



## **Il CROUP o Laringite ipoglottica una patologia frequente, impariamo a conoscerla meglio**

### **1) Che cosa si intende per CROUP ?**

Il termine CROUP indica una condizione clinica caratterizzata da voce rauca, tosse abbaiante e stridore inspiratorio di varia entità. Tale termine è universalmente utilizzato come sinonimo di laringite ipoglottica (laringo-tracheo-bronchite).

### **2) Qual è la causa del CROUP ?**

Si tratta di una forma dovuta ad una infezione virale, tra i virus quelli maggiormente responsabili in ordine decrescente vi sono: Virus Parainfluenzali 1 e 2, Virus Respiratorio Sinciziale, Adenovirus. Questi causano un edema infiammatorio della porzione sottoglottica della laringee e della trachea.

Questa malattia è più frequente nei mesi autunno invernali e interessa soprattutto i maschi di età compresa tra i sei mesi e tre anni di vita.

### **3) Che differenza c'è tra CROUP e laringite spasmodica (laringospasmo)?**

La laringite spasmodica è un'entità clinica poco ben definita, con quadro clinico sovrapponibile al CROUP virale, eccetto che per l'assenza di sintomi premonitori (segni di raffreddamento, scolo nasale) e per l'esordio improvviso prevalentemente notturno.

### **4) Quali sono i sintomi con cui si presenta il CROUP?**

Il CROUP è spesso una di quelle condizioni cliniche che permettono una diagnosi a "prima vista". I sintomi e segni iniziali possono non differire da quelli di un comune raffreddore a cui si associano nel giro di poche ore la comparsa di tosse a timbro profondo che somiglia ad un cane che abbaia (per tale motivo definita abbaiante!!), associata spesso a raucedine e stridore inspiratorio di vario grado (presente talvolta solo durante gli sforzi inspiratori o il pianto, anche a riposo nelle forme più severe). Segni e sintomi di "allarme" di CROUP severo sono rappresentati da stridore ingravescente anche a riposo, utilizzo della muscolatura respiratoria accessoria con retrazioni toraciche ed al giugulo, disorientamento, cianosi.

### **5) Come si fa la diagnosi di CROUP?**

Per quanto detto sopra la diagnosi di CROUP è eminentemente clinica, l'insieme dei segni e sintomi consentono solitamente di porre una diagnosi corretta nella maggior parte dei casi. Per stabilire la gravità della forma di CROUP esistono inoltre delle scale a punteggio che ne consentono una valutazione oggettiva tramite l'assegnazione di un punteggio, una delle più utilizzate è il Westley Croup Score. Grazie a tale score clinico è possibile classificare il CROUP in lieve punteggio  $\leq 3$ , moderato 4-7, grave  $\geq 8$ .

### **6) Un bambino affetto da CROUP deve essere inviato in Ospedale?**

In linea generale, i bambini affetti da una forma lieve di CROUP possono essere trattati efficacemente a domicilio, con la richiesta ai genitori di monitorizzare la sintomatologia nelle ore successive nella eventualità di peggioramento. I bambini con forme moderate e severe di CROUP andranno inviati al PS e da qui eventualmente ricoverati. Le scelte decisionali del Medico nel senso di una maggiore propensione all'invio in ospedale, dovranno tuttavia tener conto di altri fattori quali: l'età (lattanti), soggetti con storia di ventilazione/intubazione, bambini con gravi allergie, bambini osservati di notte o con genitori ritenuti poco affidabili o che possano avere difficoltà a raggiungere l'ospedale in caso di aggravamento.

## **7) Qual è il trattamento adeguato in caso di CROUP ?**

L'uso di vapore rappresenta uno dei trattamenti tradizionalmente utilizzati. Tuttavia, un rationale per l'uso di questa terapia non è stato ancora scientificamente sperimentato. Nelle forme lievi l'esposizione a vapori umidi prodotti tramite nebulizzazione o da una semplice doccia può essere consentita a domicilio, se tale pratica può alleviare l'ansia dei genitori e bambino.

L'uso dei corticosteroidi è consolidato dalla pratica clinica. Numerosi studi hanno confrontato la loro efficacia se somministrati per via inalatoria e/o per via sistemica. Non vi sarebbe una differenza significativa di efficacia tra le due modalità di somministrazione.

Epinefrina (adrenalina) per nebulizzazione, l'efficacia di tale trattamento è legato all'effetto antiedemigeno di tale farmaco. Presenta un'azione immediata con effetto che perdura per 60 minuti. L'uso di questo farmaco in associazione agli steroidi è tuttavia da riservare all'ambiente ospedaliero.