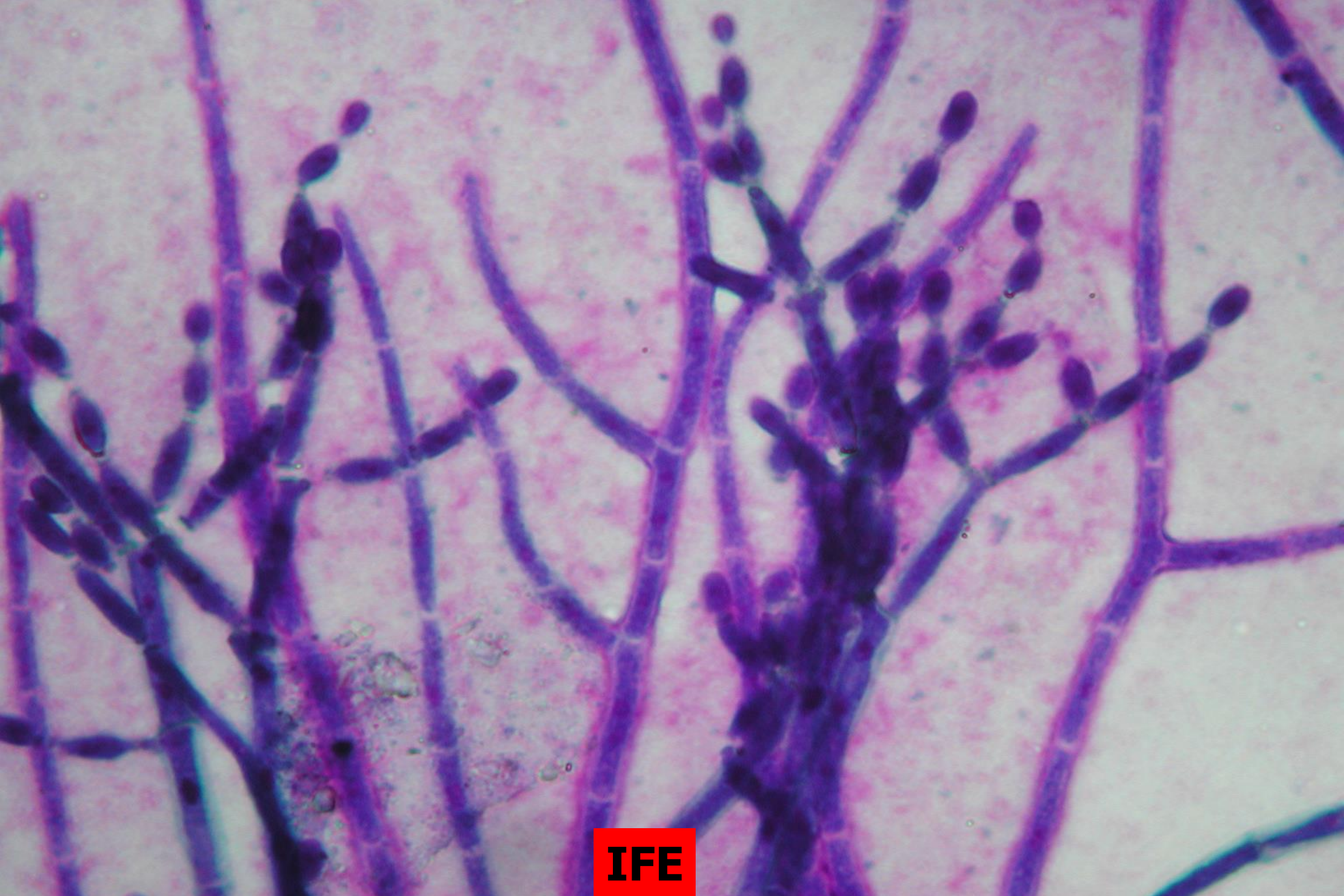




BACTERI



spore



RINITI

Infettive

- Acute
- Croniche
- Virali
- Batteriche
- Micotiche

Infiammatorie

da agenti fisico-chimici

Atrofiche

Senili o da cronicizzazione di particolari processi rinitici

Vasomotorie

Allergiche

Stagionale
Perenne

Sostituita dalla classificazione ARIA

A cellularità:

- Neutrofila
- Eosinofila (NARES)
- Mastocitaria
- Eosinofilo-mastocitaria (NARESMA)

Ormonali

- Ipotiroidismo
- Gravidica
- Pre-mestruale

Non Allergiche

Iatrogene

- Da abuso di α adrenergici
- Contraccettivi orali, Antiepilettici
- Neurolettici, Vasodilatatori.

Istaminica

Adrenergica o angiospastica

Colinergica

Psicotica

Occupazionale

Rinite Allergica

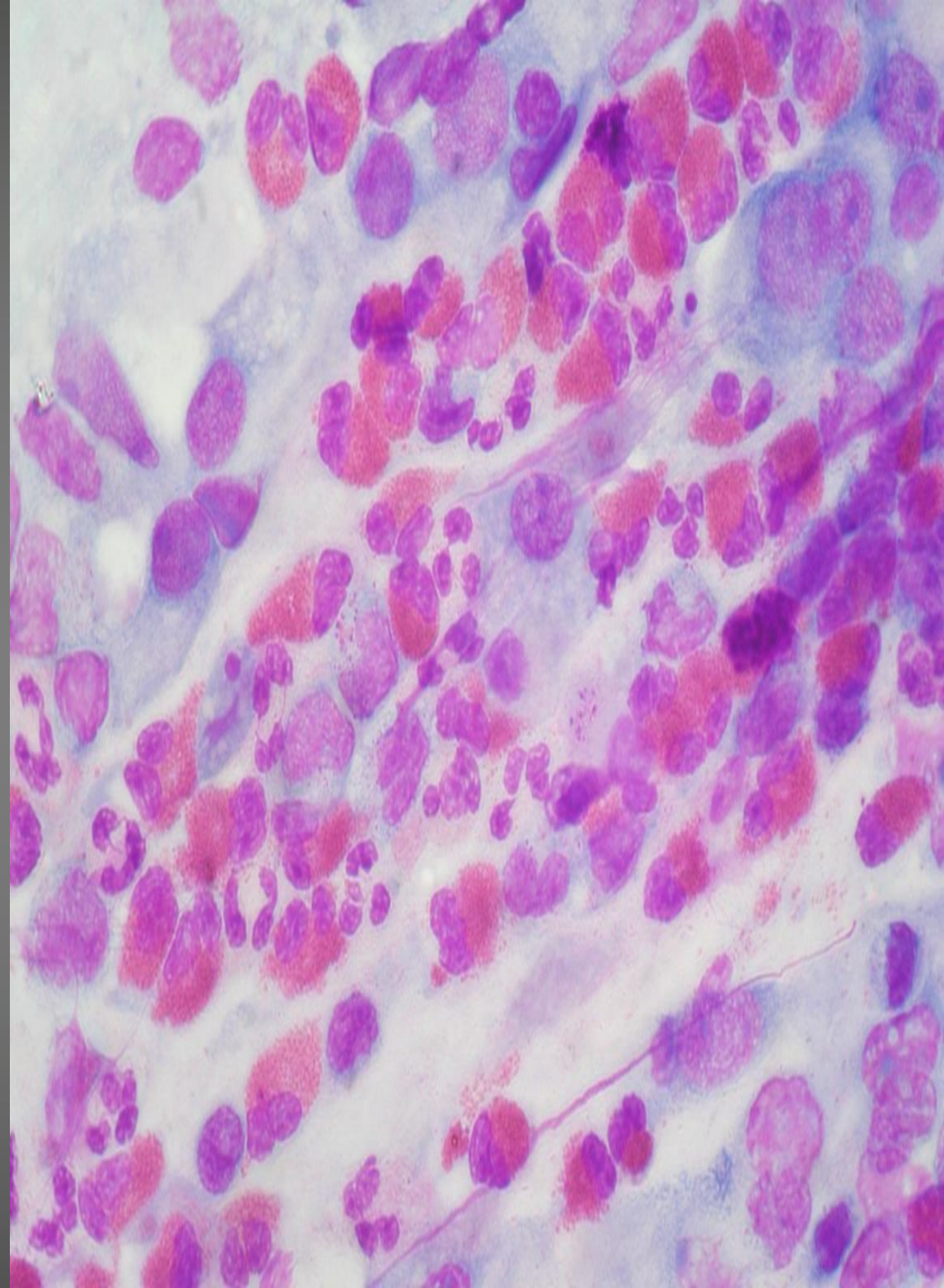
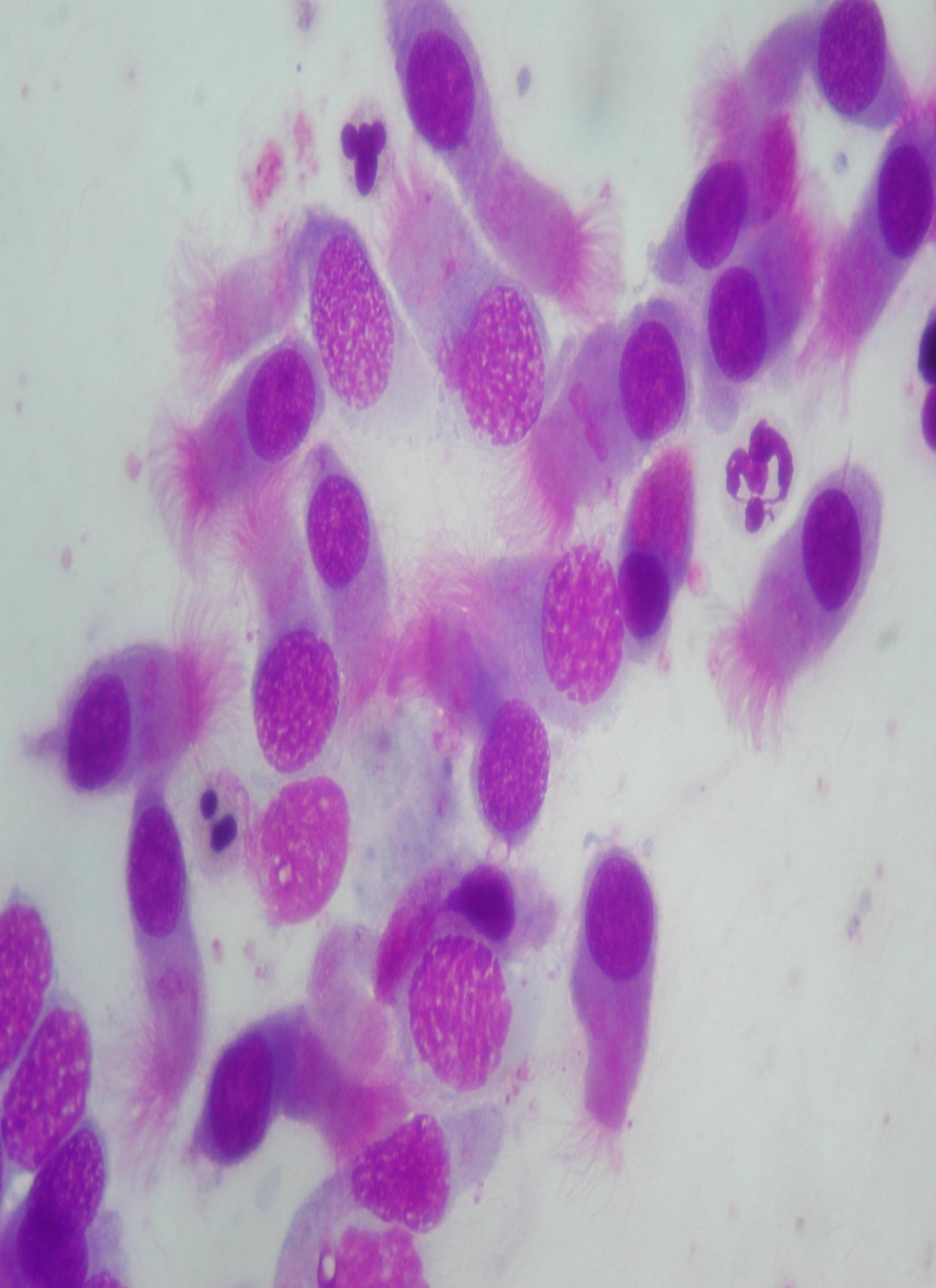
EOSINOFILI

