

## SIAPEC PIEMONTE – GRUPPO DI LAVORO SULLA SIDS

### RIFERIMENTI SIDS

- **Assistente Sanitaria Giannalisa CAVANI**  
**Coordinatore Epidemiologico Regionale Morti Improvvise/SIDS**  
**S.C. Igiene e Sanità Pubblica - 011/5663065 – 3665886164**  
**giannalisa.cavani@aslto1.it**
- **Dott. Alessandro VIGO**  
**Responsabile Centro di Riferimento regionale per la SIDS - ASO O.I.R.M. -**  
**S. Anna di Torino – Anatomia Patologica - 011/3135405**  
**centrosids@oirmsantanna.piemonte.it**
- **Dott. Roberto TESTI – ASL TO2 - Medicina Legale – 011/7775702**  
**roberto.testi@aslto2.piemonte.it**
- **Dott. Gianni BOTTA**
- **Centro di Riferimento regionale per la SIDS - ASO O.I.R.M. - S. Anna di**  
**Torino – Anatomia Patologica - 011/3135868**  
**giovanni.botta@unito.it**
- **Dott.ssa Daniela PALLADIN – ASL TO2 - Ospedale Maria Vittoria –**  
**S.C. Anatomia Patologica - 011/4393251-575**  
**daniela.palladin@aslto2.piemonte.it**

### RACCOMANDAZIONI PER LA SIDS

- 1) Informare immediatamente il centro di riferimento regionale e il coordinatore epidemiologico regionale di una morte improvvisa dell'infanzia
- 2) Il riscontro dovrebbe essere effettuato entro le 24 ore
- 3) Esame esterno scrupoloso con eventuale documentazione fotografica
- 4) Tecnica autoptica adeguata (comprendente collo e SNC)
- 5) Valutazione macroscopica accurata
- 6) Campionamento esteso per microscopia (comprendente surreni e giunzione condro-costale)
- 7) Attenzione alle eventuali malformazioni (possibile associazione con sindromi malformative):  
cuore e ritorni venosi – assenza arteria ombelicale – disposizione intestino e malformazioni mesenteriche
- 8) Prelievi di liquidi organici su cartoncini da screening (sangue e bile)
- 9) Congelamento di sangue e fegato
- 10) Radiografia dello scheletro completo – se possibile - (Battered child syndrome)

**PROTOCOLLO DEI PRELIEVI PER RICERCHE METABOLICHE,  
TOSSICOLOGICHE ED EVENTUALE ESTRAZIONE DNA NEI CASI DI MORTE  
IMPROVVISA INFANTILE - SIDS .**

Per poter eseguire questo tipo di ricerche è necessario disporre di sangue, bile e fegato non fissati.

**SANGUE:** Raccogliere gocce di sangue su un cartoncino di carta bibula per screening (4 – 8 gocce) e conservare in una busta a temperatura ambiente. Inoltre raccogliere circa 5-7 ml di sangue in provetta di plastica contenente EDTA (per emocromo). Congelare al più presto a -20·C°.

**BILE:** Raccogliere gocce di bile su un cartoncino di carta bibula per screening (4 – 8 gocce) e conservare in una busta a temperatura ambiente. Inoltre raccogliere 1-2 ml di bile e congelarla a -20 C° in un criotubo. Da inviare con l'autorizzazione della ASL per dosaggio acilcarnitine a:

- Centro Screening metabolici Ospedale Gaslini,
- Largo Gaslini 5
- 16148 Genova
- Laboratorio malattie rare (Div. Pediatrica)  
Azienda Ospedaliera di Padova  
Via Giustiniani 2  
35128 Padova

**FEGATO:** prelevare un frammento di fegato (indicativamente un cubo di 1-1.5 cm di lato). Congelare questo campione avvolto in foglio di alluminio (o in un criotubo) a – 20·C° o temperatura inferiore.

