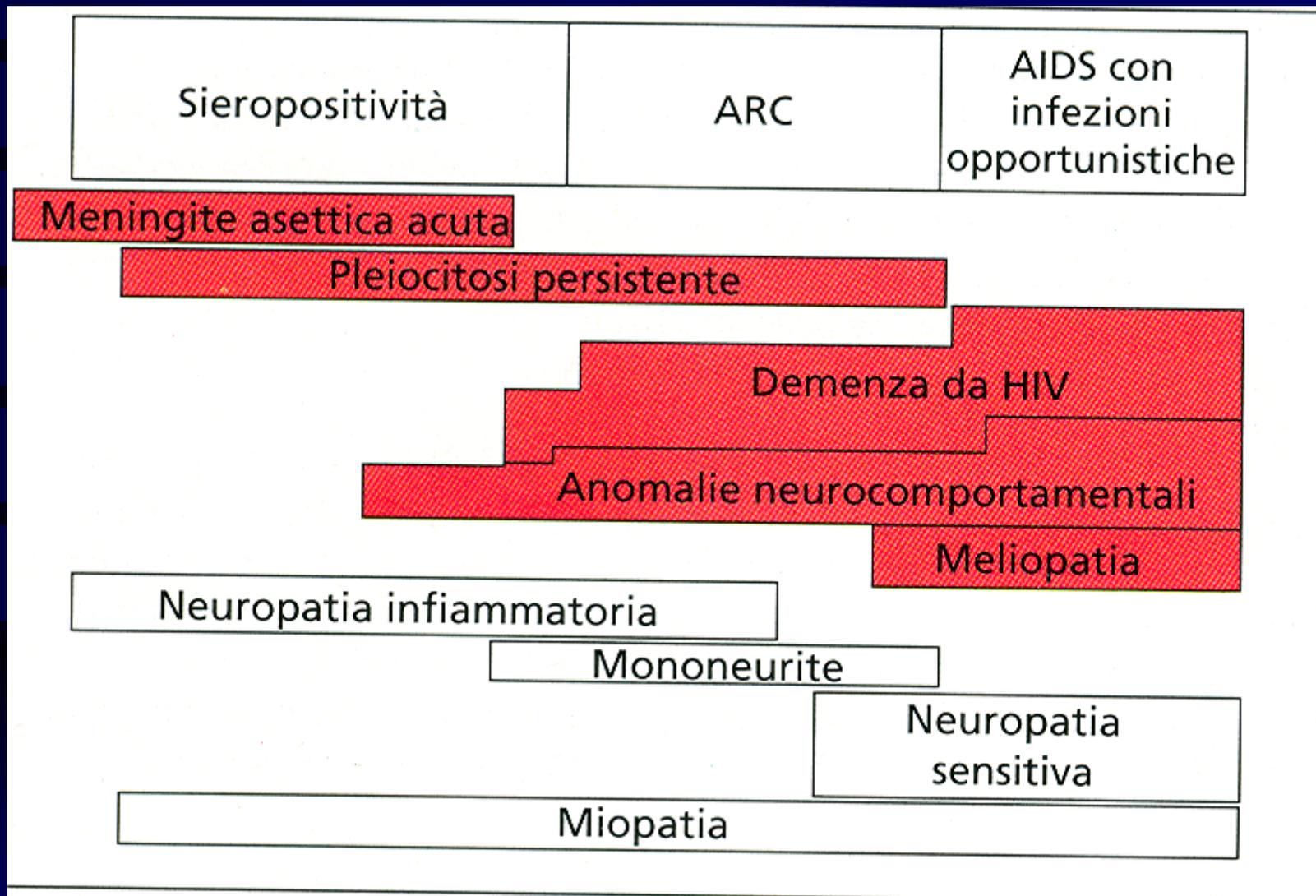


**MANIFESTAZIONI
NEUROLOGICHE IN
CORSO DI INFEZIONE
DA HIV**

www.fisiokinesiterapia.biz

- L'**HIV** è stato **isolato nel tessuto cerebrale e nel liquor**, ed è **presente nel SNC** fin dai **primi stadi dell'infezione virale generalizzata**