NEUTROFILI

MAST CELLULE

LINFOCITI

PLASMACELLULE



PAZIENTI CON RINITE CRONICA

25 - 30%

ANAMNESI (+)
PRICK TEST (+)

R.V. ALLERGICA

70 - 75 %

ANAMNESI (-)
PRICK TEST (-)

R. VASOMOTORIA ASPECIFICA

Citologia nasale

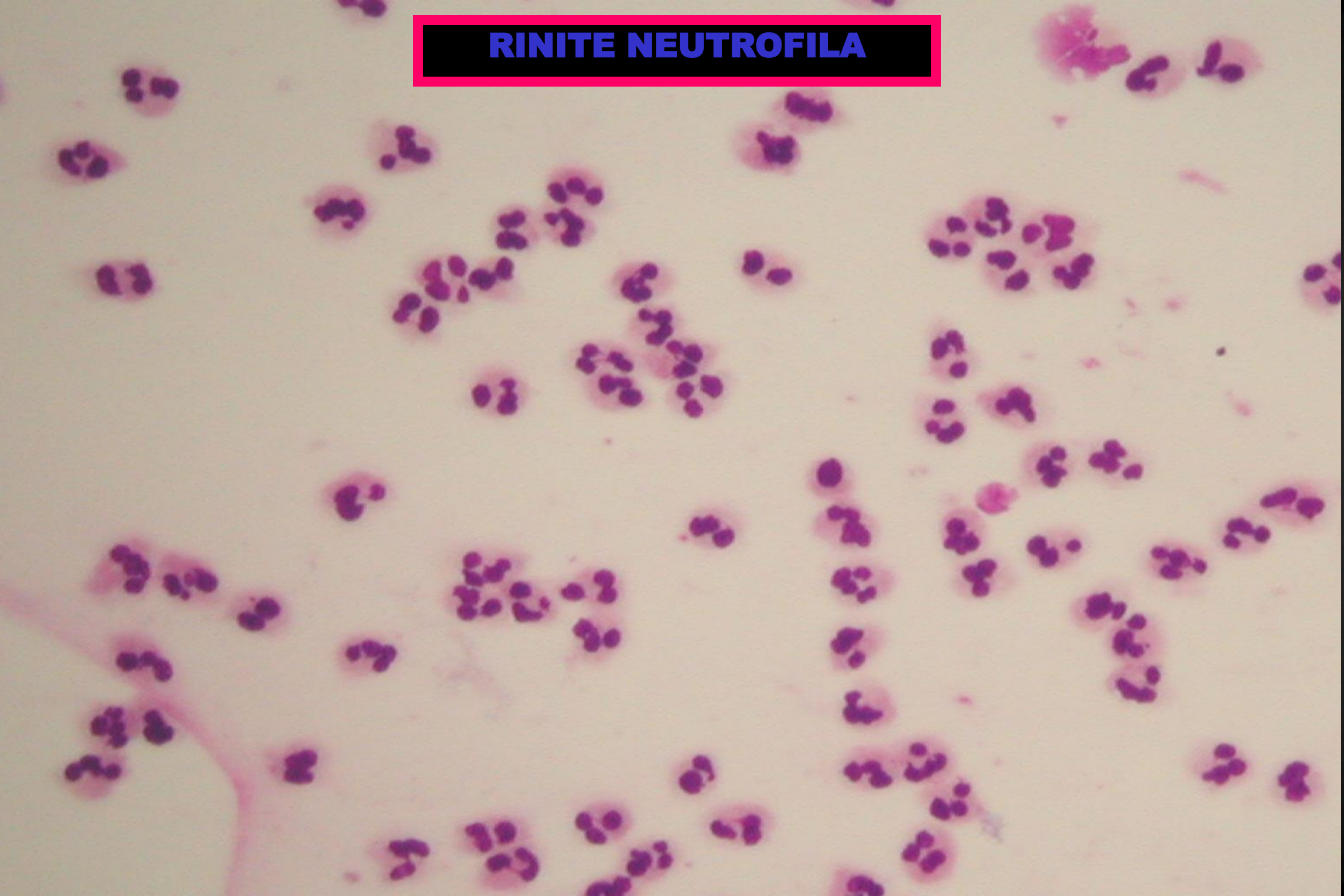
EOSINOFILI
NEL SECRETO
(NARES)

MASTCELLULE
NEL SECRETO
(Mastocitosi nasale)

EOSINOFILI E
MASTCELLULE
(NARESMA)

NEUTROFILI
NEL SECRETO NASALE
(Rinite neutrofila)

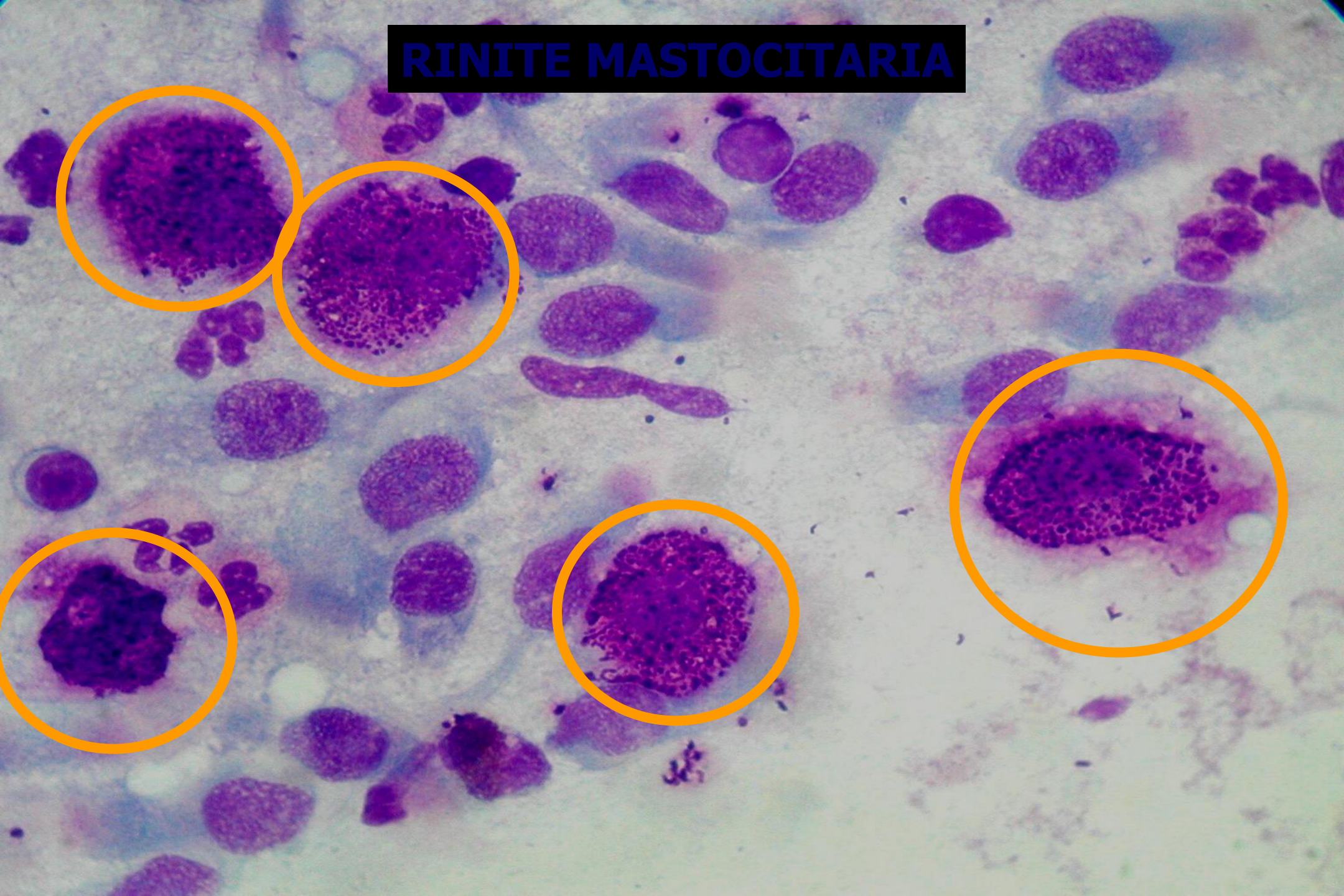
RINITE NEUTROFILA



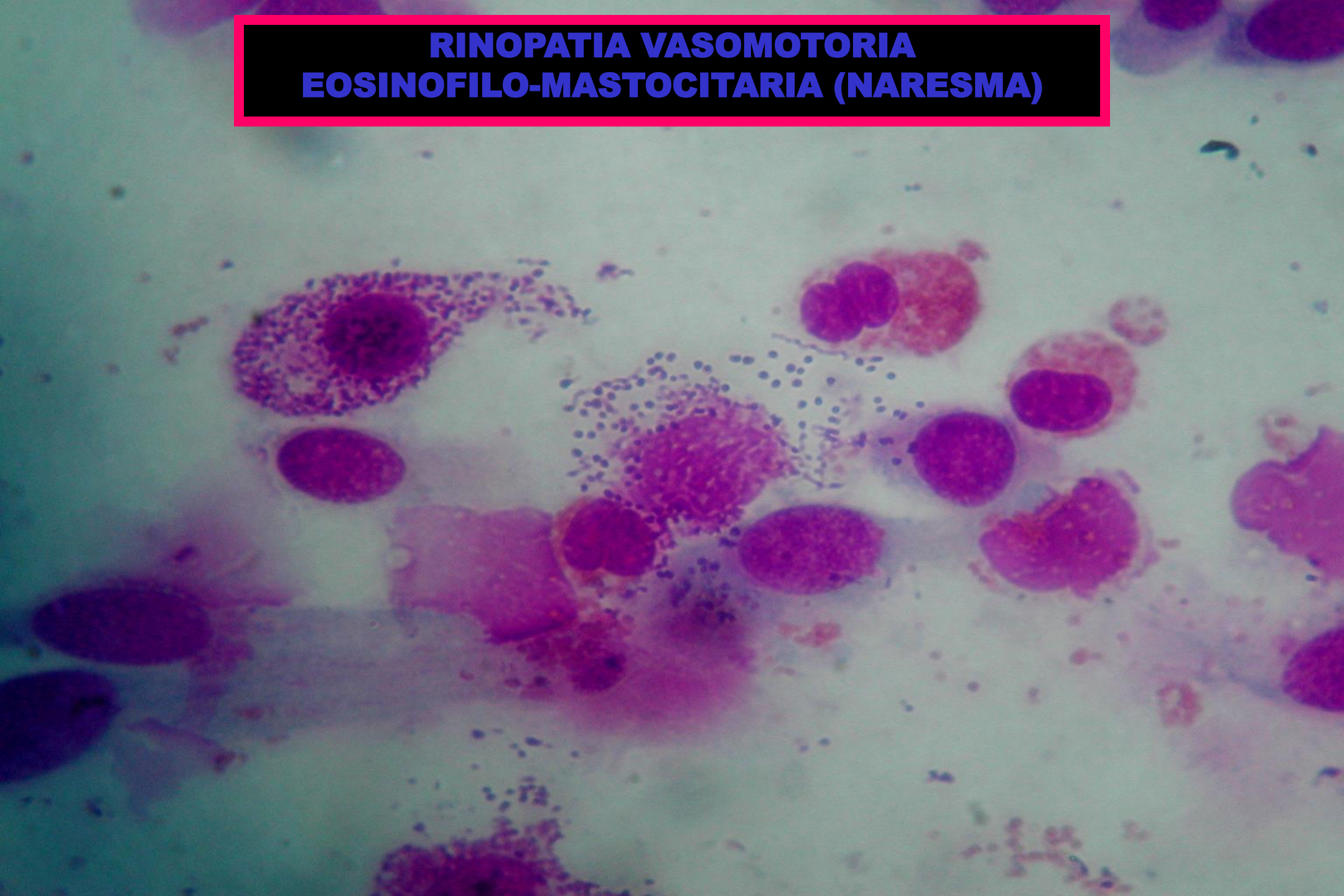
**RINITE NON ALLERGICA EOSINOFILA
(NARES)**

