

volume 7
SUPPL. 2
2013 May

pISSN 1877-9344
eISSN 1877-9352



Italian Journal of Medicine

*A Journal of Hospital
and Internal Medicine*

Editor in Chief
Roberto Nardi

The official journal of the Federation of Associations
of Hospital Doctors on Internal Medicine (FADOI)

XVIII Congresso Nazionale della Società Scientifica FADOI
Giardini Naxos 11-14 maggio 2013

Presidente: C. Nozzoli

Guest Editor: A. Valerio

 **pagepress**

www.italjmed.org

of heart dysfunction, kidney injury, liver disease or potomania. A muscle biopsy and electromyography ruled out myopathy.

Conclusions: Having excluded all the organic causes of the anasarctic state we can hypothesize a "capillary leak syndrome", a rare condition characterized by increased capillary permeability with consequent marked edema, hypovolemia, hypotension and hypoalbuminemia, which can be often associated with rhabdomyolysis.

An unexpected turn in an apparently ordinary case of pancreatitis

G. Levantino, C. Belcari, R. Macelloni, M. C. Scattoli, R. Andreini
Medicina 1, Long Ospedale Lotti Pontedera, Pisa, Italy

Clinical case: PG, 55 year-old male, alcoholic, diabetic, hospitalized due to intestinal occlusion; he was discharged ten days earlier with a diagnosis of Pancreatitis from alcohol abuse. US and CT scan of the abdomen show biliary sludge, acute-sub acute pancreatitis with extended collection of fluid inside and around the gland and in the retroperitoneal space; the small bowel is inflated as in paralytic ileus. The patient improves with total parenteral nutrition, antibiotics, gastric acid pump inhibitors, analgesics, antithrombotic prophylaxis and is discharged after eleven days of hospitalization. A follow up magnetic resonance cholangiopancreatography (MRCP) performed ten days later confirms biliary sludge, rules out biliary or pancreatic duct occlusion and shows multiple cysts of the head and tail of the pancreas. The suspect of Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm of the Pancreas (IPMN) is raised and an ERCP is recommended. Eventually the patient, in good clinical condition, is addressed to the surgeon for further evaluation.

Discussion and Conclusions: IPMN, first described in the early 80s, is a rare cause of pancreatitis but is still important due to its malignant potential. The here described clinical case suggests that in younger patients with pancreatitis MRCP should be performed even in the presence of other obvious triggering causes.

Sindrome Fanconi acquisita

C. Lippi, C. Gironi, M. Biagioli, A. Leone, G. Dall'Agliacoma, F. Biagini, B. Alterini

SOD Medicina e Riattivazione Cardiologica, Dipartimento del Cuore e dei Vasi, AOU Careggi, Firenze, Italy

Spesso ciò che desideriamo da un farmaco lo otteniamo ad un prezzo talvolta molto alto e l'effetto collaterale che si manifesta può essere anche di gran lunga peggiore rispetto alla malattia per la quale viene assunto. Come il caso del signor L.D. Il paziente, nel 1992, sviluppa un'epatopatia cronica HBV correlata e inizia a seguire un trattamento con antivirale con Tenofovir. Con gli anni inoltre sviluppa un deficit importante di vitamina D con elevato valore di PTH che lo renderanno soggetto di numerose fratture patologiche. Sarà curato per questo difetto con terapia sostitutiva con vitamina D. Durante il ricovero nella nostra SOD, per episodio di dispnea e comparsa di dolore toracico a riposo irradiato al giugulo, agli accertamenti viene rilevata glicosuria, acidosi tubulare renale e osteoporomalacia. La sintomatologia ha permesso la diagnosi di Sindrome di Fanconi acquisita da danno prossimale indotto da Tenofovir. Un medico deve sempre ricordare la parola "pharmakos": sì farmaco ma anche veleno!

Misleading high concentrations of procalcitonin in adult onset Still's disease

A. Lo Nigro, M.P. Agostinetto, M. Boni, C. Botsios, E. De Menis

Department of Internal Medicine, General Hospital, Montebelluna (TV), Italy

Introduction: Procalcitonin (PCT) is a reliable diagnostic and prognostic marker in bacterial and fungal infections. Therefore it is considered a useful tool in the differential diagnosis of fever. We report a patient with elevated PCT levels in the setting of a severe systemic disease and high fever that eventually proved to be an Adult Onset Still's Disease (AOSD).

