

Progetto	NEWSLETTER COVID-19 GASLINI
Redattore	Dr.ssa Cristina Morreale
Coordinatori	Dr.ssa Sara Signa, Dr. Riccardo Papa
Supervisor	Prof. Mohamad Maghnie, Dr.ssa Emanuela Piccotti, Dr. Elio Castagnola, Dr. Andrea Moscatelli
Area di interesse	Sars-CoV-2 aspetti generali
Rivista scientifica	New England Journal of Medicine - <i>pubblicato il 17 aprile 2020</i>
Titolo	La sindrome di Guillain- Barré nell'infezione da SARS-CoV-2
Strillo	COVID-19 e polineuropatia acuta
Testo	<p>Gli Autori descrivono 5 pazienti con sindrome di Guillain-Barré e COVID-19 che sono stati ricoverati in tre ospedali italiani nel febbraio e marzo 2020. I sintomi di esordio erano: debolezza muscolare agli arti inferiori e parestesia (4 pazienti), diplegia facciale, atassia e parestesia (1 paziente ciascuno). L'intervallo medio tra l'insorgenza dei sintomi da COVID-19 e il quadro neurologico era di 5-10 giorni. L'esame del liquor era normale e la ricerca su liquor di SARS-CoV-2 e anticorpi anti-ganglioside negativa. L'elettromiografia era compatibile con variante assonale (3 pazienti) o demielinizzazione (2 pazienti). La risonanza magnetica mostrava interessamento delle radici dorsali dei nervi spinali (2 pazienti), del nervo facciale (1 paziente) o nessuna alterazione (2 pazienti). Sono state somministrate immunoglobuline endovena (5/5 pazienti, 100%; 2 pazienti hanno ricevuto due somministrazioni) e plasmferesi (1 paziente). Dopo 4 settimane di trattamento, 2 pazienti necessitavano ancora di ventilazione meccanica, 2 pazienti avevano avviato il trattamento fisioterapico con miglioramento della paralisi flaccida e 1 paziente era stato dimesso con completa autonomia nella deambulazione. Gli Autori suggeriscono di escludere un'infezione da SARS-CoV-2 nei pazienti con sindrome di Guillain-Barré.</p>
Link	https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2009191?query=featured_home

25/04/2020