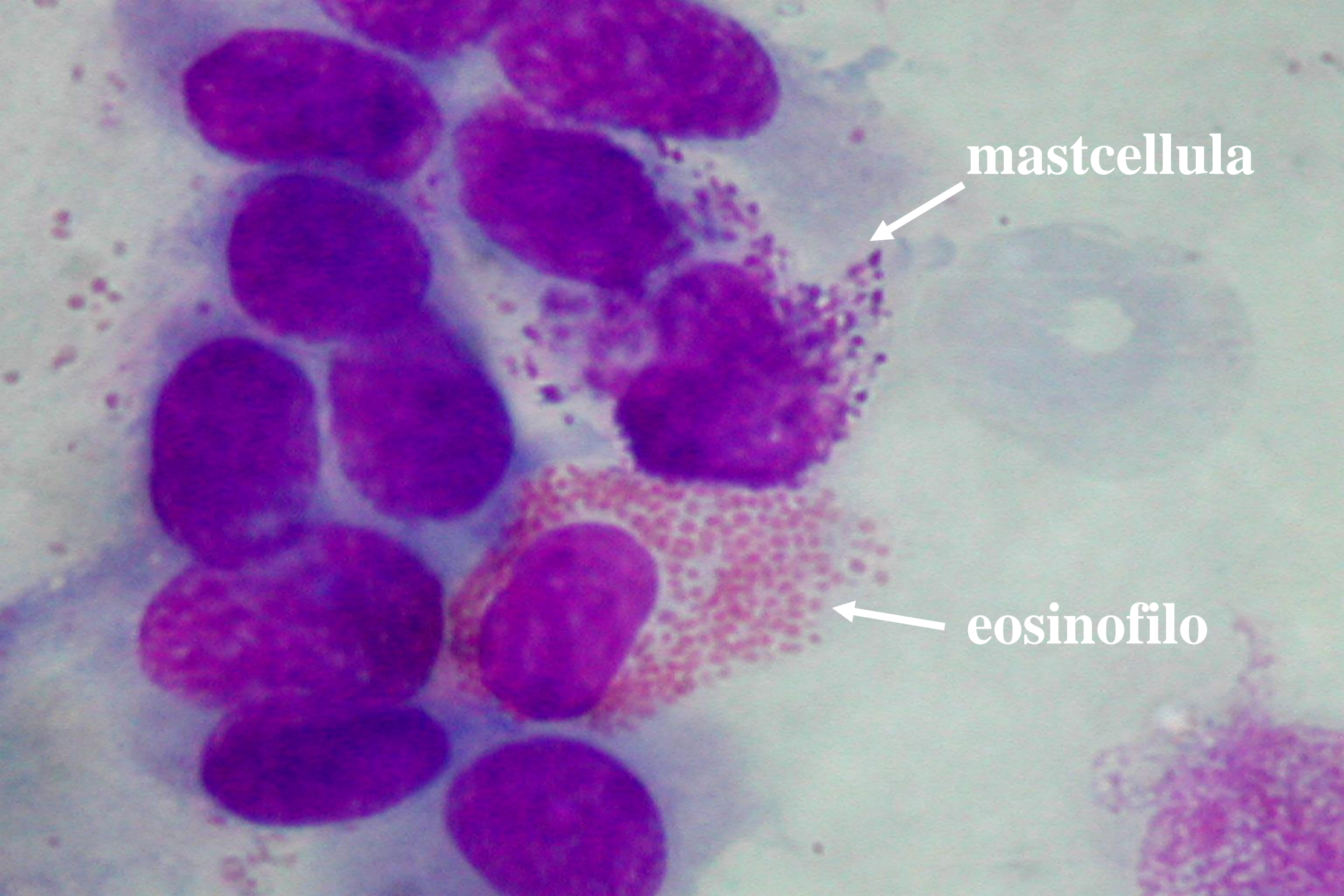


RINITE MASTOCITARIA



**RINOPATIA VASOMOTORIA
EOSINOFILO-MASTOCITARIA (NARESMA)**





mastcellula

eosinofilo

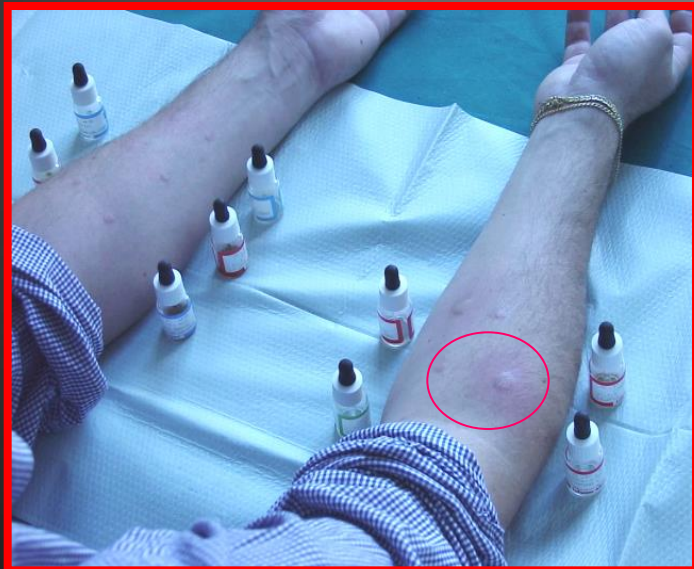
SOVRAPPOSIZIONE DI PIU' ENTITA' NOSOLOGICHE!!!!!!



