

ENCEFALOMIELITE ACUTA DISSEMINATA (ADEM) ASSOCIATA A VACCINAZIONE ANTI COVID-19.

V. PINTO, F. SPAGNOLO, V. DE MARCO, S. VERGINE, E. LEOPIZZI, L. CELLI, C. REALE, A.M. RINI - Dipartimento di Neurologia, Ospedale A. Perrino, Brindisi -

Introduzione

Il coinvolgimento del sistema nervoso in corso di infezione da SARS-CoV-2 è relativamente ben caratterizzato, e legato all'affinità del virus per il recettore ACE2 presente su glia e neuroni, in grado di conferire un elevato potenziale neuroinvasivo. Dalla vaccinazione di massa intrapresa nelle ultime settimane emerge uno spettro di ulteriori complicanze neurologiche, non solo di tipo vascolare. Descriviamo il primo caso di Encefalomielite acuta disseminata (ADEM), postvaccinica.

Metodi

Una donna di 78 anni, con anamnesi patologica remota pressoché silente, giungeva alla nostra attenzione per persistenza da circa 7 giorni di parestesie formicolanti distali agli arti superiori e all'emivolto sin, accompagnate da difficoltà nella deambulazione e febbre (TC max 39.5°C). Tra i vari accertamenti urgenti effettuava una TAC cranio senza mdc e un tampone molecolare per COVID-19, negativi. Circa 2 settimane prima si era sottoposta a vaccinazione anti SARS-CoV-2, pur con una recente positività per infezione da parte dello stesso agente, avvenuta nel Dicembre 2020 con decorso paucisintomatico (cefalea e sindrome da raffreddamento), a risoluzione spontanea.

L'obiettività neurologica evidenziava una diplopia orizzontale, una tetraparesi con prevalente coinvolgimento degli arti inferiori, con ROT vivaci e poliginetici e Babinski bilaterale. Note cerebellari e un'alterazione della sensibilità tattile superficiale e profonda, erano entrambi prevalenti a sin.

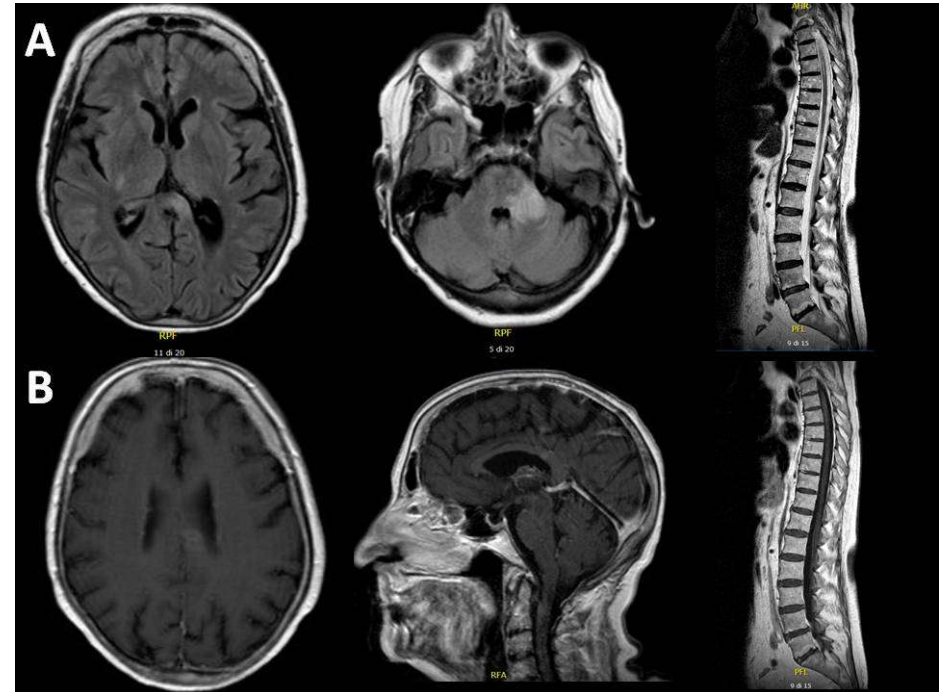
Una RMN encefalo evidenziava multiple aree di alterato segnale iperintense nelle sequenze T2-pesate, sovra e sottotensoriali, con coinvolgimento prevalente ed esteso della sostanza bianca (corpo calloso, peduncoli cerebrali, peduncolo cerebellare medio bilat, capsula interna), con tenue e sfumato enhancement del terzo posteriore del corpo del corpo calloso. A livello midollare si rilevavano multiple aree di alterato segnale a C2-C3, D1-D2, D4-D5-D6, D8-D9 con tenue e disomogeneo enhancement a D1-D2, e da D5 a D8. L'esame chimico-fisico del liquor evidenziava una moderata iperproteinorachia (93 mg/dL), in assenza di ulteriori dati, compresa la ricerca del virus SARS-Covid-19. Si formulava diagnosi di ADEM postvaccinica, segnalando l'evento avverso alle autorità competenti. La paziente presentava ottimo recupero clinico dopo terapia steroidea ad alti dosaggi (Metilprednisolone 6.5 gr totali).

Risultati - Discussione

Quattro trial randomizzati sul vaccino adenovirale contenente il gene della proteina spike Sars-CoV-2, hanno descritto almeno 3 casi di mielite trasversa tra gli eventi avversi seri, frequenza già considerata elevata e probabilmente da riconsiderare alla luce degli ulteriori eventi da disregolazione della risposta immunitaria come nel caso da noi segnalato.

Conclusioni

Il caso descritto espande lo spettro dei disturbi para-post infettivi o immunomediati, legati al Sars-CoV-2 o al suo vaccino.



Encefalomielite Acuta Disseminata. RM encefalo: (A) immagini su piani assiali nelle sequenze FLAIR che evidenziano estesa area di alterato segnale iperintensa in corrispondenza PCM sn, altre più circoscritte aree in corrispondenza del PCM di dx, terzo anteriore e posteriore del corpo e dello splenio del corpo calloso sul versante mediano sx, braccio posteriore capsula interna dx; (B) immagine su piano sagittale che mostra tenue e sfumato enhancement patologico del terzo posteriore del corpo calloso nelle sequenze T1. RM midollo: (A) immagini su piano sagittale che evidenzia la presenza di multiple aree di alterato segnale a C2-C3, D1-D2, D4-D5-D6, D8-D9 nella sequenza T2 e (B) nella sequenza T1 mostra, dopo mdc, tenue e disomogeneo enhancement a D1-D2, disomogeneo e non ben configurato enhancement da D5 a D8.

Bibliografia

A. Gásmán, T. Tópalóte, P.K. Mujawdiya, A.G. Benahmed, A. Menzel, M. Pag. 1 ENCEFALOMIELITE ACUTA DISSEMINATA (ADEM) ASSOCIATA AVACCINAZIONE ANTI COVID-19 Dadar, G. Björklund. Neurological involvements of SARS-CoV2 infection. Molecular Neurobiology 2020; <https://doi.org/10.1007/s12035-020-02070-6>. Roman, F. Gracia, A. Torres, A. Palacios, K. Gracia and D. Harris. Acute transverse myelitis (ATM): clinical review of 43 patients with COVID-19-associated ATM and 3 post-vaccination ATM serious adverse events with the ChAdOx1nCoV-19 Vaccine (AZD1222). Frontiers in Immunology 2021; Vol 12: 653786.