

# IL CASO DI UNA PRES ATIPICA CON LESIONE TRANSITORIA DELLO SPLENIO DEL CORPO CALLOSO

V. Barone<sup>1</sup>, I. Cani<sup>1</sup>, F. Rondelli<sup>2</sup>, P. Cortelli<sup>1,2</sup>, M. Guarino<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Dipartimento di Scienze Biomediche e Neuromotorie, Università di Bologna, Bologna, Italia

<sup>2</sup>IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna, UOC Clinica Neurologica Rete Metropolitana – NEUROMET, Bologna, Italia

## INTRODUZIONE

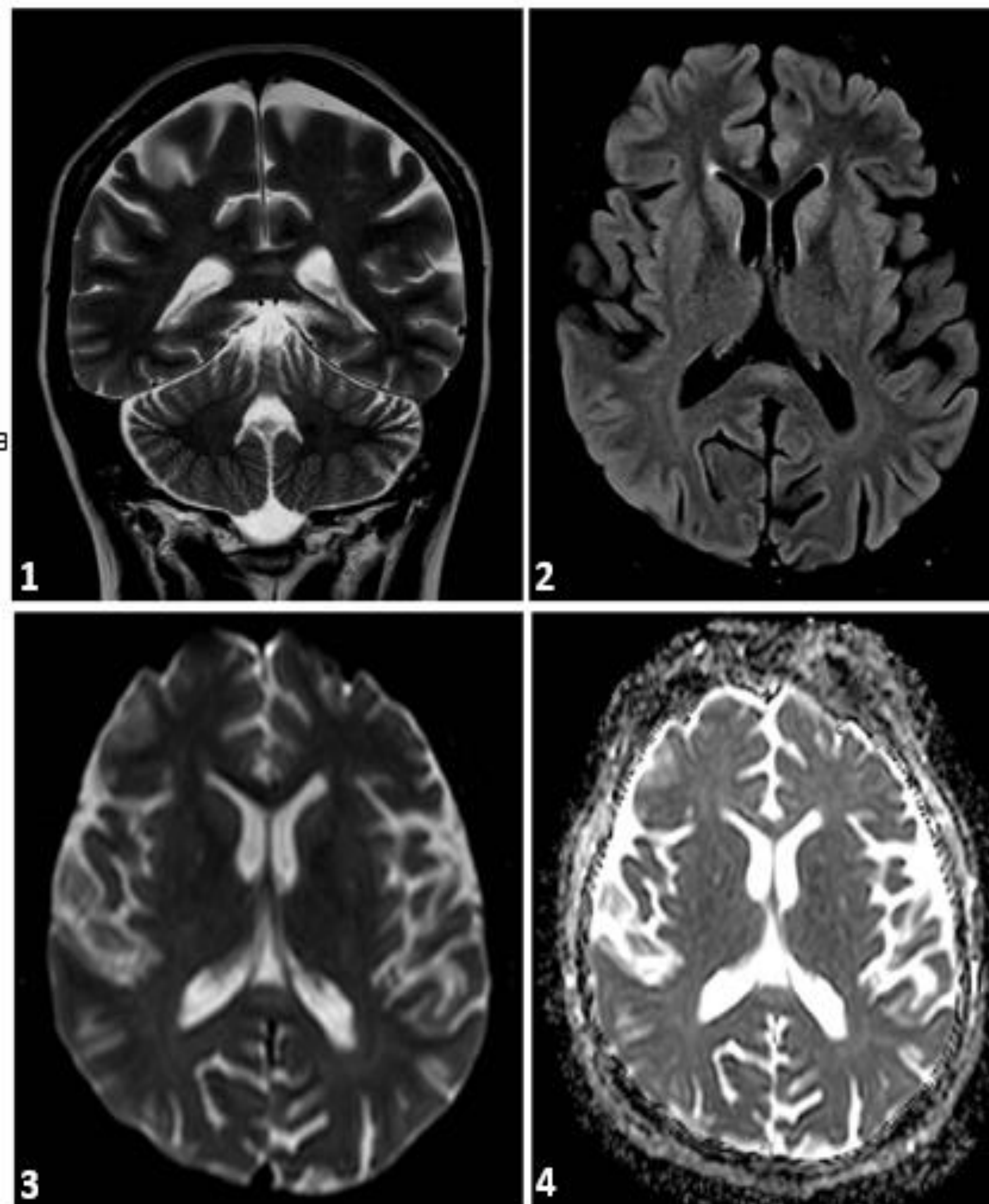
La **PRES** è una sindrome clinico-radiologica caratterizzata da deficit neurologici acuti/subacuti ed alterazioni neuroradiologiche transitorie della sostanza bianca solitamente delle regioni posteriori. Le lesioni transitorie dello splenio del corpo calloso (**TSL**) sono entità neuroradiologiche caratterizzate da edema citotossico a livello del corpo calloso e si associano a diverse condizioni tra cui epilessia, farmaci, eclampsia e post-partum.

## CASO CLINICO

Riportiamo il caso di una donna di 40 anni alla 36esima settimana di gravidanza, che accedeva presso il PS del nostro Policlinico per stato di agitazione e confusione esorditi due ore prima. In PS:

- GCS: 6
- Pressione arteriosa: 160/120 mmHg
- Esami ematici ed emogasanalisi: normali
- TC encefalo: nella norma

Veniva introdotta terapia antipertensiva e con solfato di magnesio; durante il trasferimento in reparto la paziente sviluppava una crisi tonico-clonica. Dopo parto cesareo urgente la paziente era vigile ma mostrava lacune mnesiche relative agli eventi recenti. La **RMN encefalo** evidenziava una circoscritta iperintensità in T2 (**Fig. 1**) e in FLAIR (**Fig. 2**) a livello dello splenio del corpo calloso, iperintensa in DWI (**Fig. 3**) in assenza di restrizione in ADC (**Fig. 4**). Dopo qualche giorno il deficit mnesico regrediva e la paziente veniva dimessa. Una RMN encefalo di controllo dopo due settimane documentava una completa risoluzione dell'alterazione di segnale.



## DISCUSSIONE

Le TSL si caratterizzano per la presenza di edema citotossico reversibile a livello dello splenio del corpo calloso. Il riscontro neuroradiologico di edema vasogenico transitorio in una paziente eclamptica potrebbe indicare una PRES con localizzazione atipica isolata. Riportiamo quindi il primo caso a nostra conoscenza di PRES in eclampsia con coinvolgimento isolato dello splenio del corpo calloso.

## CONCLUSIONI

Esiste una stretta correlazione tra eclampsia, PRES e TSL. E' possibile che la PRES e le TSL rappresentino un continuum di quadri clinici e neuroradiologici caratterizzati da alterazioni vasogeniche/citotossiche transitorie scatenate da uno stato infiammatorio, il cui riscontro è probabilmente influenzato dalla tempistica del neuroimaging e dalla terapia in atto.

## BIBLIOGRAFIA

- Fugate JE, Rabinstein AA. Lancet Neurol. 2015 Sep;14(9):914-925.
- Yang Q, Chang CC, Liu M, Yu YQ. BMC Med Imaging. 2019 Apr 30;19(1):35