



ΣΥΝΔΡΟΜΟ GUILLAIN-BARRE ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΛΟΙΜΩΞΗ COVID-19

Δ.Ι. Θεοδώρου¹, Σ.Ι. Θεοδώρου¹, Λ. Μπουραντάς², Ι. Γελαλής³

AA 52 ¹Τμήμα Μαγνητικού-Αξονικού Τομ/φου, Γεν. Νοσοκ. Ιωαννίνων; ²Αιματολογική Κλινική, Royal London Hospital, UK; ³Ορθοπαιδική Κλινική Παν/κο Νοσοκ. Ιωαννίνων

Το σύνδρομο Guillain-Barré (GBS) είναι σπάνιο αυτοάνοσο νόσημα με επίπτωση 1-2 άτομα/100.000 πληθυσμού ετησίως. Παρατηρείται απομυελίνωση και φλεγμονή των νευρικών κυττάρων του περιφερικού νευρικού συστήματος, η οποία οδηγεί σε ταχεία έκπτωση της μυϊκής δύναμης και διαταραχές της αισθητικότητας από τα άκρα προς τον ανώτερο κορμό. Στο 75% των ασθενών η εμφάνιση του GBS είναι μετα-λοιμώδης, ενώ πρόσφατα έχει αναφερθεί και ως επιπλοκή της λοίμωξης SARS-CoV-2, πιθανολογώντας ότι η άμεση ιογενής προσβολή μπορεί να παίζει καθοριστικό ρόλο στην παθογένεση της περιφερικής νευρολογικής βλάβης. Παρουσιάζουμε τη μεταλοιμώδη εμφάνιση GBS σε ασθενή με COVID-19. 72-ετών άνδρας με ιδιοπαθή θρομβοκυττάρωση προσήλθε με οσφυαλγία, μυαλγίες και αδυναμία βάδισης. 15 ημέρες νωρίτερα είχε νοσήσει με COVID-19 που είχε υποχωρήσει. Το PCR test ανίχνευσε θετικότητα στον SARS-CoV-2. Στην κλινική εξέταση διαπιστώθηκε συμμετρική χαλαρή τετραπάρεση. Το ηλεκτρομυογράφημα υπέδειξε νόσο του κινητικού νευρώνα. Στο ENY ανιχνεύθηκε πρωτεΐνη (160 mg/dL), γλυκόζη (83%) και 14 κύτταρα/mm³ με λεμφοκυτταρικό τύπο. Διενεργήθηκε MRI εγκεφάλου/σπονδυλικής στήλης. Στην MRI της ΟΜΣΣ αναδείχθηκαν εκτεταμένες εκφυλιστικές αλλοιώσεις και κήλες δίσκων που ασκούσαν πιεστικά φαινόμενα στις νευρικές ρίζες δικαιολογώντας την οσφυαλγία. Στις ακολουθίες STIR ο νωτιαίος μυελός εμφάνισε φυσιολογική ένταση σήματος αποκλείοντας το ενδεχόμενο απομυελίνωσης. Χορηγήθηκε σκιαγραφική ουσία ενδοφλεβίως, όπου αναδείχθηκε εμπλουτισμός των προσθίων νευρικών ριζών (βέλη). Το σημαντικό αυτό εύρημα είναι συμβατό με οξεία πολυριζονευροπάθεια και σε συνδυασμό με την κλινική εικόνα και το λοιπό εργαστηριακό έλεγχο έθεσε τη διάγνωση του GBS αποκλείοντας άλλα αίτια οξείας τετραπάρεσης. Η πρόσληψη του σκιαγραφικού από τις προσβεβλημένες νευρικές ρίζες οφείλεται στην απουσία του περινευρίου και τη διαταραχή του φραγμού μεταξύ αίματος- νεύρου (blood-nerve barrier) που ελέγχει τη μεταφορά ουσιών από το πλάσμα προς τις νευρικές ίνες. Ο ασθενής έλαβε ανοσοσφαιρίνη και ανέρρωσε σε 2 εβδομάδες. Η νόσος COVID-19 παρουσιάζει πολλαπλές επιπλοκές, μεταξύ αυτών και το GBS που μπορεί να συγκαλύπτεται από τη γενική μυϊκή αδυναμία που προκαλεί η COVID.

- Refs: 1. DeSouza et al. Guillain-Barre syndrome related to COVID-19. J Human Growth Dev 2021;31:465
2. Khan F, et al. COVID-19 associated Guillain-Barre syndrome. J Med Virol 2021;93:6045
3. Khan F, et al. Guillain-Barre syndrome. An autoimmune disorder post COVID-19 vaccination? Clin Immunol Commun 2022; 2:1
4. Ding X et al. Guillain-Barre syndrome and low back pain. Open Med 2018;13:3
5. Gutierrez et al. Contrast uptake by anterior roots in acute motor axonal neuropathy. Neurologia 2014;29:59

