

relazioni

SESSIONE 8

Aggiornamento sulle infezioni del sistema nervoso centrale

Venerdì 14 ottobre 2005, ore 09.00 - 13.00, Sala E

S8.1

AGGIORNAMENTO SULLE INFEZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE: INQUADRAMENTO CLINICO

Petrosillo N.

*Istituto Nazionale per le Malattie Infettive
"L. Spallanzani" - Roma*

Il sistema nervoso centrale comprende il cervello, il midollo spinale e le membrane ad essi associate. Generalmente il sistema nervoso centrale è ben difeso da attacchi derivanti da microrganismi, grazie anche alle membrane che ricoprono il midollo ed il cervello: la dura madre e l'aracnoide. Tuttavia queste difese non sono assolute e, in alcuni casi, è possibile la penetrazione di microrganismi. Nel corso della presentazione verranno illustrati i principali quadri clinici di infezioni del sistema nervoso centrale, con particolare interesse nei confronti delle meningiti acute batteriche e delle encefaliti.

Le caratteristiche cliniche dei pazienti con meningite acuta batterica sono critiche per i clinici, dal momento che il sospetto precoce di questa patologia deve portare a un inizio immediato della terapia con possibilità di miglioramento dell'esito. La classica presentazione clinica consiste nella triade febbre/rigidità nucale/altezzazione dello stato di coscienza, ma recenti rassegne hanno evidenziato che solo dal 51% al 61% dei pazienti con meningite acuta batterica presentano questa classica triade. La correlazione tra patogenesi e fisiopatologia alla presentazione clinica è utile per la comprensione di manifestazioni cliniche come la febbre o l'ipotermia, le mialgie, le artralgie, le petecchie e la porpora, lo shock, le alterazioni dello stato mentale, compresi i deficit neurologici focali e i segni di encefalopatia. La meningite acuta batterica, per le molteplici cause e condizioni predisponenti pone poi particolare

interesse nella implementazione di percorsi diagnostici e terapeutici, empirici e guidati dall'antibiogramma, che tengano conto dei possibili patogeni in causa, dell'età dei pazienti, delle manifestazioni di esordio, delle caratteristiche del liquor cerebrospinale e della storia clinica stessa del paziente.

L'encefalite si caratterizza per una infiammazione del cervello e si distingue dalla meningite per la presenza di anomalie delle funzioni cerebrali che si possono manifestare come stato mentale alterato, deficit motori o sensitivi, o disordini del movimento. Più di 100 agenti sono stati associati come causa di encefalite, ma le forme più frequenti sono quelle virali. Le encefaliti virali possono manifestarsi come due distinte entità: l'encefalite acuta virale, caratterizzata dall'invasione diretta dei neuroni da parte dei virus, con infiammazione e distruzione neuronale; e l'encefalomielite postinfettiva, che può manifestarsi dopo varie infezioni virali, in genere del tratto respiratorio, con alterazioni anatomopatologiche caratterizzate da infiammazione e demielinizzazione della sostanza bianca.
