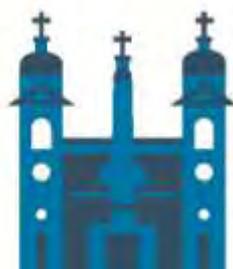




Libro degli Abstract





Lesioni cerebellari possono determinare crisi epilettiche controlaterali: case reports e revisione della letteratura

M. Padroni, E. Cesnik, V. Govoni, S. Mazzoli, C. Ferri, D. Quartana, C. Monetti, E. Fallica

UO di Neurologia, Dipartimento di Neuroscienze, Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Anna, Ferrara

L'implicazione del cervelletto nella genesi di crisi epilettiche è dibattuta. Descriviamo due casi clinici in cui lesioni cerebellari si sono associate a crisi epilettiche focali controlaterali.

Riportiamo i dati di un paziente di 68 anni, iperteso, accolto per improvvise disartria e dismetria agli arti di sinistra e quelli di un uomo di 45 anni, ricoverato per episodio critico generalizzato morfeico associato a privazione di sonno.

Nel primo caso alla TC encefalo evidenza di vasto ematoma cerebellare emisferico sinistro, sottoposto a evacuazione chirurgica. Ricovero in Rianimazione, avviata sedazione con Midazolam e Fentanest. Il giorno seguente comparsa di mioclonie diffuse per cui è stato effettuato EEG che ha evidenziato, in emisfero destro, **un'attività epilettica continua caratterizzata da ampie onde puntute e complessi punta-onda lenta** tendenti a diffondere controlateralmente. Veniva avviata pertanto terapia con fenitoina e propofol con risoluzione clinico-EEG dello stato epilettico. Nel secondo paziente gli EEG eseguiti nel tempo mostrano la persistenza di anomalie epilettiche a sede temporale destra. In anamnesi segnalato pregresso trauma cranico in età infantile, associato a breve perdita di coscienza, mai indagato prima. Alla RM encefalo evidenza di esito gliotico in sede cerebellare emisferica sinistra, in assenza di altre alterazioni parenchimali.

I due casi clinici osservati sembrano supportare dati della letteratura secondo cui lesioni cerebellari monolaterali possono causare **crisi epilettiche focali a carico dell'emisfero cerebrale controlaterale**. Tale condizione si verificherebbe per il venir meno delle influenze inibitorie GABAergiche delle cellule del Purkinje sulla corteccia (diaschisi cerebello-cerebrale crociata).

Bibliografia

Vander T, Medvedovsky M, Herishanu Y. Epilepsia partialis continua possibly caused by cerebellar lesion. Cerebellum. 2004;3(2):126-128.

Rijkers K, Moers-Hornikx VM, Hemmes RJ, Aalbers MW, Temel Y, Vles JS, Hoogland G. Sustained Reduction of Cerebellar Activity in Experimental Epilepsy. Biomed Res Int. 2015;2015:718591.