- I disturbi neurologici della **fase iniziale** della malattia (meningite acuta linfocitaria, encefalite acuta) sono determinati dall'**infezione virale**, e sono **transitori** e sostanzialmente **reversibili**



Sieropositività

ARC

AIDS con
infezioni
opportunistiche

Meningite asettica acuta

Pleiocitosi persistente

Demenza da HIV

Anomalie neurocomportamentali

Meliopatia

Neuropatia infiammatoria

Mononeurite

Neuropatia
sensitiva

Miopatia

- Le manifestazioni che si verificano nello **stadio tardivo** della malattia dipendono dalla **depressione immunitaria** (AIDS), e hanno un'**evoluzione particolarmente grave**

Demenza

- **Deficit cognitivi**, che nel giro di qualche settimana o qualche mese sfociano in una **sindrome demenziale** (AIDS Dementia Complex), costituiscono la manifestazione neurologica più frequente

- La sindrome demenziale può essere la conseguenza di un'**encefalite subacuta** dovuta all'**HIV**, o di un'**encefalite da citomegalovirus** (CMV)

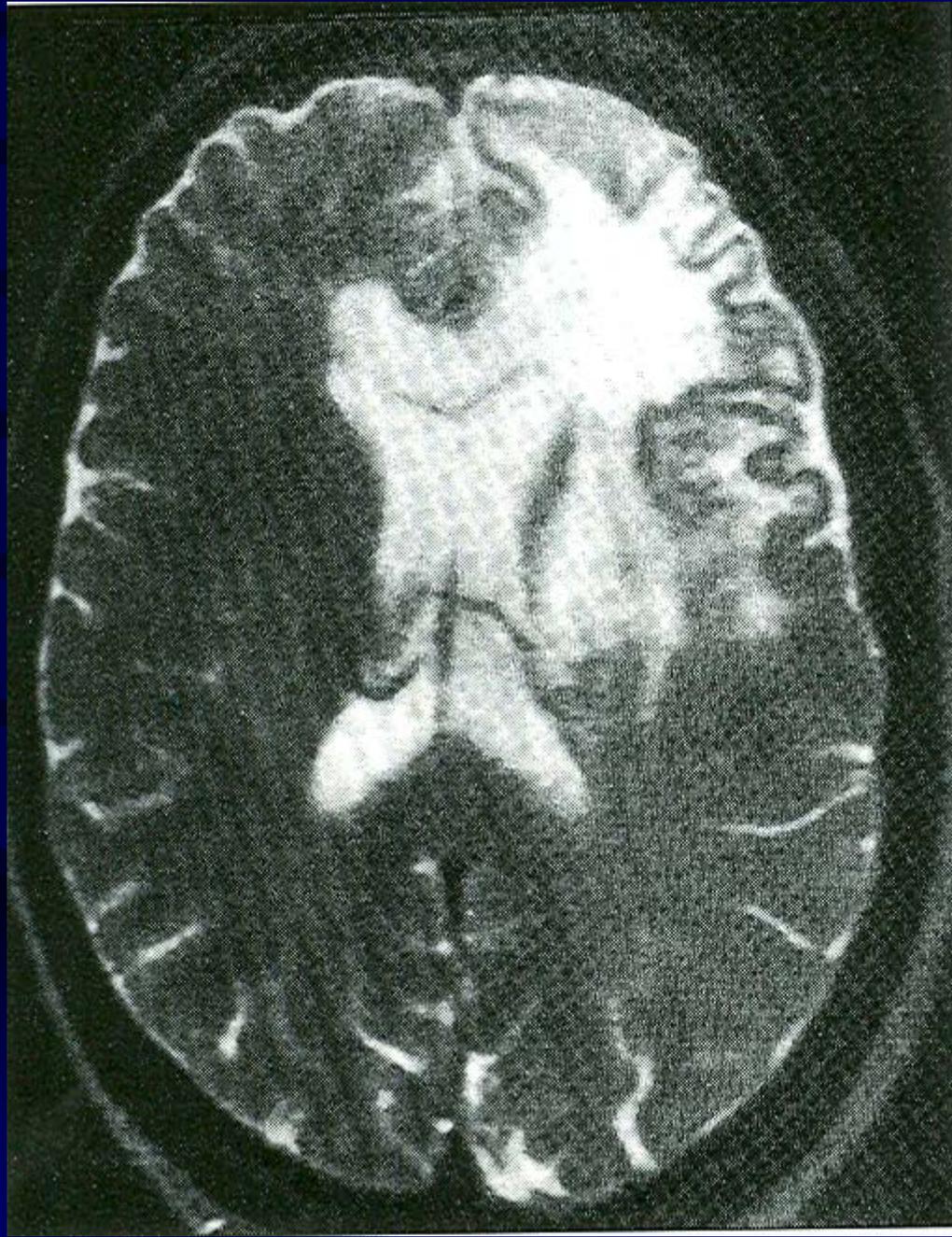
- L'associazione di **deficit neurologici focali** con una **sindrome demenziale progressiva** suggerisce la diagnosi di **leucoencefalopatia multifocale (PML)** **progressiva**