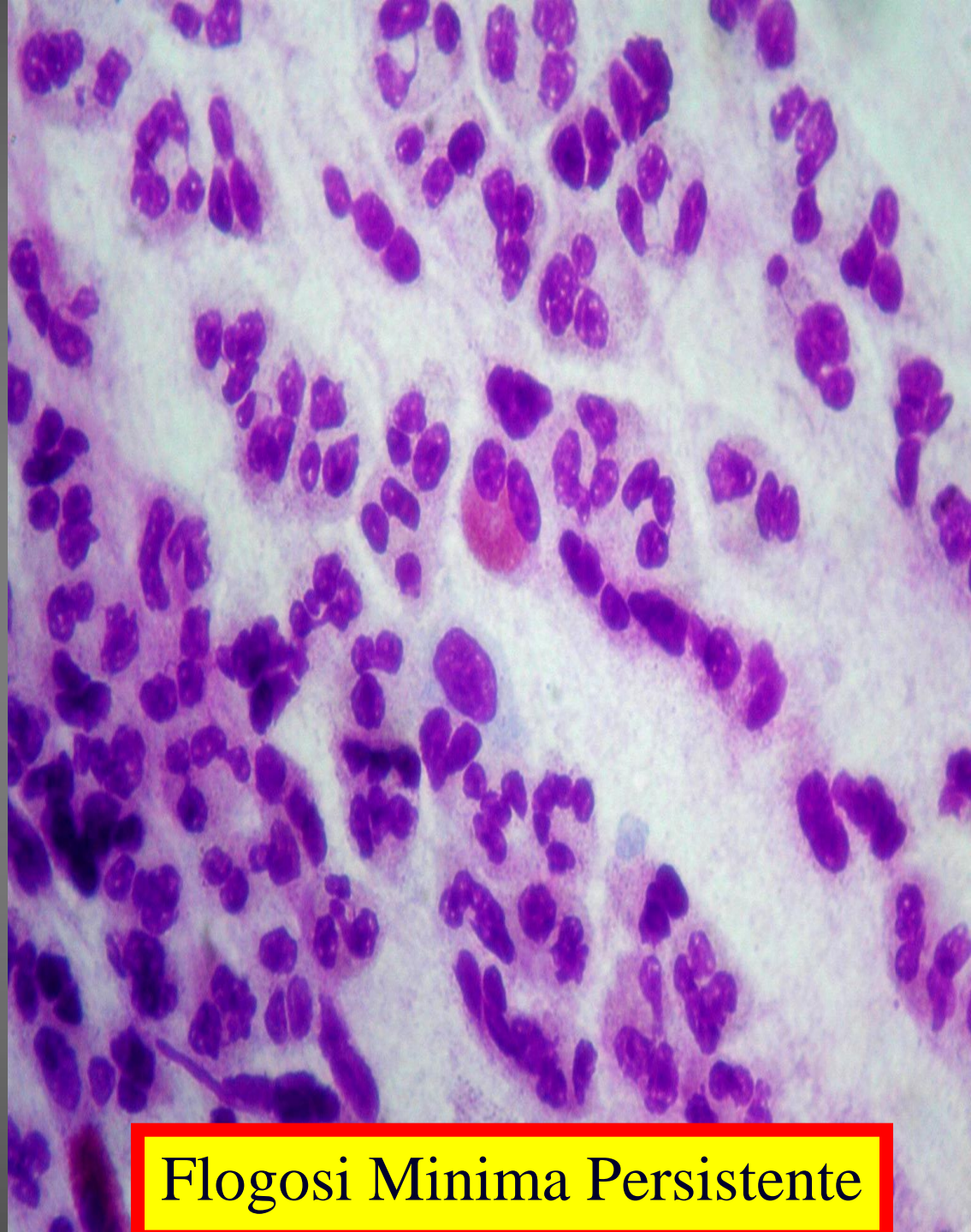
POLIPOSI NASALE

NARES

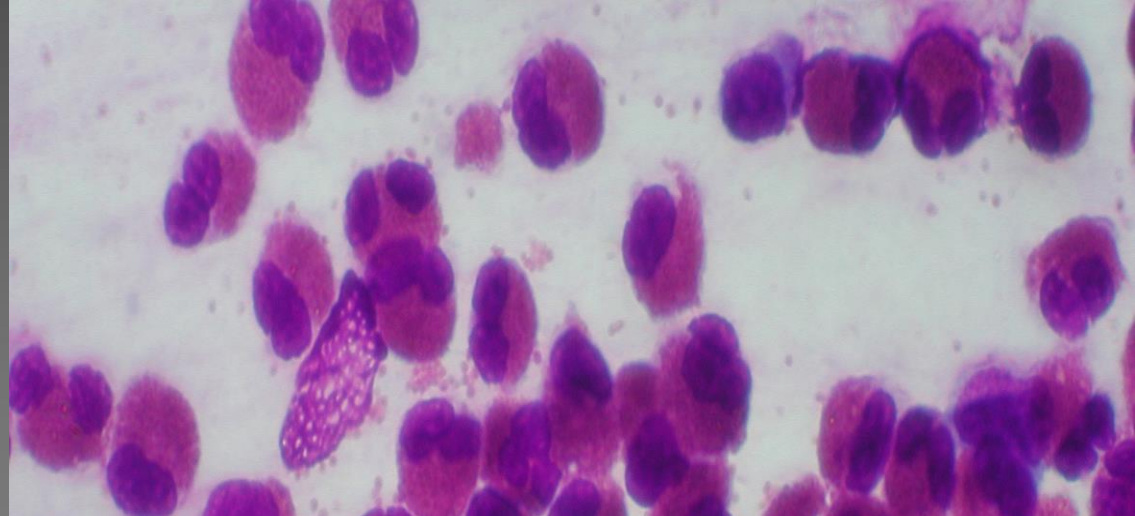
RINITE ALLERGICA



**PRICK TEST POSITIVO
PER ACARI**



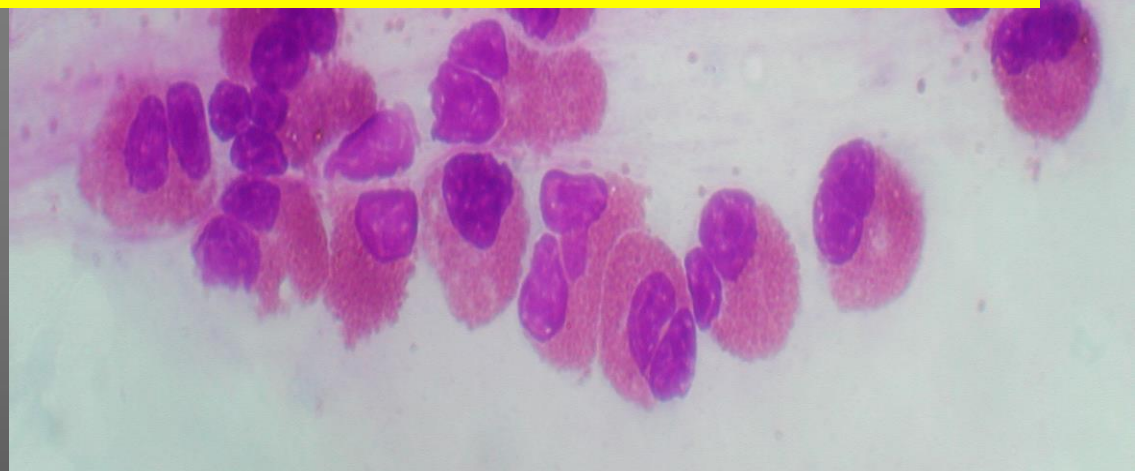
Flogosi Minima Persistente



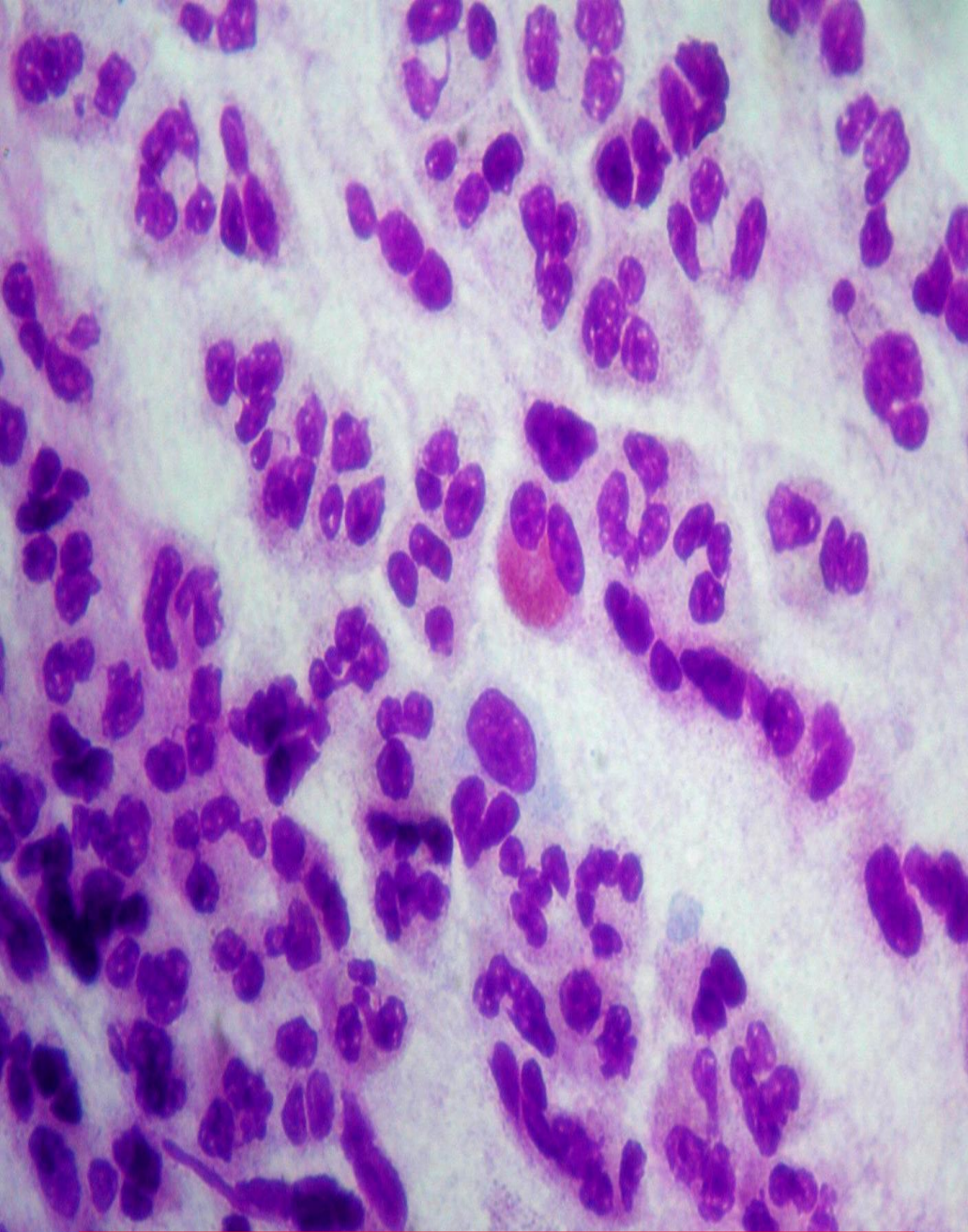
ALLERGIA AGLI ACARI CON SOVRAPPOSIZIONE NARES



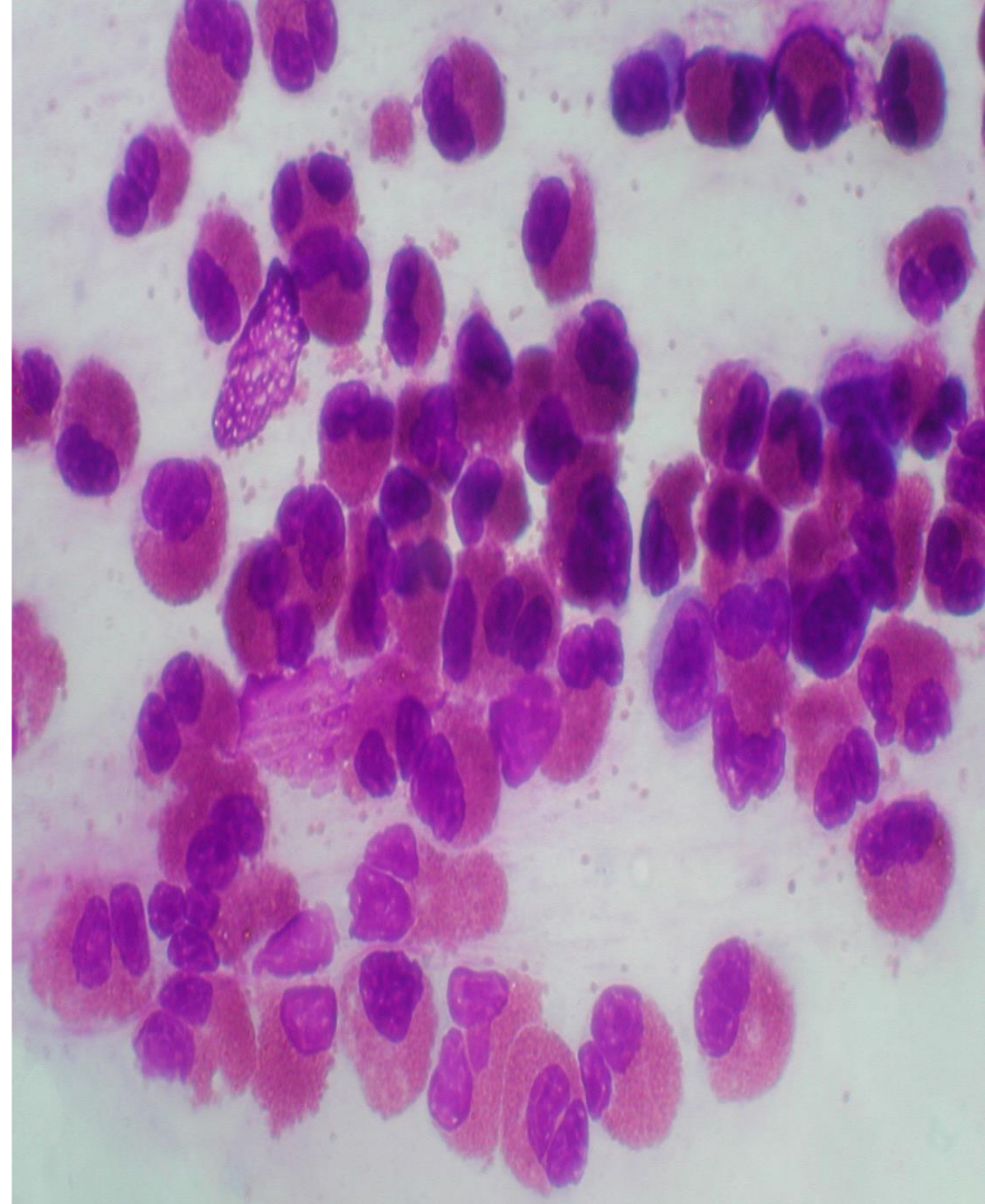
**PRICK TEST POSITIVO
PER ACARI**



NARES



Flogosi Minima Persistente



NARES

TECNICHE CITOLOGICHE

CITOLOGIA NASALE

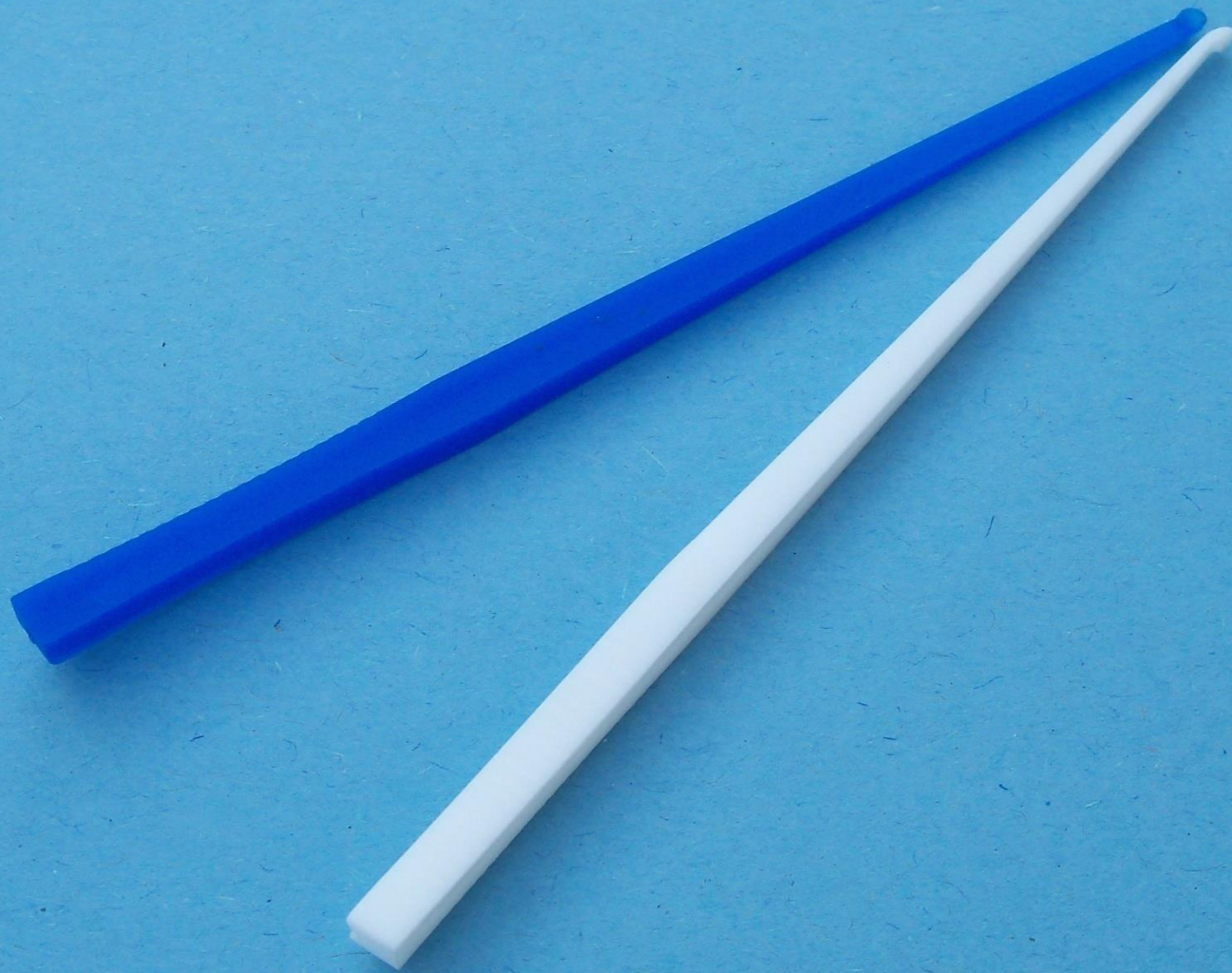


CAMPIONAMENTO

PROCESSAZIONE

OSSERVAZIONE

40'

