

## **LA SINDROME DA IPERLASSITA' LIGAMENTOSA BENIGNA ED SUO POSSIBILE RUOLO NELLA PATOGENESI DELL'ARTRITE IDIOPATICA GIOVANILE**

Dott. Francesco Zulian, Centro di Riferimento Regionale di Reumatologia Pediatrica,  
*Dipartimento di Pediatria "Salus Pueri", Padova*

**PREMESSA:** La Sindrome da Iperlassità Ligamentosa Benigna (SILB) è una condizione che interessa prevalentemente la prima decade di vita e causa dolori articolari, versamenti articolari e talvolta gravi disabilità.

**SCOPI DELLO STUDIO:** sono quelli valutare un gruppo di bambini con diagnosi di SILB, per definirne le caratteristiche demografiche, l'andamento clinico e il profilo immunologico, con particolare attenzione agli Autoanticorpi (ANA, ENA, Fattore Reumatoide etc.). Questo gruppo di pazienti sarà confrontato con un gruppo di bambini affetti anche da AIG oligoarticolare e SILB per verificarne analogie e differenze allo scopo di valutare l'influenza della SILB nella patogenesi dell'Artrite Idiopatica Giovanile (AIG) in età pediatrica.

**MATERIALI E METODI:** I bambini con diagnosi di SILB saranno selezionati tramite revisione delle cartelle cliniche (anni 1998-2007) archiviate presso il reparto di Reumatologia pediatrica dell'Università degli Studi di Padova. Successivamente i pazienti saranno sottoposti a: 1) visita reumatologica ambulatoriale (utilizzando lo score di Beighton) per descrivere le caratteristiche cliniche tramite esecuzione di anamnesi familiare, patologica prossima ed esame obiettivo, durante il quale sarà rilevata l'eventuale presenza di sublussazione dell'articolazione temporomandibolare e di idrarto; 2) prelievo ematico venoso su cui effettuare dosaggio di Anticorpi Antinucleo, ENA, FR e anti-ds DNA.

I pazienti con AIG oligoarticolare associata a SILB saranno valutati analogamente e confrontati sia con il gruppo SILB che con i pazienti con AIG oligoarticolare ma senza SILB.

**TEMPI:** Lo studio si svolgerà nel corso di 12 mesi e i risultati saranno oggetto di una o più pubblicazioni scientifiche.