- La PML si manifesta come la complicanza terminale di diverse **malattie** che danno luogo ad un **deficit immunologico** (linfomi, leucemie), o come la conseguenza di un'**immunodepressione terapeutica**

- L'**AIDS** costituisce attualmente la **causa più frequente** di PML
- E' stato dimostrato il ruolo eziologico del **virus JC o SV40**, appartenente alla classe dei Papovavirus, il cui bersaglio è costituito dagli **oligodendrociti**

- Il quadro clinico è caratterizzato da un **deterioramento intellettivo**, associato a **disturbi visivi**, alterazioni **del linguaggio**, disturbi **prassici**
- L'**esame del liquor** risulta **normale**, ma è possibile evidenziare la presenza del **DNA virale** mediante PCR

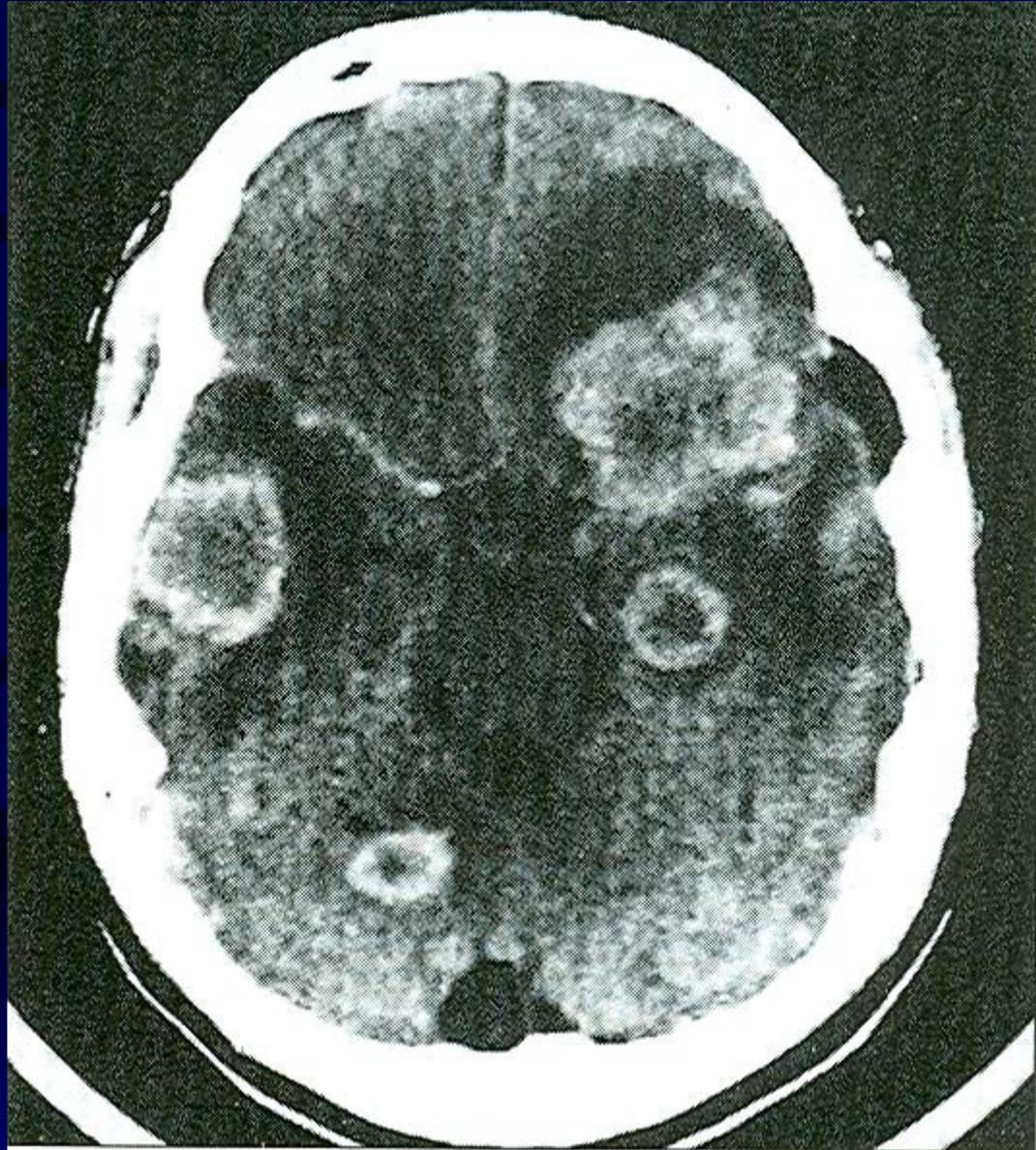
- La **TAC** evidenzia **aree ipodense** localizzate nella **sostanza bianca emisferica**, che non assumono il mezzo di contrasto
- Alla **RM** si evidenziano **aree iperintense in T2**, che non assumono il mezzo di contrasto e non hanno effetto massa
- **L'evoluzione è fatale** nel giro di **qualche mese**