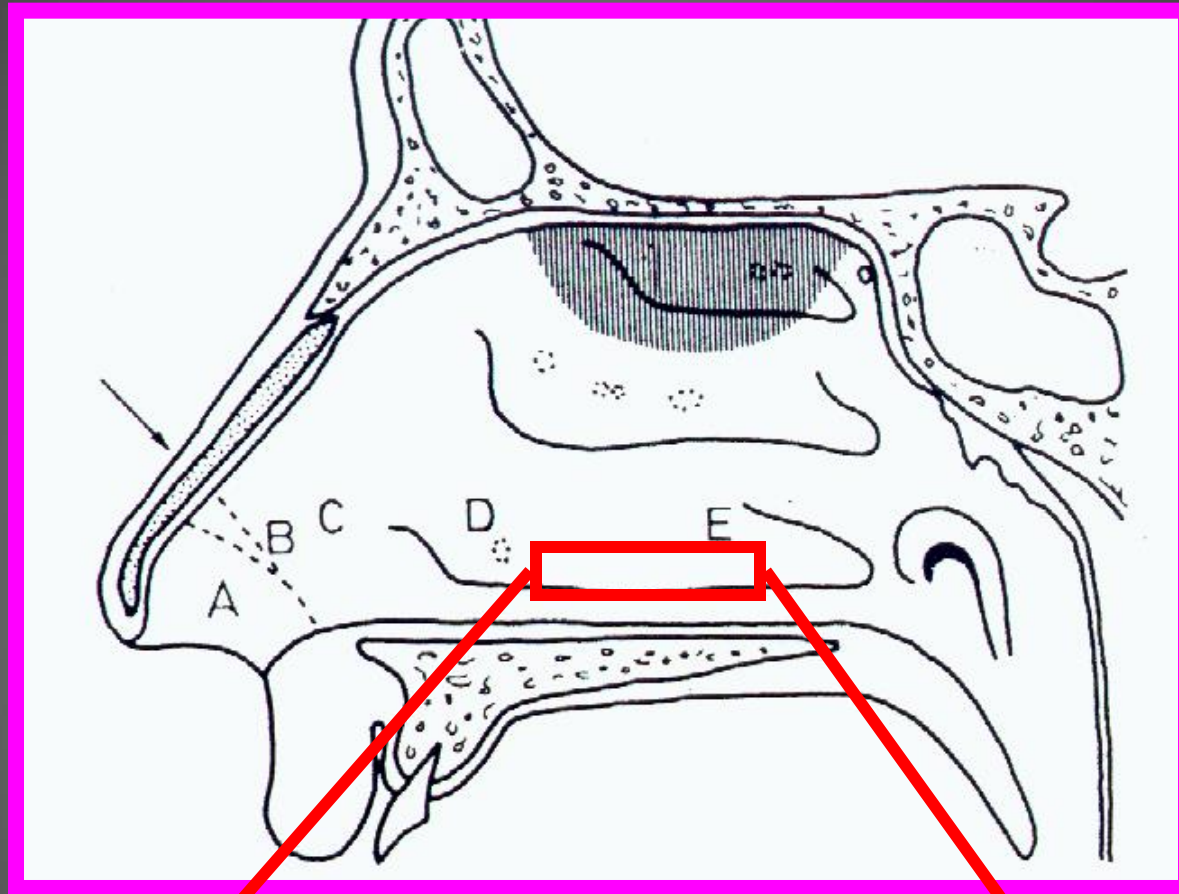


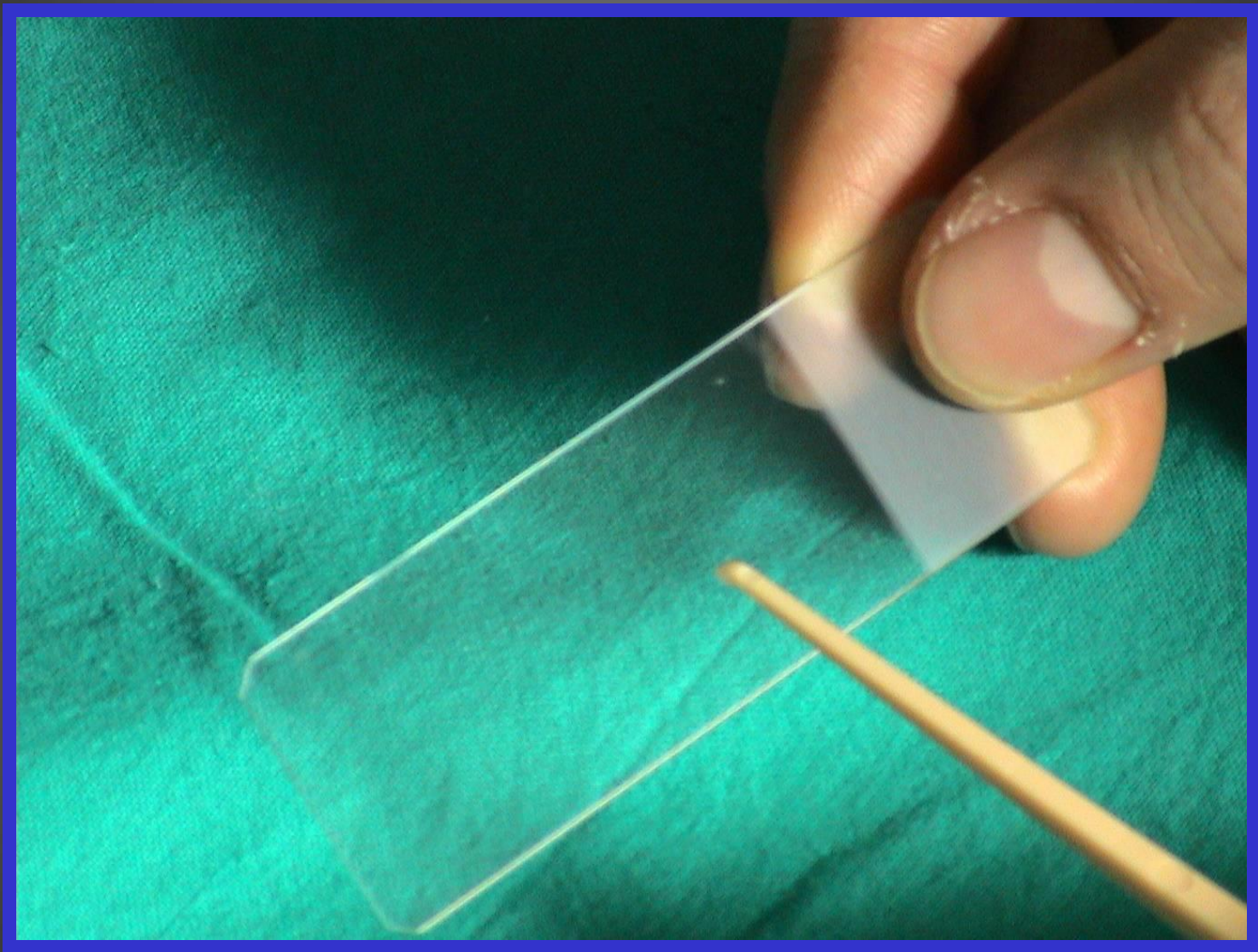
Nasal scraping



SCRAPING

SEDE DI PRELIEVO





COLORAZIONE RAPIDA



5"



15"



5"



May Grunwald's puro
3'



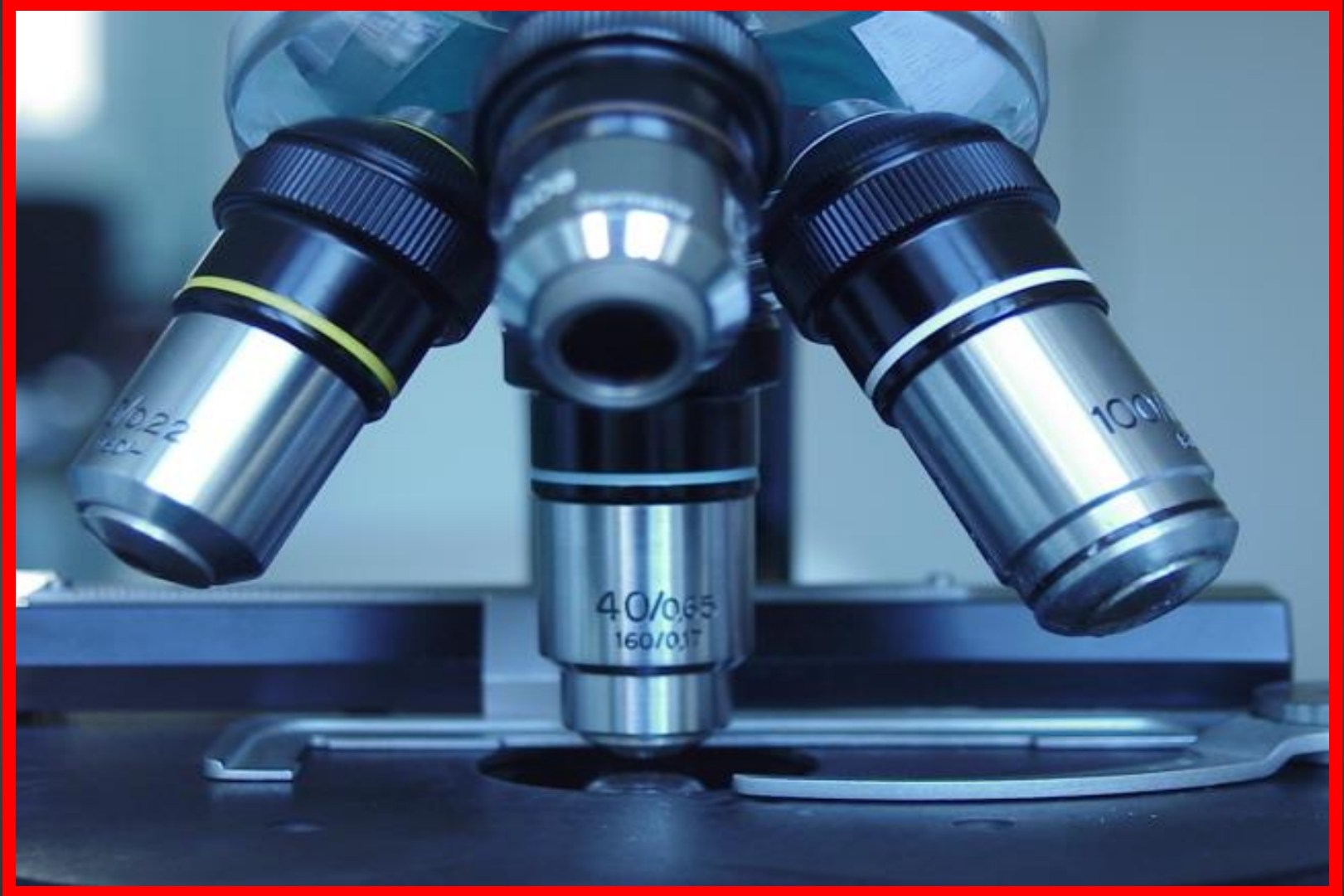
May Grunwald's diluito 1/1
6'

