

IL BAMBINO NEUROLOGICO



Chi è ?

CASO CLINICO

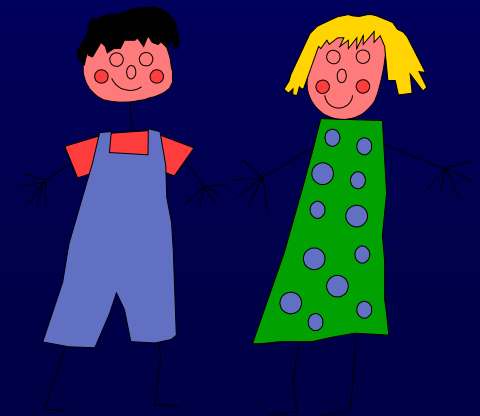
Vincenzo è un bambino di 8 anni che giunge all'osservazione del neuropsichiatra infantile per la comparsa, da circa 5 mesi, di un quadro "comportamentale" caratterizzato da:

- 1) paura di diventare cieco
- 2) paura di essere avvelenato con il cibo
- 3) bisogno di lavarsi continuamente le mani
- 4) particolare attenzione all'igiene durante i pasti
- 5) peggioramento del profitto scolastico

CASO CLINICO

L'osservazione neuropsichica è stata integrata dai seguenti reattivi mentali:

- 1) disegno libero e a tema indicato
- 2) CAT (10 tavole)
- 3) WISC-R (6 verbali, 6 di performance)
- 4) CY-BOCS



CY - BOCS

OSSESSIONI

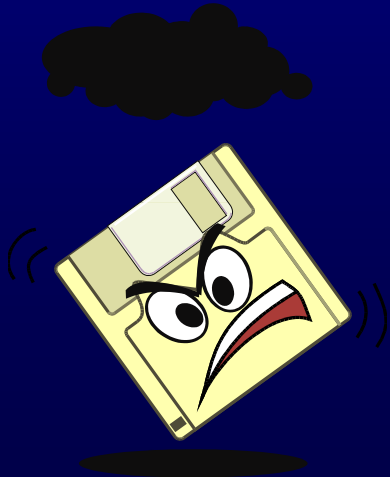
- di contaminazione
- Aggressive
- Sessuali
- di accumulo
- Magiche
- Somatiche
- Religiose
- Varie



CY - BOCS

COMPULSIONI

- Pulizia
- Verifica
- Ripetizione
- Conta
- Ordine
- Collezione
- Magiche
- Rituali “con altri”
- Varie



VINCENZO



**IMMATURITA'
AFFETTIVA**

scarso
controllo degli
impulsi

**Disturbo
Osessivo-
Compulsivo**

inadeguata
gestione
dell'ansia

modalità
reattive
inadeguate

CONSIDERAZIONI ETIOPATOGENETICHE

Dalla ricostruzione
anamnestica è emersa la
presenza di un'infezione
streptococcica in relazione
temporale con l'insorgenza
della sintomatologia
“psicopatologica”



VINCENZO

Scarlattina

~ 2 settimane

Manifestazioni
ossessivo-
compulsive

O. di contaminazione

C. di lavaggio

C. di controllo

CY - BOCS = 22

O = 10

C = 12



Pediatric **A**utoimmune
Neuropsychiatric
Disorders **A**ssociated
with **S**treptococcal
infections

PANDAS



CRITERI CLINICI PER PANDAS

- Presenza di tic e/o disturbi ossessivo-compulsivi (OCD)**
- Insorgenza dei sintomi in epoca prepubere (3-12 aa)**
- Brusca insorgenza e decorso clinico episodico**
- Riacutizzazioni associate a SBEA**
- Co-presenza di segni neurologici (movimenti coreiformi)**

La brusca insorgenza di tics nel PANDAS è chiaramente differente dalla tipica insorgenza di tics semplici per la simultanea presenza di svariati e diversi tics motori e vocali di notevole intensità e frequenza

OCD-PANDAS diversi dai non-PANDAS per l'improvvisa comparsa e la rapida evoluzione in 24-48 ore

Periodi di quiescenza alternati a brusche e severe esacerbazioni dei sintomi

L'esacerbazione di sintomi neuropsichiatrici inizia da 7 a 14 giorni dopo l'infezione streptococcica

Una singola coltura positiva o un elevato TAS non è sufficiente a determinare l'**associazione** tra sintomi neuropsichiatrici ed infezione streptococcica

E' necessaria una valutazione prospettica e la documentazione della presenza di:

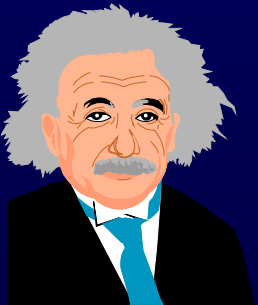
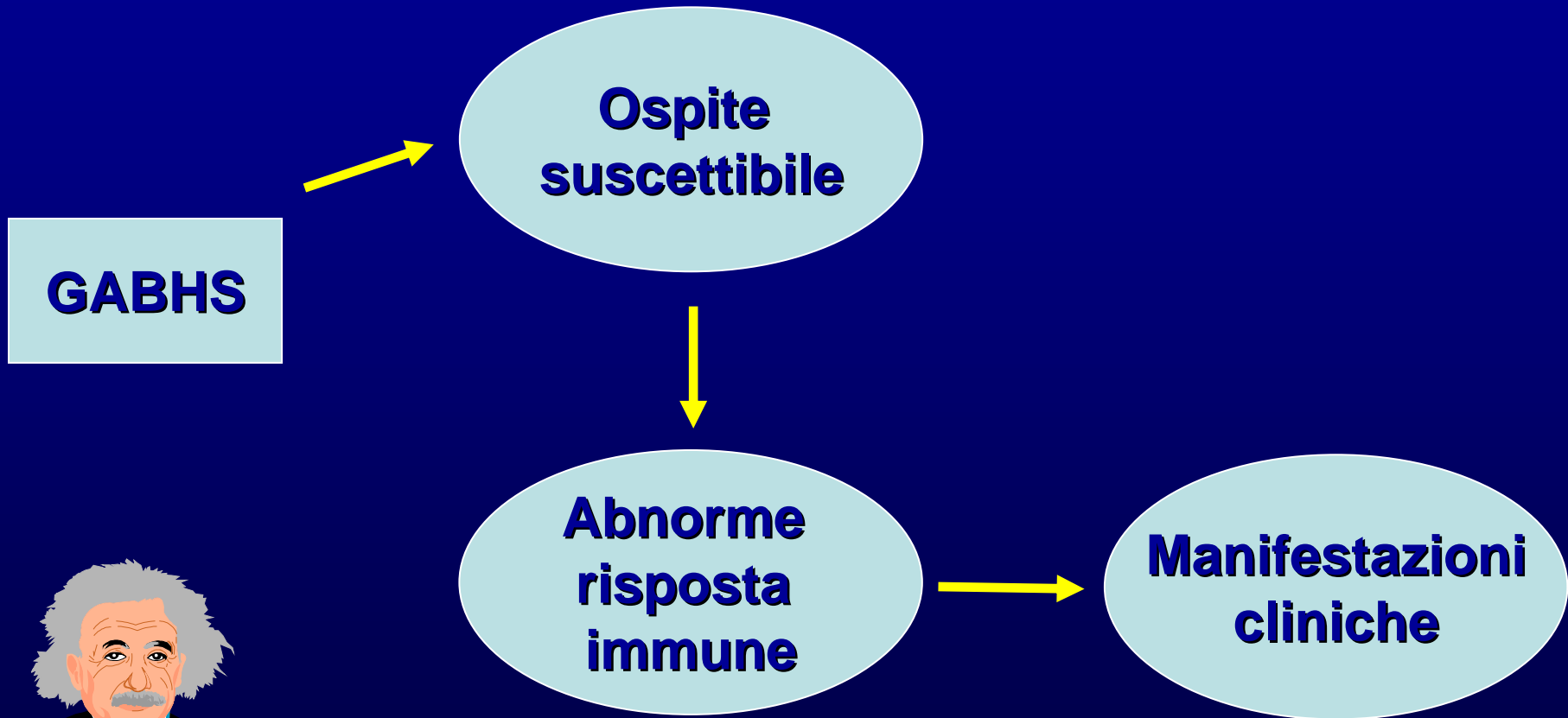
- infezione streptococcica associata a sintomi neuro-psichiatrici in almeno 2 episodi
- coltura negativa o TAS stabile nei periodi di remissione

Movimenti coreiformi non sono presenti a riposo e devono essere elicitati da posture stressate mentre i coreici sono presenti continuamente e aumentano nei movimenti volontari

Movimenti coreiformi sono reperti isolati mentre nella corea sono associati ad altri sintomi

La malattia reumatica, come la corea di Sydenham, è un criterio di esclusione per PANDAS

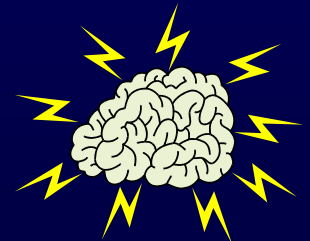
IPOTESI SCIENTIFICHE



ANTICORPI ANTI-GANGLI DELLA BASE

Si pensa che anticorpi prodotti contro GABHS cross-reagiscano con tessuto neuronale in specifiche regioni del cervello determinando tics e sintomi comportamentali

RMN: aumentate dimensioni dei nuclei caudato, putamen, pallido





RACCOMANDAZIONI CLINICHE

TEST DI LABORATORIO

**In bmb con brusca insorgenza o
esacerbazione di OCD o tic ⇒
esame colturale**

**Se sintomi per + di 1 settimana ⇒
TAS seriati per documentare una
precedente infezione (4-6 sett.)**

RACCOMANDAZIONI CLINICHE

USO DI ANTIBIOTICI

**Indicato solo per il trattamento di
infezione streptococcica acuta
documentata**

**Attualmente non è indicata
profilassi**

RACCOMANDAZIONI CLINICHE

GESTIONE DEI SINTOMI NEUROPSICHIATRICI

**Terapia farmacologica e
comportamentale standard**

RACCOMANDAZIONI CLINICHE

TERAPIA IMMUNOMODULANTE

**Può essere presa in
considerazione per bmb con
manifestazioni cliniche acute e
severe**



CONCLUSIONI

PANDAS

ENTITA' CLINICA NONCHE' OGGETTO
DI SPERIMENTAZIONE SCIENTIFICA