Case report: A 44 year-old female patient was admitted to the hospital for sore throat, pleuritic pain and fever spiking to 40°C and not responsive to antibiotics. Neutrophils were 15.000 mm³, CRP 33 mg%, ESR

72 mm/hr and PCT 53 ng/mL (upper normal limit 0.5). After two days the patient was transferred to ICU for respiratory distress; fever persisted despite broad spectrum antibiotic therapy. Clinical features and very high ferritin levels (36.000 ng/mL) suggested AOSD. Antibiotics were stopped and high doses of steroids were administered with a rapid clinical improvement as well as a marked decrease of PCT and ferritin.

Conclusions: In systemic autoimmune diseases PCT may be useful to differentiate fever due to acute flares of the disease from overlying infection. In our case of AOSD PCT concentrations were markedly increased with no evidence of infection, as reported in a few other cases in Literature. Considering that at onset AOSD frequently presents as FUO, PTC may be misleading in FUD and serum ferritin measurement is also advice.

Ketoprofen photodermatitis

L. Lombardo¹, S. Di Rosa², F. Venturella³

¹Scuola di Specializzazione Farmacia Ospedaliera, Università degli Studi di Palermo; ²Direttore Generale AO "Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello", Palermo; ³Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute G. D'Alessandro, Palermo, Italy

Background and Aim of the study: The aim of the following review is that of stimulating and highlighting the importance of pharmacovigilance, examining all the data about ketoprofen (a well known NSAID) photodermatitis cases reported in literature, especially those occurred in patients under topical therapy that have been revealed to be adverse reactions.

Materials and Methods: Analysed data concern studies carried out from 1991 to 2011 among different European countries, in particular at the Swedish University of Lund, Katholieke University of Leuven in Belgium, and in France. All the data arrived through the Italian national pharmacovigilance network.

Results: Evidences show that the basic mechanisms of ketoprofen phototoxicity are not clearly known. A necessary but not sufficient condition for the adverse reaction to be revealed is ketoprofen irradiation via UVA rays.

Conclusions: The results highlight a consistent quantity of appearances during summer with maximum peaks between June and August and this supports the correlation between UVA rays and the degradability of the molecule; the products of photoreduction (free radicals), are responsible for all the events that lead to ketoprofen acute dermatitis. Surely these empiric studies encourage to delve into the pharmacologic and toxicologic functions of the NSAID in subject, but not only of this specific one, with a final intent of guarantee the patient's health.

Il ruolo del cardo mariano nell'intossicazione da amanita phalloide

L. Lombardo¹, S. Di Rosa², F. Venturella³

¹Scuola di Specializzazione Farmacia Ospedaliera, Università degli Studi di Palermo; ²Direttore Generale AO "Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello", Palermo; ³Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute G. D'Alessandro, Palermo, Italy

Premesse e Scopo dello studio: È sempre più consolidato l'interesse verso i rimedi naturali. Il fitocomplesso silimarina trova applicazione in diverse patologie epatiche tra le quali ricorderemo l'intossicazione da amanita phalloide. In quest'ultimo caso i risultati positivi sono stati tali da poter essere individuato come antidoto anche se non ancora inserito nell'elenco nazionale degli antidoti CEE90 / C 329103 del 1990/03/12.

Materiale e Metodi: La ricerca è stata condotta su diversi studi clinici messi on line su PubMed.

Risultati: Dalla revisione è venuto fuori che in realtà è la silibina, presente per il 50-70%, ad essere la protagonista indiscussa del fitocomplesso silimarina. Il meccanismo di azione principale è riconducibile soprattutto alla sua capacità di aumentare la sintesi delle proteine epatiche e di inibire quella dei mediatori infiammatori e dei radicali liberi, è in grado di stimolare la produzione di nuove cellule epatiche con velocità maggiore di quella alla quale le cellule esistenti possono essere distrutte dalla falloidina, probabilmente perché è in grado di stimolare la sintesi proteica. Ha un effetto di stabilizzazione sulla membrana delle cellule del fegato, dovuta in buona parte alla sua azione inibitoria sulla lipoperossidazione. Inibisce fortemente