Sindromi tumorali

- La **Toxoplasmosi** è la **causa più frequente di sindrome tumorale** in corso di AIDS
- Si manifesta con **febbre, epilessia, segni neurologici focali**, suggestivi per lo sviluppo di uno o più **ascessi cerebrali**

- La **TAC** mostra delle **lesioni multiple ipodense** che assumono il mezzo di contrasto
- La **PCR** permette di identificare il **parassita nel liquor**
- I segni clinici e radiologici vanno incontro a **regressione** dopo **terapia con sulfadiazina**



- I **linfomi cerebrali primitivi** sono la **seconda causa di sindrome tumorale** in corso di AIDS
- Il tumore è localizzato **in sede profonda** nella metà dei casi, talora **in sede lobare**, e raramente **in sede cerebellare**

- Alla **TAC** appare come immagine **ipodensa**, che assume il mezzo di contrasto, con scarso effetto massa
- Il trattamento si basa essenzialmente sulla **terapia radiante**

Sindromi meningee

- La **meningite più frequente** in corso di infezione da HIV è quella da **criptococco**
- La sindrome meningeale si associa a **compromissione dei nervi cranici**

- L'**esame liquorale** dimostra un aumento delle cellule, costituite prevalentemente da linfociti, un calo della glicorrachia, un aumento delle proteine, e la presenza di **antigeni del parassita**
- L'**evoluzione** dopo trattamento è **spesso favorevole**

- Sono state anche descritte **meningiti da micobatteri**, **meningoencefaliti da Listeria**, da **Escherichia coli**, da **Candida**, da **Herpesvirus**
- Una **meningite acuta linfocitaria da HIV** è spesso una **manifestazione dell'infezione primaria**, rapidamente **reversibile**

Sindromi midollari

- Le sindromi midollari sono determinate dalle lesioni da **mielopatia vacuolare** che colpiscono i cordoni posteriori e laterali

- Le lesioni sono rappresentate da **vacuoli** costituiti da un **rigonfiamento intramielinico**, mentre gli assoni sono risparmiati, e non ci sono reazioni infiammatorie

- Si manifestano con **paraparesi ed atassia** che evolvono nel giro di qualche settimana o qualche mese