**URINA O SANGUE:** 10 cc in provetta da siero per prove tossicologiche da inviare qualora si ritenga necessario al Centro Antidoping di Orbassano per ricerche mirate

**Se non è possibile congelare subito i prelievi conservarli in ghiaccio (o in frigo a 4C°) e inviarli al più presto in una struttura adeguata.**

**RICERCHE MICROBIOLOGICHE**

- **Tamponi colturali**
- **Emocoltura**
- **Ricerca DNA batteri/virus (su sangue o tessuti)**

## CHECK LIST PER SIDS

### DATI ANAGRAFICI

#### ESAME ESTERNO:

Età apparente \_\_\_\_\_ Peso gr. \_\_\_\_\_  
Lunghezza vertice-calcaneare cm. \_\_\_\_\_ Lunghezza vertice-podice cm. \_\_\_\_\_  
Circonferenza cranica cm. \_\_\_\_\_ Circonferenza toracica cm. \_\_\_\_\_  
Circonferenza addominale cm. \_\_\_\_\_ Condizioni trofiche \_\_\_\_\_  
Cute \_\_\_\_\_ Pannicolo adiposo \_\_\_\_\_  
Muscolatura \_\_\_\_\_ Rigor Mortis \_\_\_\_\_  
Ipostasi \_\_\_\_\_ Colorazione \_\_\_\_\_  
Edema \_\_\_\_\_ Ittero \_\_\_\_\_  
Cianosi putrefattiva \_\_\_\_\_ Genitali esterni \_\_\_\_\_  
Orifizio anale \_\_\_\_\_  
Altri reperti (es. punture d'ago, cateteri, segni lesione ecc.) \_\_\_\_\_

Descrizione con misurazione di eventuali lesioni elementari (ecchimosi, escoriazione, ferite lacero contuse) \_\_\_\_\_

#### ESAME INTERNO:

##### **CAVITA' TORACICA:**

Cavi pleurici e superfici pleuriche \_\_\_\_\_  
Osservazioni di eventuali esiti di fratture costali \_\_\_\_\_

##### **APPARATO CARDIOVASCOLARE:**

Pericardio \_\_\_\_\_  
Cuore: peso gr. \_\_\_\_\_ (iniettare formalina nelle cavità o praticare taglio sul margine acuto e ottuso per eliminare i coaguli)  
Forma \_\_\_\_\_ Volume \_\_\_\_\_  
Consistenza \_\_\_\_\_ Epicardio \_\_\_\_\_  
Diametro trasverso mm. \_\_\_\_\_ Diametro longitudinale mm. \_\_\_\_\_  
Diametro antero-posteriore mm. \_\_\_\_\_  
Spessore ventricolo destro mm. \_\_\_\_\_ Spessore ventricolo sinistro mm. \_\_\_\_\_  
Forame ovale \_\_\_\_\_ Dotto arterioso \_\_\_\_\_  
Endocardio parietale e valvolare \_\_\_\_\_ Miocardio \_\_\_\_\_  
Osti coronarici e seno coronarico \_\_\_\_\_ Coronarie \_\_\_\_\_  
Tronco arteria polmonare e suoi rami principali \_\_\_\_\_  
Aorta ascendente, arco aortico e diramazioni \_\_\_\_\_  
Aorta toracica e addominale \_\_\_\_\_  
Vene cave e ritorno venoso polmonare \_\_\_\_\_

**APPARATO RESPIRATORIO:**

Laringe \_\_\_\_\_ Trachea \_\_\_\_\_  
Bronchi principali \_\_\_\_\_  
Polmoni peso (dx gr. \_\_\_\_\_ sin gr. \_\_\_\_\_) Numero lobi \_\_\_\_\_  
Consistenza e colore \_\_\_\_\_  
Superficie esterna e di taglio \_\_\_\_\_  
Formazioni vascolo-bronchiali dell'ilo \_\_\_\_\_

**CAVITA' ADDOMINALE:**

Cavità peritoneale \_\_\_\_\_ Cupola diaframmatica \_\_\_\_\_  
Vasi ombelicali \_\_\_\_\_ Appendice vermiforme (verificare sede dx) \_\_\_\_\_  
Ventaglio mesenteriale \_\_\_\_\_ Linfonodi mesenterici \_\_\_\_\_

**APPARATO GASTROENTERICO:**

Faringe \_\_\_\_\_ Lingua \_\_\_\_\_  
Stomaco \_\_\_\_\_ Duodeno e papilla \_\_\_\_\_  
Intestino tenue e crasso \_\_\_\_\_  
Fegato: peso gr. \_\_\_\_\_ Colore \_\_\_\_\_ Forma \_\_\_\_\_  
Consistenza \_\_\_\_\_ Superficie di taglio \_\_\_\_\_  
Colecisti \_\_\_\_\_  
Bile (raccolgere gocce su cartoncino screening) \_\_\_\_\_  
Vie biliari extra-epatiche \_\_\_\_\_  
Pancreas: Forma \_\_\_\_\_ Consistenza \_\_\_\_\_  
Superficie di taglio \_\_\_\_\_

