

I POSTER DEGLI SPECIALIZZANDI

LA SINDROME DELL'ARTERIA SPINALE ANTERIORE

Emma Acampora, Virginia Mirra

Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, Sezione di Pediatria, Università "Federico II", Napoli

Indirizzo per corrispondenza: emma.acampora@virgilio.it

Nei bambini, lesioni a insorgenza acuta a carico del midollo spinale possono essere legate a varie cause (infiammatorie, vascolari, traumatiche) e a manifestazioni cliniche differenti.

Riportiamo il caso di un paziente di 13 anni giunto in Pronto Soccorso per improvvisa comparsa di senso di costrizione toracica, ipostenia agli arti inferiori e disturbi sfinterici. Nessun problema all'anamnesi. Alla visita i riflessi osteo-tendinei non erano elicetabili, la forza muscolare era ridotta nelle gambe e lievemente nelle braccia, con ipoestesia agli arti inferiori bilateralmente. Gli esami ematochimici mostravano valori anomali esclusivamente nei livelli di creatinichinasi (3000 U/l), nella norma dopo 48 ore. La radiografia del torace e l'ecografia dell'addome erano normali. L'esame del liquido cerebrospinale risultava nella norma.

Nel sospetto di una lesione midollare a livello cervicale, eseguiva RM e TC di encefalo e midollo, normali. Velocità di conduzione motoria e sensitiva normali escludevano un interessamento del sistema nervoso periferico. Data la negatività di tale indagini e la recente separazione

dei genitori, veniva avviato approfondimento neuropsichiatrico. Nei giorni successivi il paziente presentava progressivo miglioramento spontaneo della sintomatologia. Tuttavia, per la persistenza di incontinenza urinaria e ipostenia ripeteva la RM con mezzo di contrasto che evidenziava multiple areole iperintense in T2 (vertebre C6-D4), con interessamento delle corna midollari anteriori, attribuibili in prima ipotesi a esiti di danno ischemico nel territorio dell'arteria spinale anteriore. Inoltre, ai potenziali evocati motori si evidenziavano alterazioni a carico della via motoria efferente al muscolo tibiale anteriore sinistro.

Le caratteristiche radiologiche della lesione suggeriscono una **sindrome dell'arteria spinale anteriore**, condizione rara in età pediatrica, caratterizzata da perdita della funzione motoria sub-lesionale e della sensibilità dolorifica e termica con conservazione di quella propriocettiva, disturbi disautonomici e areflessia. Le cause possono essere anatomiche, traumatiche, ischemiche, oncoematologiche e, raramente, genetiche.