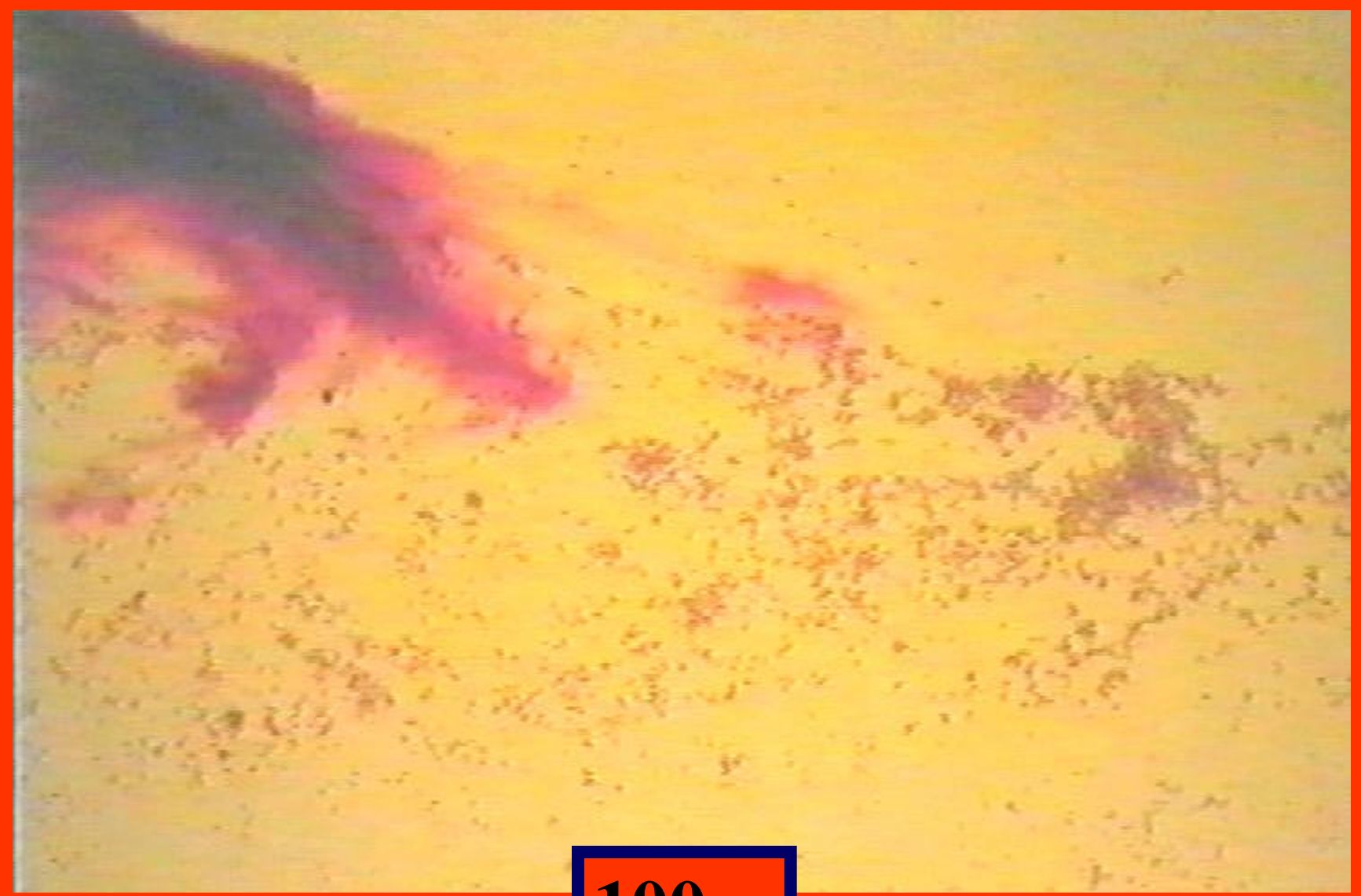


Acqua distillata
1'

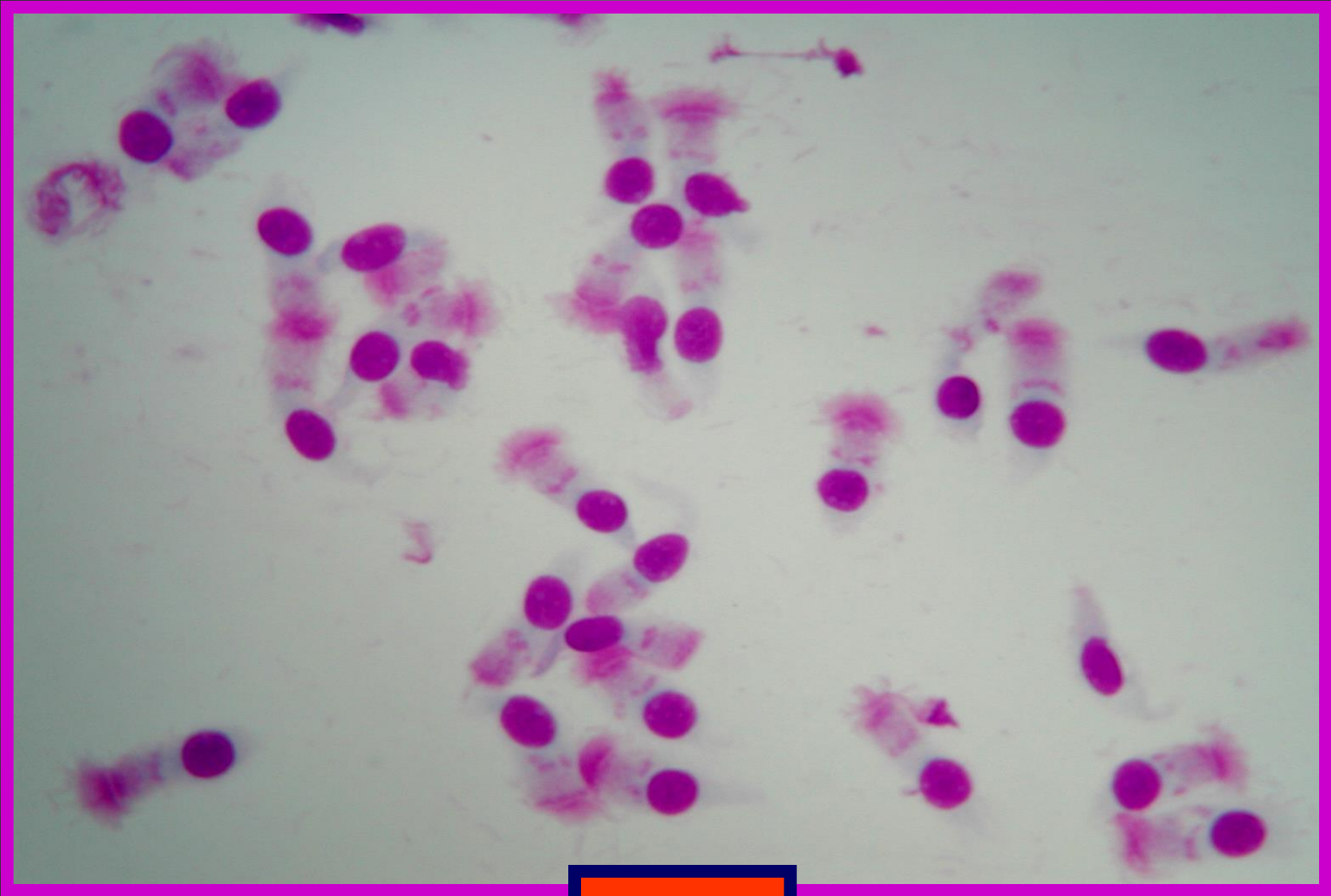


Giemsa diluito 1/10
30'





100 x



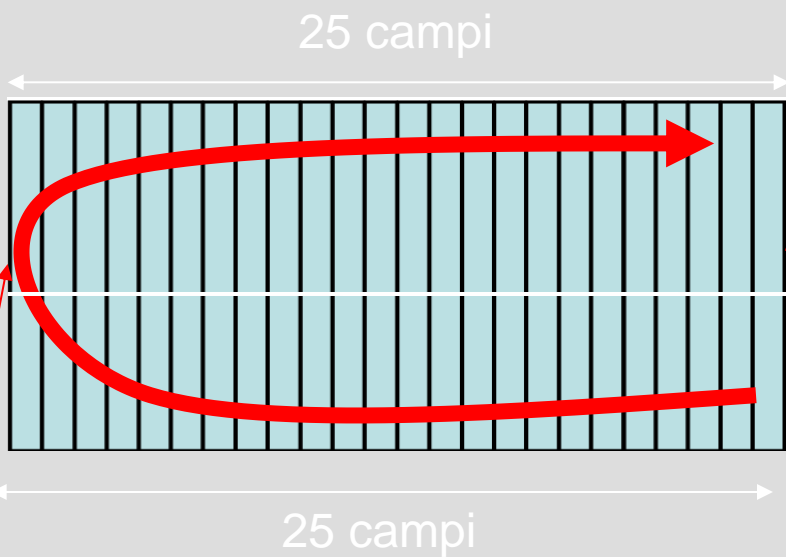
400 x



1000 x



50 campi microscopici a 1000x in immersione

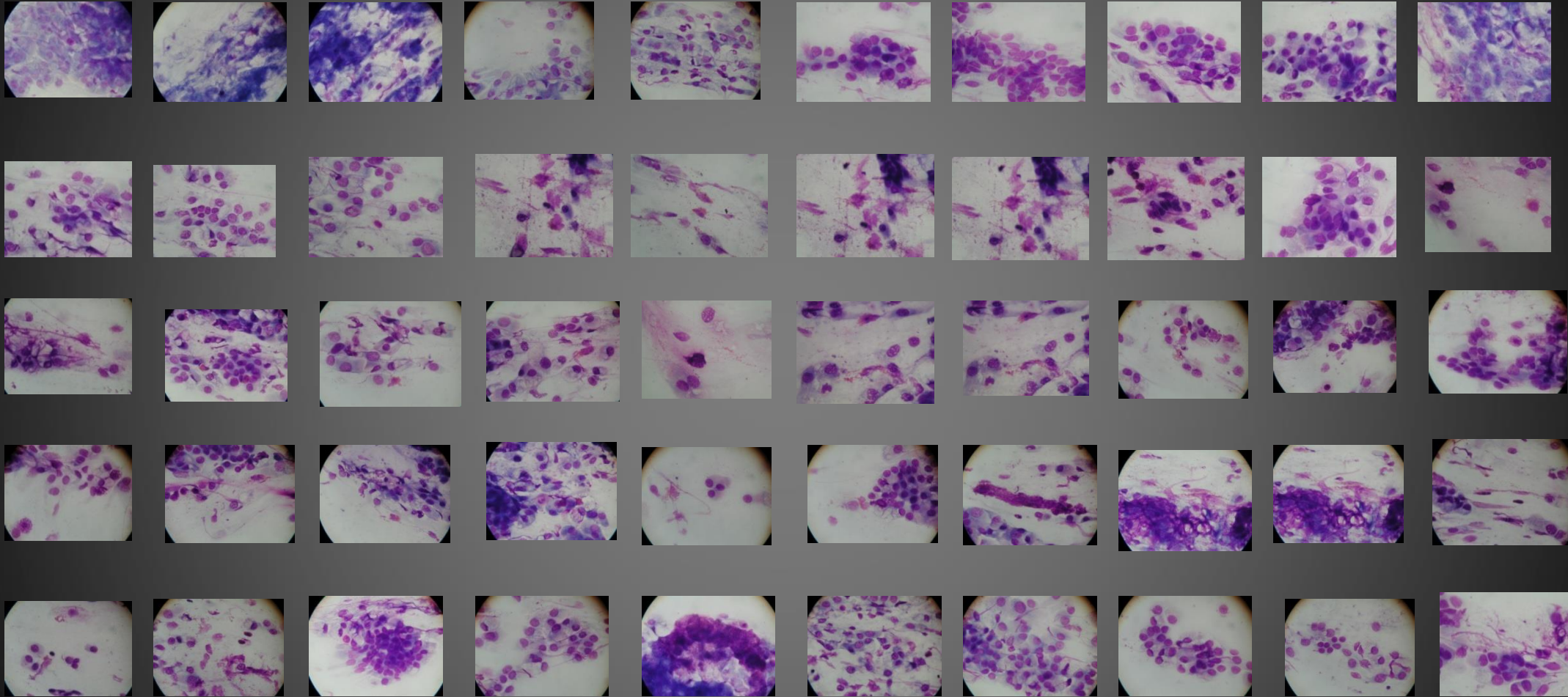


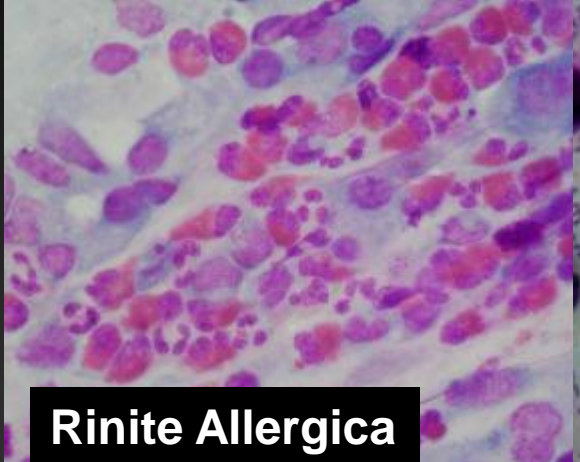
Nome e cognome del paziente
Data del prelievo
Lato del prelievo