**APPARATO GENITOURINARIO:**

Reni: peso dx gr. \_\_\_\_\_ sn gr: \_\_\_\_\_  
Capsula propria svolgibile \_\_\_\_\_ Superfici \_\_\_\_\_  
Forma \_\_\_\_\_ Superficie di sezione \_\_\_\_\_  
Pelvi \_\_\_\_\_ Vasi ilari \_\_\_\_\_  
Ureteri \_\_\_\_\_ Vescica \_\_\_\_\_ Trigono \_\_\_\_\_  
Genitali \_\_\_\_\_

**APPARATO LINFOEMOPOIETICO:**

Milza: peso gr. \_\_\_\_\_ Perisplenio \_\_\_\_\_ Forma \_\_\_\_\_  
Superficie di taglio \_\_\_\_\_ Eventuale milza succenturiata \_\_\_\_\_  
Timo: peso gr. \_\_\_\_\_ Forma \_\_\_\_\_ Volume \_\_\_\_\_  
Consistenza \_\_\_\_\_ Linfonodi \_\_\_\_\_

**APPARATO ENDOCRINO:**

Tiroide: Forma \_\_\_\_\_ Consistenza \_\_\_\_\_  
Superficie di taglio \_\_\_\_\_ Surreni: peso (dx gr. \_\_\_\_\_ sin gr. \_\_\_\_\_)  
Forma \_\_\_\_\_ Al taglio: corticale \_\_\_\_\_  
Midollare \_\_\_\_\_

**SISTEMA NERVOSO CENTRALE:**

Encefalo fissato in toto in sospensione \_\_\_\_\_  
Parti molli pericraniche \_\_\_\_\_  
Fontanella maggiore: con \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
Suture \_\_\_\_\_ Dura madre \_\_\_\_\_ Seni venosi durali \_\_\_\_\_

Falce cerebrale e tentorio cervelletto \_\_\_\_\_  
Encefalo: peso gr \_\_\_\_\_ Simmetria emisferi cerebrali \_\_\_\_\_  
Circonvoluzioni e solchi \_\_\_\_\_  
Vasi piali e poligono arterioso di Willis \_\_\_\_\_ Ipofisi \_\_\_\_\_

**APPARATO MUSCOLO-SCHELETRICO:**

Manubrio sternale: osservare numero centri di ossificazione \_\_\_\_\_

Paia di coste (prelievo giunzione osteo-condrale) \_\_\_\_\_

## **PROTOCOLLO PRELIEVI ISTOLOGICI**

**LINGUA:** 2 campioni (punta e base)  
**LARINGE:** 1 sezione trasversale  
**TRACHEA:** 1 sezione trasversale  
**ESOFAGO:** 1 sezione trasversale  
**TIMO:** 2 prelievi  
**POLMONI:** 1 prelievo per lobo, 2 prelievi agli ili

### **CUORE E APPARATO CIRCOLATORIO:**

I prelievi possono essere eseguiti sull'organo adeguatamente fissato in toto  
1 prelievo parete atrio destro, 1 prelievo parete atrio sinistro  
1 prelievo parete anteriore ventricolo destro (terzo medio)  
1 prelievo parete anteriore ventricolo sinistro (terzo medio)  
coronaria sinistra e grasso pericoronarico ( ramo discendente anteriore)  
coronaria destra e grasso pericoronarico.

**FEGATO:** 1 prelievo lobo destro e 1 prelievo dal lobo sinistro

**MILZA:** almeno 1 prelievo

**PANCREAS:** 2 prelievi – 1 comprendente parete duodenale

**STOMACO:** 2 prelievi

**INTESTINO TENUE:** 1 prelievo

**INTESTINO CRASSO:** 1 prelievo

**RENE:** 1 prelievo per rene

**SURRENI:** è consigliabile fissare le ghiandole e eseguire sezioni macro consecutive di 1,5 – 2 mm perpendicolari alla base-

**VESCICA:** 1 prelievo

**GIUNZIONE OSTEO-CONDRALE:** preferibilmente a livello della quarta o quinta costa.

**ENCEFALO:** prelievo della corteccia frontale destra e sinistra;

ippocampo: prelievi bilaterali

prelievo dei nuclei della base per ciascun emisfero

cervelletto: almeno 1 prelievo emisferico

prelievo del tronco encefalico (sezioni seriate per evidenziare nel bulbo il nucleo arcuato, struttura di regolazione centrale cardio-respiratoria)