Area di distribuzione prelievo citologico

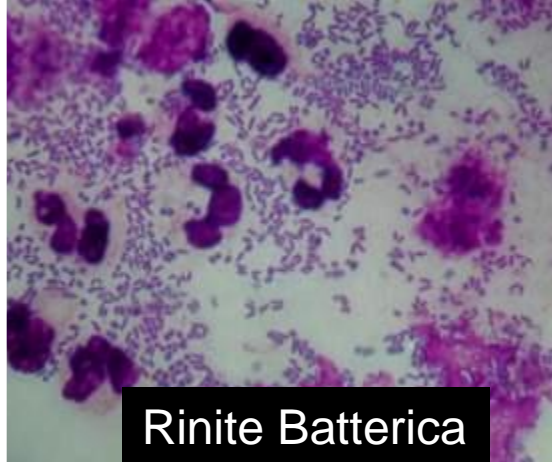


50 campi microscopici

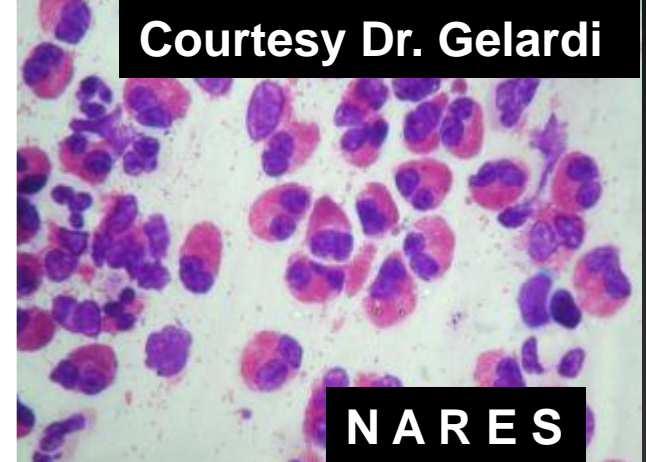




Rinite Allergica

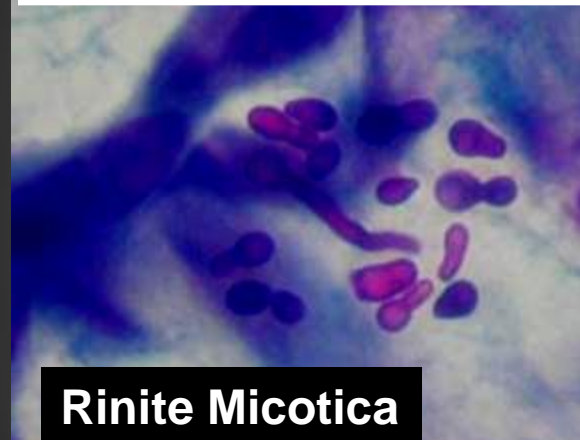


Rinite Batterica

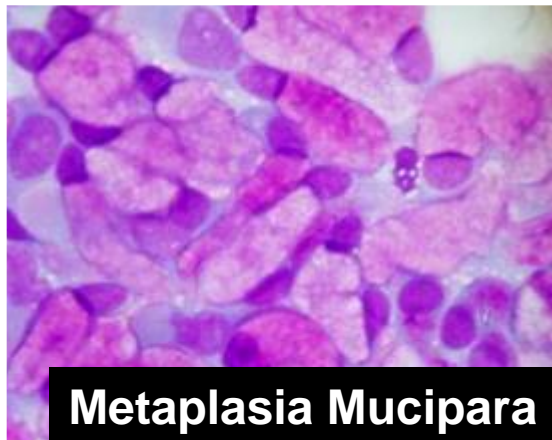


Courtesy Dr. Gelardi

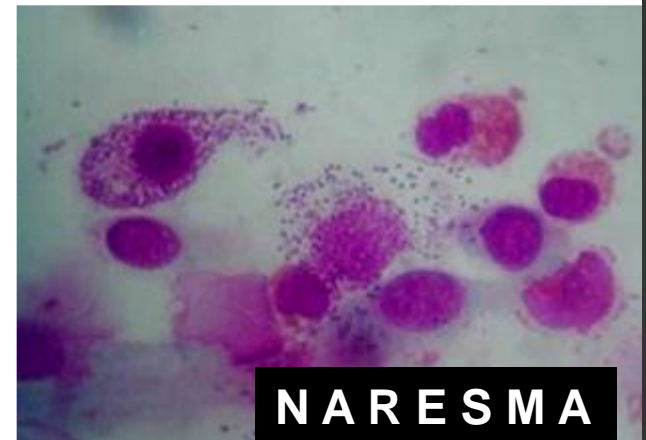
N A R E S



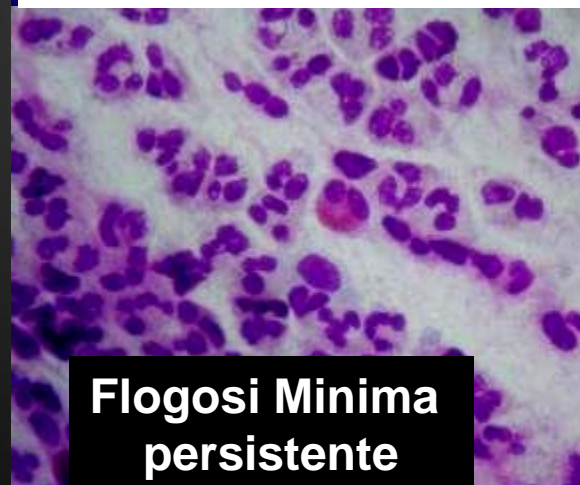
Rinite Micotica



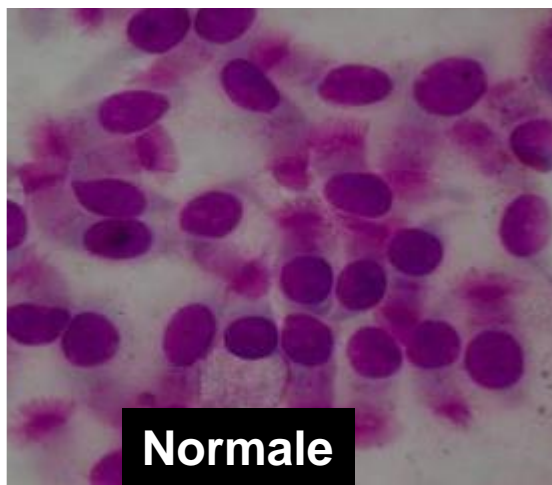
Metaplasia Mucipara



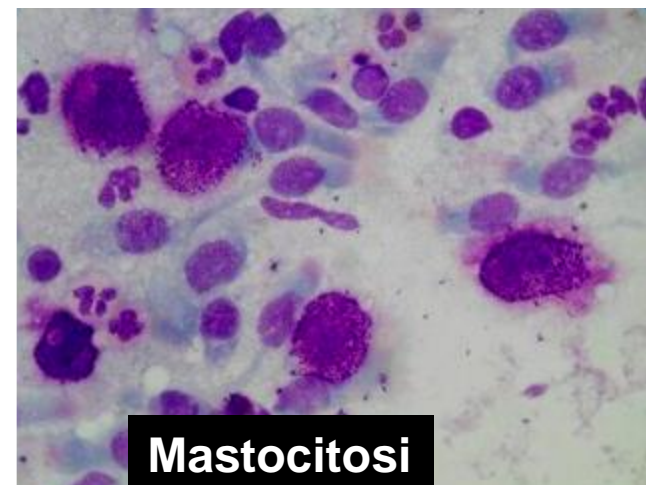
N A R E S M A



**Flogosi Minima
persistente**



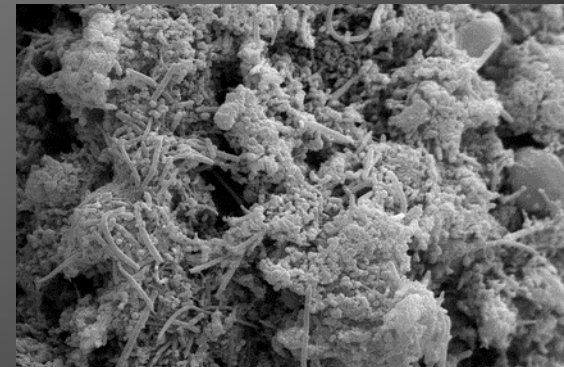
Normale

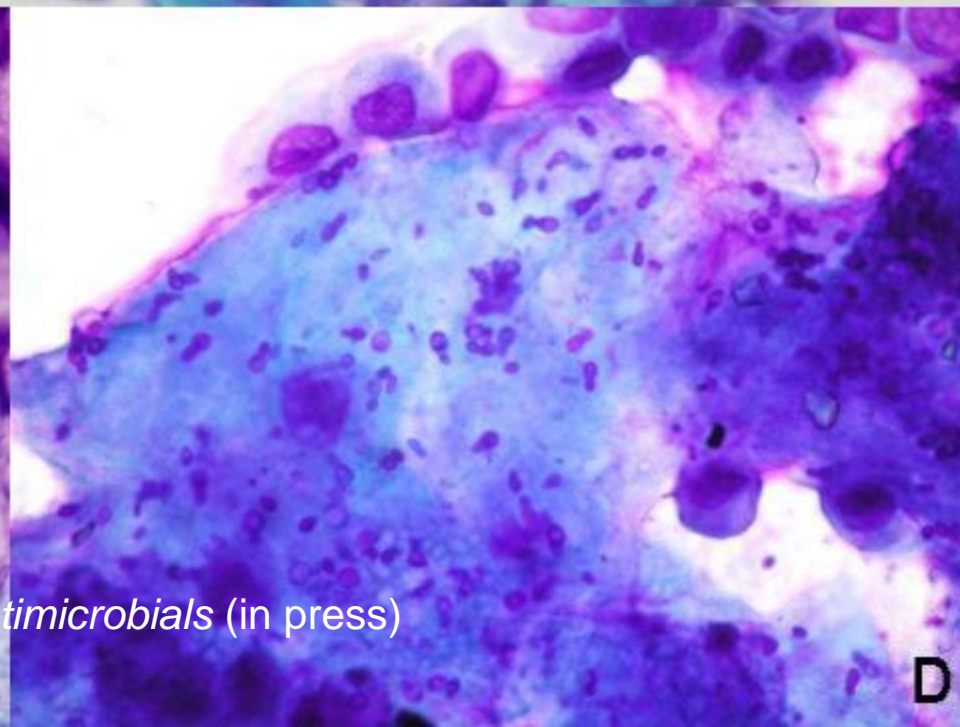
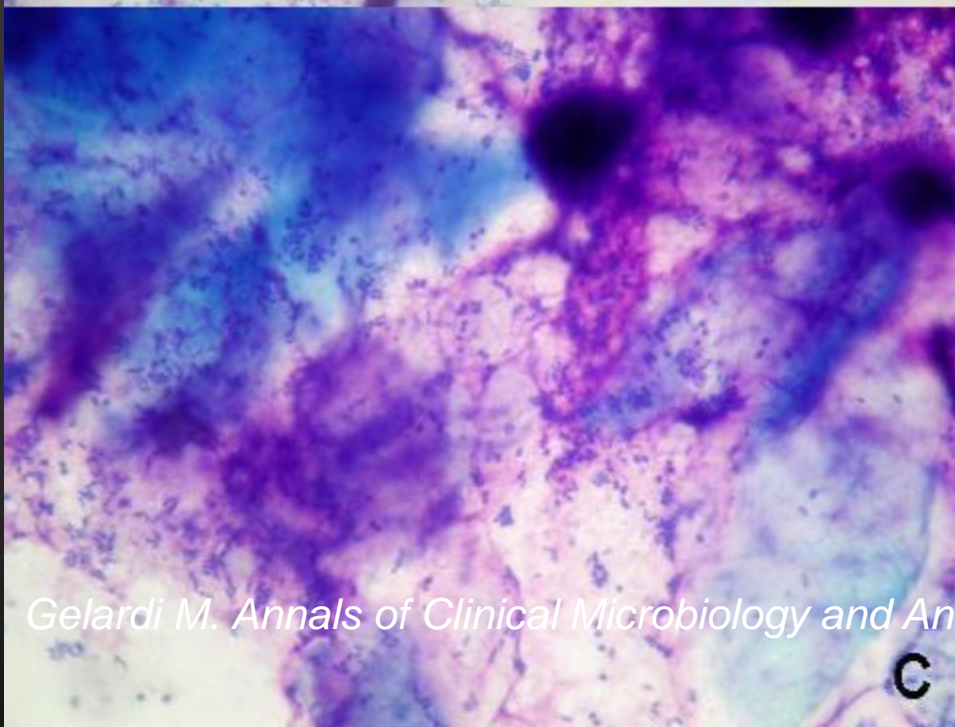
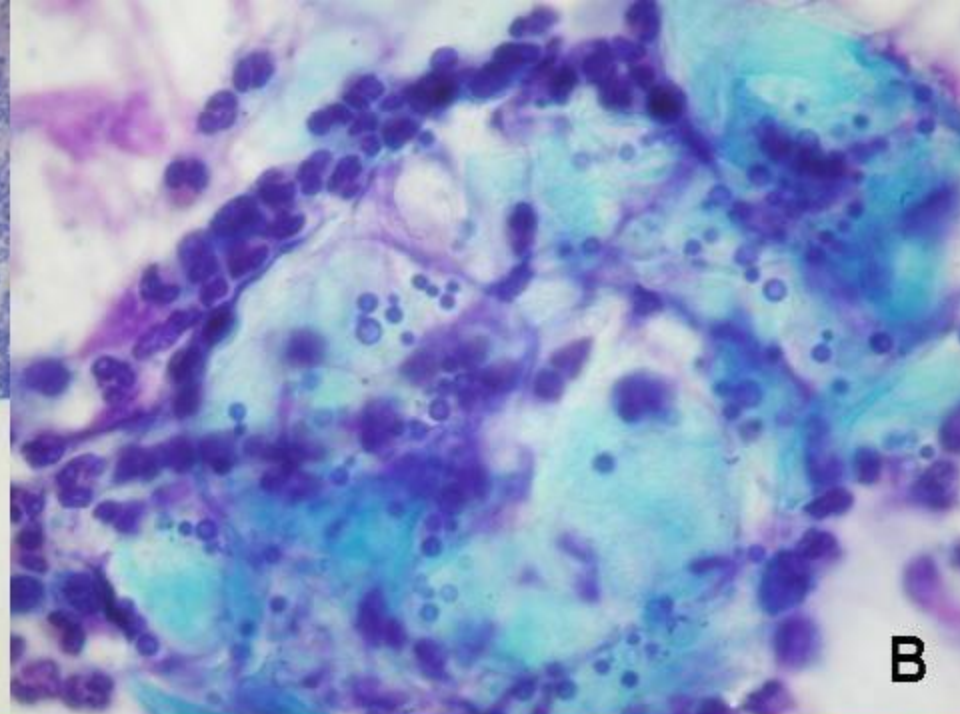
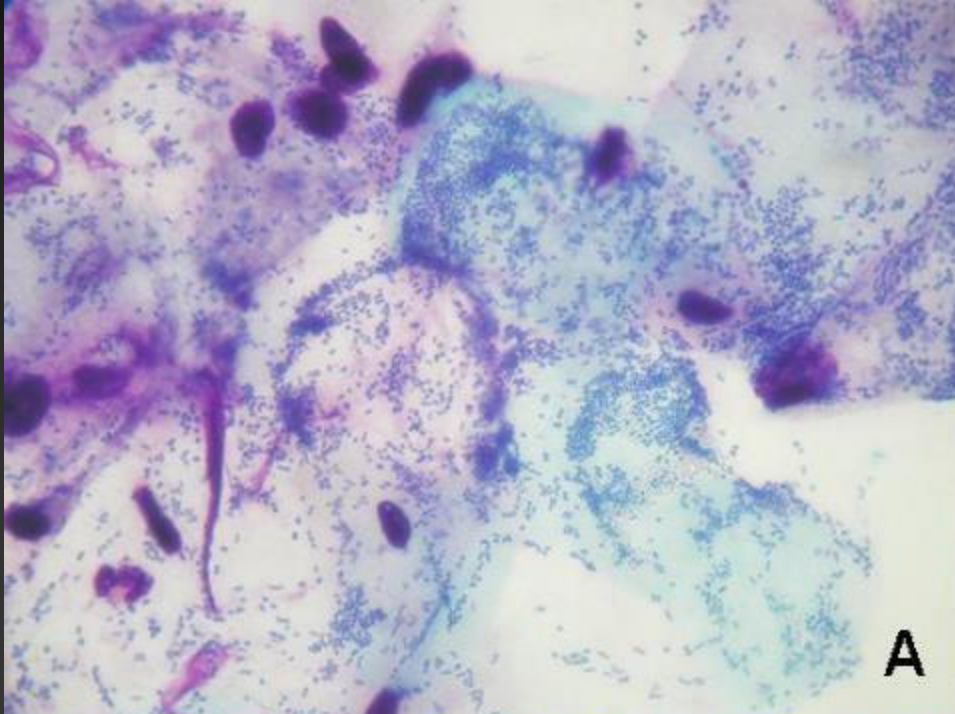


Mastocitosi

BIOFILM

- Con la citologia nasale è possibile identificare il BIOFILM a livello nasale pertanto rappresenta un metodo diagnostico ma anche un mezzo di valutazione della risposta della terapia alle infezioni rinosinusali.
- Batteri
- Miceti – spore





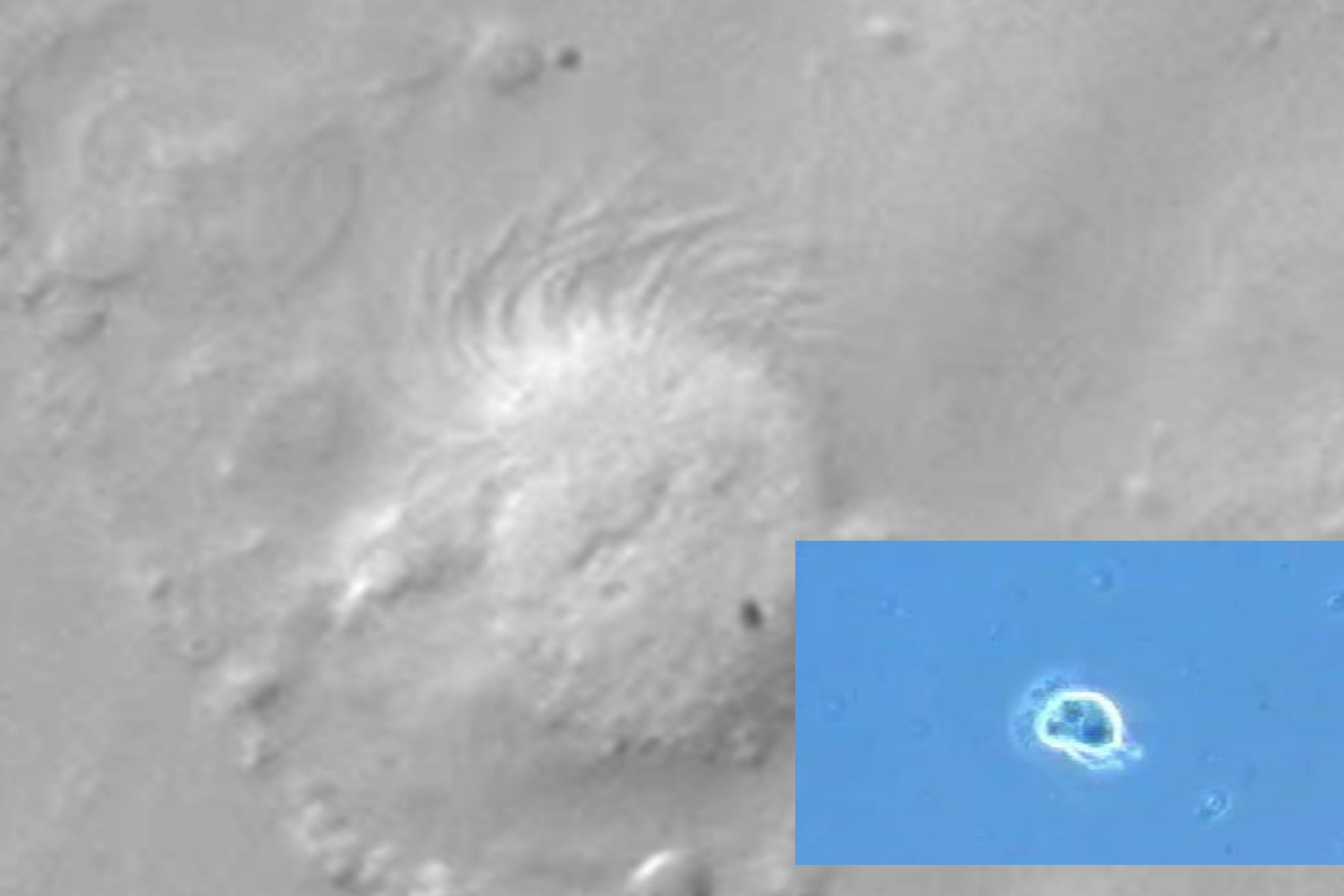
Monitoraggio allergie

- Valutare l'efficacia della terapia nelle allergopatie: si valuta il numero di eosinofili presenti
- Utile per dimostrare l'efficacia dell'immunoterapia specifica. Citologia pre-durante-termine del trattamento con il vaccino

Motilità ciliare

La clearance mucociliare nasale rappresenta un meccanismo di difesa aspecifico mediante il quale le impurità vengono trasportate nel muco presente a livello dell'epitelio per mezzo del battito ciliare nel rinofaringe

Nelle patologie rinosinusali si rileva una riduzione della clearance mucociliare dovuto ad un inadeguato movimento ciliare o ad un aumento dello spessore del muco (processo infiammatorio)



FIBROSI CISTICA

DISCINESI PRIMARIE CILIARI

gruppo eterogeneo di malattie genetiche a trasmissione autosomica recessiva responsabili di un'alterazione del trasporto mucociliare nelle vie respiratorie

Sdr. Kartegener (Situs Viscerum Inversus)

(Bronchiectasie-Rinosinusite C)

Sdr. Delle cilia immobili

DISCINESIE SECONDARIE

infiammatorie - infettive

(pseudomonas aeruginosa, haemophilus, stafilococco streptococco, micoplasma, neisseria etc.)

STRUMENTO UTILE PER IL MONITORAGGIO DI STUDI CLINICI

Studio clinico su 100 bambini con infezioni ricorrenti delle vie aeree sottoposti a trattamento con glucano ed Arginina. Valutato il profilo citologico pre e post trattamento con dimostrazione del risultato positivo mediante l'osservazione della riduzione della cellularità patologica.

IN PRESS

Studio sul profilo cellulare, sulla flora saprofitica e sulla clearance mucociliare nei bambini in età prescolare per stabilire un indice prognostico di malattia.

IN PROGRESS

TAKE HOME MESSAGE

- **METODICA DIAGNOSTICA INNOVATIVA, NON INVASIVA**
- **ECONOMICA, RIPETIBILE, DI FACILE ESECUZIONE**
- **FOLLOW UP**
- **INDICE PROGNOSTICO**
- **ADEGUAMENTO E CONFERMAZIONE DELLA TERAPIA**

